



NOMBRE DEL PACIENTE
VIVIANA GARCIA GONZALEZ
Edad 41 años

Fecha **Hora**
2025/05/07 13:14

Rp:

- **3-A OFTENO (Diclofenaco) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN OJO DERECHO CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **REFRESH TEARS (Carboximetilcelulosa) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 8 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