Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
ALVAREZ ARREDONDO MARIA EUGENIA
Fecha de nacimiento 04/01/1976

Fecha	**Hora**
2025/11/12	11:40
Edad 49 años	

Rp:

- **REFRESH TEARS (Carboximetilcelulosa) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS NO SUSPENDER

- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**
  APLICAR EN OJO AMBOS OJOS DENTRO DEL OJO, CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR

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: 6 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

COPIA

Médico _____
ILSE LOPEZ OSORIO