

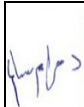
Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	27/12/2023	: 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 :	RHEUMATOLOGY	: 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
0902221709	DIVIDO 75MG 20CAPSULES	1.00	1 Capsule Oral 2 Times a day For 7 Day(s)	27/12/2023	02/01/2024
294-212-14	AgOUT FC 40 MG 30 P	1.00	1 Capsule Oral 1 Times a day For 30 Day(s)	27/12/2023	25/01/2024
10-813-22	REPARIL GEL-N 40 GM N	1.00	apply gel Oral 3 Times a day For 7 Day(s)	27/12/2023	02/01/2024

Doctor Name : MARAM SALEM : اسم الطبيب

Speciality : عيادة أمراض الروماتيزم : التخصص

Signature :  : التوقيع

