



NOMBRE DEL PACIENTE

MORA RUIZ SAMUEL

Fecha de nacimiento 18/03/1963

Fecha **Hora**

2025/10/06 10:33

Edad 62 años

Rp:

- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (GOTAS)**
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS NO SUSPENDER
- **TRAZIDEX UNGENA 3.5% (Tobramicina/Dexametasona) (UNGÜENTO OFTÁLMICO)**
APLICAR EN OJO AMBOS OJOS EN LOS PARPADOS, CADA NOCHE HASTA TERMINAR

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 están siendo vigilados y monitorizados durante su tratamiento

Próxima consulta: 6 MESES

Fecha de cita: _____

Próxima cita: Dr(a) _____

Agendó: _____

Médico

GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ