



NOMBRE DEL PACIENTE  
**J CARMELO LEMUS SANDOVAL**  
Fecha de nacimiento 03/10/1953

Fecha Hora  
2026/01/03 09:02  
Edad 72 años

Rp:

- **LUBREX 10 ML (Carboximetilcelulosa de sodio 5.0 MG) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS 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: CON RESULTADOS

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

Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_

Agendó: \_\_\_\_\_

Médico

GOTTLINDA PAYAN GONZALEZ

