



NOMBRE DEL PACIENTE  
**MORALES MANRIQUEZ JUAN JOSE**  
Edad 59 años

**Fecha**      **Hora**  
2025/05/07 12:37

**Rp:**

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA

**Recomendaciones:**

- En caso de dudas o preguntas comunicarse inmediatamente a los números telefónicos de la clínica.
- Recuerde que todos los medicamentos pueden tener efectos colaterales, mismos que su médico le ha explicado de forma detallada y que estan siendo vigilados y monitorizados durante su tratamiento

Próxima consulta:      **CON RESULTADOS**


Fecha de cita: \_\_\_\_\_


Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_


Agendó: \_\_\_\_\_


Médico


\_\_\_\_\_  
**MARIANA OSORIO LOPEZ**

 Av. Filiberto Gómez No. 16, Santiago Cuautlalpan, C.P. 56255, Texcoco, Estado de México

 WhatsApp 55 8076 5761

 (595) 921 2782

 (595) 921 0948

 [www.centrooculartextcoco.com](http://www.centrooculartextcoco.com)

 Centro ocular Texcoco oficial