



NOMBRE DEL PACIENTE
MELLENDEZ URIOSTEGUI OFELIA
Fecha de nacimiento 24/08/1940

Fecha **Hora**
2026/03/04 09:14
Edad 85 años

Rp:

- **NANODROP (Propilenglicol) 10 ML (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: **CON RESULTADOS**

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

RONALD RIVERA SEMPETEGUI