



NOMBRE DEL PACIENTE
FLORES RANGEL OSCAR GILBERTO
Edad 2 años

Fecha **Hora**
2025/05/08 13:38

Rp:

- **SYSTANE ULTRA GOTAS (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 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: **CON RESULTADOS**


Fecha de cita: _____


Próxima cita: Dr(a) _____


Agendó: _____


Médico


YOLANDA CHAVEZ ROMERO

 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

 Centro ocular Texcoco oficial