



NOMBRE DEL PACIENTE
LUNA REA TEOFILA
Edad 3 años

Fecha **Hora**
2025/05/08 13:41

Rp:

- **ATRO OFTENO 1 % (Atropina) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN OJO DERECHO CADA EN CASO DE MOLESTIA HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **KRYTANTEK (Timolol/Dorzolamida/Brimonidina) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN OJO IZQUIERDO CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 8 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: 3 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

CLARISA ESTHER DEL HIERRO
GUTIERREZ