



NOMBRE DEL PACIENTE
CABALLERO PINEDA DOMINGO
Edad 79 años

Fecha **Hora**
2025/05/08 16:56

Rp:

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 4 HORAS DURANTE UN MES
- **NUCLEO CMP FORTE (Citidin-Uridin) 5 MG-3MG (CÁPSULAS)**
TOMAR UNA CÁPSULA CADA 8 HORAS DURANTE 10 DIAS

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 _____
LILIA GIL FERNANDEZ