Centro Ocular Texcoco

NOMBRE DEL PACIENTE
DE LA ROSA ESPINOSA AURELIO
Fecha de nacimiento 12/11/1929

Fecha 2026/02/14 **Hora** 11:42
Edad 96 años

Rp:

- **SOPHIXIN DX OFTENO (Ciprofloxacino/Dexametasona) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS HASTA TERMINAR
- **PREDNEFRIN SF (Acetato de Prednisolona) AGITAR (SUSPENSIÓN)**
  APLICAR UNA GOTA SUSPENSIÓN EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS HASTA TERMINAR
- **CRODOTIL GOTAS (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR
- **REFRESH TEARS (Carboximetilcelulosa) (GOTAS)**
  APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA MAÑANA 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: 3 SEMANAS

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico _____
PATRICIA NAVARRO

COPIA