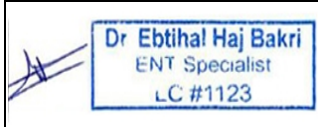


Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	23/11/2021	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 :	ENT	العيادة أو القسم :
Company :	TAWUNIYA TAJ - AL LULU MEDICAL COMPLEX (19389872)	الشركة :
ID No :	2367659402	رقم البطاقة :
Diagnosis :		التشخيص :

Item Code	Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
251-212-09	NEorin 5MG TABLETS,,ARAC	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 14 Day(s)	23/11/2021	06/12/2021
	DESLORATADINE 5MG TAB.				
197-277-08	tabuNEX NASAL SPRAY.0.05%.120S	1.00	2 Puff Nasal 2 Times a day For 14 Day(s)	23/11/2021	06/12/2021
	MOMETASONE FUROATE NASAL SPRAY.0.05%.120S				
17-212-94	EXYLIN SYR. ADULTS 100ML.ARAC	1.00	10 ml Oral 3 Times a day For 5 Day (s)	23/11/2021	27/11/2021
	DiPHENHYDRamine HYDROCHLORIDE, MENTHOL 14MG-5ML SYRUP 100ML				
3110211251	SAPOFEN 400MG 20TABLETS	1.00	1 Tablet Oral 3 Times a day For 3 Day(s) After Eating	23/11/2021	25/11/2021
	IBUPROFEN 400MG 20TABLETS				
2501221640	MOXIFLOX 400MG. 5TABS.	1.00	1 Tablet Oral 1 Times a day For 5 Day(s) After Eating	23/11/2021	27/11/2021
	MOXIFLOXACIN				

Doctor Name :	EBTIHAL HAJ BAKRI	اسم الطبيب :
Speciality :	ENT	التخصص :
Signature :		التوقيع :