



NOMBRE DEL PACIENTE  
**FLORES ITURRIA JOSE JAVIER**  
Fecha de nacimiento 04/06/1963

Fecha Hora  
2025/10/27 13:39  
Edad 62 años

Rp:

- **HIPERTON 10% (Cloruro de sodio) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA NOCHE NO SUSPENDER
- **ELIPTIC OFTENO (Timolol/ Dorzolamida) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN AMBOS OJOS CADA 12 HORAS NO SUSPENDER
- **EYESTIL LUB 10 ML (Hialuronato de sodio 1.5%) (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 están siendo vigilados y monitorizados durante su tratamiento

Próxima consulta: 4 MESES

Fecha de cita: \_\_\_\_\_

Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_

Agendó: \_\_\_\_\_

Médico

JORGE RIVERA SEMPERTEGUI