

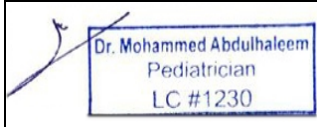
## Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	27/12/2023	: تاريخ الزيارة
Patient File :	288706 Age : 20 Sex : M	: رقم ملف المريض
Patinet Name :	TEST TEST TEST تبيست تبيست تبيست	: اسم المريض
Clinic or ward :	PEDIATRIC	: العيادة أو القسم
Company :	MEDVISA MEDGULF - SAUDI ELECTRICITY COMPANY	: الشركة
ID No :	2354588556	: رقم البطاقة
Diagnosis :		: التشخيص

Item Code	Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
MS02292SFD AA0004	AEROFAMILY NEBULizer	1.00	Times a day For Day(s)	27/12/2023	27/12/2023

Doctor Name : MOHAMMED ABDELHALEEM : اسم الطبيب

Speciality : PEDIATRIC : التخصص

Signature :  : التوقيع