Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
AMAYO RUIZ EPIFANIA
Fecha de nacimiento 11/01/1950

Fecha	**Hora**
2025/11/29	11:38
Edad 75 años	

Rp:

- **HIPERTON 10% (Cloruro de sodio) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA NOCHE HASTA SIGUIENTE CONSULTA

- **REFRESH RELIEVA PF (Carboximetilcelulosa/Glicerina/Hialuronato de Sodio) (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: _____

COPIA

Médico _____
PATRICIA NAVARRO

Av. Filiberto Gómez No. 16, Santiago Cuautlalpan, C.P. 56255, Texcoco, Estado de México
WhatsApp 55 8076 5761 (595) 921 2782 (595) 921 0948 www.centrooculartexcoco.com Centro ocular Texcoco oficial