Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
MARIA ISABEL ORTIZ SUAREZ
Fecha de nacimiento 23/05/1958

Fecha **Hora**
2026/01/31 09:59
Edad 67 años

Rp:

- **TRAZIDEX OFTENO (Tobramicina/Dexametasona) AGITAR (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 6 HORAS DURANTE 5 DIAS

- **HUMYLUB OFTENO 10 ML (Sulfato Sódico de Condroitina, Hialuronato de Sodio) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 6 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 SEMANAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

COPIA

Médico _____
YOLANDA CHAVEZ ROMERO