

**Rp:**

- **IMOT OFTENO 0.5% (Timolol) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 12 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **GAAP (Latanoprost) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA NOCHE HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **ZYPRED 3 % (Gatifloxacino/Prednisolona) AGITAR (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **LUBTANE 10 ML (Polietilenglicol) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO IZQUIERDO 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: 1 SEMANA  
Fecha de cita: \_\_\_\_\_  
Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_  
Agendó: \_\_\_\_\_

Médico

**CLARISA ESTHER DEL HIERRO  
GUTIERREZ**