

## Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	29/11/2019	: 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 :	ORTHOPEDIC	: العيادة أو القسم
Company :	AL-LULU - TAWUNIYA AL-LULU - TAWUNIYA	: الشركة
ID No :	2367659402	: رقم البطاقة
Diagnosis :		: التشخيص

Item Code	Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
2410211221	WINEX 400MG 6 TCAPSULES	1.00	1 Cap 1 Times a day For 10 Day(s) After Eating	29/11/2019	08/12/2019
	CEFIXIME 400MG 6 CAPSULES				

Doctor Name : DrTest : اسم الطبيب

Speciality : ORTHOPEDIC : التخصص

Signature :  : التوقيع