Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
SANCHEZ CEDILLO EFREN
Fecha de nacimiento 18/06/1947

Fecha 2026/02/14 **Hora** 09:35
Edad 78 años

Rp:

- **PREDNEFRIN SF (Acetato de Prednisolona) AGITAR (SUSPENSIÓN)**
  APLICAR UNA GOTA SUSPENSIÓN EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS NO SUSPENDER
- **AVELUX 0.5ML (Moxifloxacino) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **LAGRICEL PF MULTIDOSIS (Hialuronato) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 4 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: EN CUATRO DÍAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

COPIA

Médico _____
YOLANDA CHAVEZ ROMERO