Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
ERNESTO JAVIER HERNANDEZ PEREZ
Edad 56 años

Fecha 2025/05/08 **Hora** 08:47

Rp:

- **TRAZIL GOTAS (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 6 HORAS DURANTE 5 DIAS
- **LAGRICEL PF MULTIDOSIS (Hialuronato) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 1 HORA DURANTE 7 DIAS
- **T-P OFTENO (Tropicamida/Fenilefrina) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 8 HORAS DURANTE 7 DIAS
- **SOPHIPREN OFTENO (Acetato de Prednisolona) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO 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: EN DOS DÍAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
YOLANDA CHAVEZ ROMERO