


Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	22/06/2023	: 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 :	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
264-277-13	IVARIN 20MG 30TABLET	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 30 Day(s)	22/06/2023	21/07/2023
9-277-97	TABiflex-COOL GEL 50GM	1.00	1 gel موضعي علي المنطقة المصابة 3 Times a day For 5 Day(s)	22/06/2023	26/06/2023
1-836-12	PANadol ADVANCE 24 TAB	1.00	1 Tablet عن طريق الفم 3 Times a day For 5 Day(s)	22/06/2023	26/06/2023
1801233116	ELICA CREAM 0.1% 30GM	1.00	1 cream موضعي علي المنطقة المصابة 2 Times a day For 5 Day(s)	22/06/2023	26/06/2023

Doctor Name : HUSSAM ABBAS KHALIFA : اسم الطبيب

Speciality : EMERGENCY : التخصص

Signature :  : التوقيع

