


## Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	04/03/2024	: تاريخ الزيارة
Patient File :	282143 Age : 39 Sex : M	: رقم ملف المريض
Patinet Name :	ELSAYED ABDELMOTI IBRAHIM السيد عبد المعطي إبراهيم MOHAMMED محمد	: اسم المريض
Clinic or ward :	EMERGENCY	: العيادة أو القسم
Company :	TAWUNIYA TAJ - AL LULU MEDICAL COMPLEX.	: الشركة
ID No :	2367659402	: رقم البطاقة
Diagnosis :		: التشخيص

Item Code	Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
2511211365	Otrivin 0.1% N. -SPRAY	1.00	1 Puff Nasal 2 Times a day For 5 Day(s)	04/03/2024	08/03/2024
2303233413	NexIUM 40MG 14TABLETS	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 26 Day(s)	04/03/2024	29/03/2024
263-277-13	IVARIN 10MG 30TABLET	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 30 Day(s)	04/03/2024	02/04/2024
1-836-12	PANadol ADVANCE 24 TAB	1.00	2 Tablet Oral 3 Times a day For 5 Day(s)	04/03/2024	08/03/2024

Doctor Name : HUSSAM ABBAS KHALIFA : اسم الطبيب

Speciality : EMERGENCY : التخصص

Signature :  : التوقيع

