

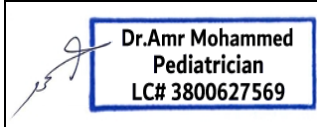
Doctor Prescription الوصفة الطبية

| | | |
|------------------|--|--------------------|
| Visit Date : | 22/07/2023 | : تاريخ الزيارة |
| Patient File : | 441831 Age : 0 Sex : M | : رقم ملف المريض |
| Patinet Name : | YOUNS ELSAID ABDULMOTTI MOHAMED يونس السيد عبدالمعطي محمد | : اسم المريض |
| Clinic or ward : | PEDIATRIC | : العيادة أو القسم |
| Company : | AL-LULU MEDICAL COMPLEX AL-LULU MEDICAL COMPLEX | : الشركة |
| ID No : | A33661089 | : رقم البطاقة |
| Diagnosis : | | : التشخيص |

| Item Code | Item Name | Qty | Prescription | Start Date | End Date |
|-----------|----------------------------|------|--|------------|------------|
| 39-290-18 | APISAL EYE/NOSE DROPS.15ML | 1.00 | 2 drops Nasal 4 Times a day For 5 Day(s) | 22/07/2023 | 26/07/2023 |
| 54-186-93 | ADOL DROPS 15ML.100MG/ML | 1.00 | 0.5 ml Oral 3 Times a day For 3 Day (s) | 22/07/2023 | 24/07/2023 |

Doctor Name : AMR MOHAMMED AHMED ELEWA : اسم الطبيب

Speciality : PEDIATRIC : التخصص

Signature :  : التوقيع

Dr.Amr Mohammed
Pediatrician
LC# 3800627569