



NOMBRE DEL PACIENTE  
**ORTEGA AGUILAR JOSE REMIGIO**  
Edad 82 años

**Fecha**      **Hora**  
2025/05/08 11:59

**Rp:**

- **AQUADRAN GEL 50 MG (Dexpantenol) (GEL OCULAR 10 GR)**  
APLICAR EN OJO IZQUIERDO DENTRO DEL OJO, CADA NOCHE HASTA SIGUIENTE CONSULTA
- **ATRO OFTENO 1 % (Atropina) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN OJO IZQUIERDO CADA 24 HORAS NO SUSPENDER
- **SOPHIPREN OFTENO (Acetato de Prednisolona) (GOTAS)**  
APLICAR UNA GOTTA EN OJO IZQUIERDO CADA 12 HORAS NO SUSPENDER
- **SYSTANE COMPLETE (Propilenglicol ) 10 ML (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 PÁRPADOS, 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:      4 MESES

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

Próxima cita: Dr(a) \_\_\_\_\_

Agendó: \_\_\_\_\_

Médico

\_\_\_\_\_  
**DIANA MARCELA SARMIENTO  
FORERO**