

Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	22/01/2024	: 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
263-277-13	IVARIN 10MG 30TABLET	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 25 Day(s)	22/01/2024	15/02/2024
2303233413	NexIUM 40MG 14TABLETS	2.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 25 Day(s)	22/01/2024	15/02/2024
5-288-99	PANadol 500MG. BLUE 24TAB	1.00	1 Tablet Oral 3 Times a day For 3 Day(s)	22/01/2024	24/01/2024
160-277-04	FEXODINE 180MG 14TABLETS	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 5 Day(s)	22/01/2024	26/01/2024

Doctor Name :	MARYAM RAFIAH	: اسم الطبيب
Speciality :	EMERGENCY	: التخصص
Signature :		: التوقيع