Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
ALGREDO ARTEAGA AMADO
Fecha de nacimiento 13/09/1974

Fecha 2025/11/18 **Hora** 13:46
Edad 51 años

Rp:

- **SHEMOL 15 ML (SHEMOL TIMOLOL) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA 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: 2 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

COPIA

Médico _____
SELENE RODRIGUEZ CASTRO