



مجمع يو الطبي

شركة اتحاد مقدمو الصحة الطبي
الهيئة العامة للغذاء والدواء
الرقم الموحد: 920021223
ص. ب. : 3575 الرياض 13322
س. ت. : 1010613846


Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	07/04/2024	: 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 30 Day(s)	07/04/2024	06/05/2024
2303233413	NexIUM 40MG 14TABLETS	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 14 Day(s)	07/04/2024	20/04/2024
109-368-09	Fast-FLAM 50MG 20 TABLETS	1.00	1 Tablet Oral 2 Times a day For 5 Day(s)	07/04/2024	11/04/2024

Doctor Name : HUSSAM ABBAS KHALIFA : اسم الطبيب

Speciality : EMERGENCY : التخصص

Signature :  : التوقيع

