



Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	08/05/2023	: تاريخ الزيارة
Patient File :	282143 Age : 38 Sex : M	: رقم ملف المريض
Patinet Name :	ELSAYED ABDELMOTI IBRAHIM السيد عبد المعطي إبراهيم MOHAMED 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
17-212-94	EXYLIN SYR. ADULTS 100ML	1.00	10 ml Syrup Oral 2 Times a day For 5 Day(s)	08/05/2023	12/05/2023
197-277-08	tabuNEX NASAL SPRAY.0.05%.120S	1.00	1 spray Nasal 1 Times a day For 7 Day(s)	08/05/2023	14/05/2023
251-212-09	NEorin 5MG TABLETS	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 5 Day(s)	08/05/2023	12/05/2023

Doctor Name : MARYAM RAFIAH : اسم الطبيب

Speciality : EMERGENCY : التخصص

Signature :   : التوقيع