Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
ROJAS ROBLES ELVIA
Fecha de nacimiento 25/11/1965

Fecha	**Hora**
2025/11/27	15:39

Edad 60 años

Rp:

- **GAAP (Latanoprost) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 24 HORAS NO SUSPENDER
- **ATRO OFTENO 1 % (Atropina) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 8 HORAS NO SUSPENDER
- **KRYTANTEK (Timolol/Dorzolamida/Brimonidina) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS NO SUSPENDER
- **EYESTIL PLUS 10 ML (Hialuronato de sodio 4%) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA

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: _____

Médico _____

CLARISA ESTHER DEL HIERRO GUTIERREZ

COPIA