



NOMBRE DEL PACIENTE  
**PEREZ CORTES MA NATIVIDAD**  
Edad 66 años

**Fecha**      **Hora**  
2025/05/08 12:36

**Rp:**

- **AVELUX 0.5ML (Moxifloxacino) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 6 HORAS DURANTE 3 DIAS
- **LAGRICEL UNIDOSIS (Hialuronato 4%) (GOTAS AMPOLLETAS UNIDOSIS)**  
APLICAR UNA GOTA AMPOLLETA UNIDOSIS EN AMBOS OJOS CADA 4 HORAS NO SUSPENDER

**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:      1 MES

Fecha de cita:      \_\_\_\_\_

Próxima cita: Dr(a)      \_\_\_\_\_

Agendó:      \_\_\_\_\_

Médico      \_\_\_\_\_  
**SELENE RODRIGUEZ CASTRO**