Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
HUATO MENERA YOLANDA
Fecha de nacimiento 06/06/1976

Fecha	**Hora**
2026/01/05	14:20

Edad 49 años

Rp:

- **ELESTAT (Epinastina) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR
- **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: 3 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

COPIA

Médico _____
GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ