



NOMBRE DEL PACIENTE  
**MENDOZA HERNANDEZ REYNA**  
Edad 58 años

Fecha Hora  
2025/04/30 14:04

**Rp:**

- **LAGRICEL UNIDOSIS (Hialuronato 4%) (GOTAS AMPOLLETAS UNIDOSIS)**  
APLICAR UNA GOTA AMPOLLETA UNIDOSIS EN OJO DERECHO CADA 2 HORAS HASTA TERMINAR
- **T-P OFTENOL (Tropicamida/Fenilefrina) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 8 HORAS NO SUSPENDER
- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**  
APLICAR EN OJO DERECHO DENTRO DEL OJO, CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **Ciprofloxacino oftálmico (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 8 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **INSULINA GOTAS (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTA EN OJO DERECHO CADA 6 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **VIRGANGEL (Ganciclovir) GEL 1.5 MG (UNGÜENTO OFTÁLMICO)**  
APLICAR EN OJO DERECHO DENTRO DEL OJO, CADA 4 HORAS HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **Valaciclovir TABLETAS 500 mg (TABLETAS)**  
TOMAR DOS TABLETA 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: EN TRES DÍAS

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

Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_

Agendó: \_\_\_\_\_

Médico \_\_\_\_\_  
YOLANDA CHAVEZ ROMERO