

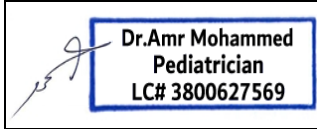
## Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	11/07/2023	: تاريخ الزيارة
Patient File :	304892 Age : 7 Sex : M	: رقم ملف المريض
Patinet Name :	EIAD ELSAYED ABDULMOTI ايداد السيد عبدالمعطي	: اسم المريض
Clinic or ward :	PEDIATRIC	: العيادة أو القسم
Company :	AL-LULU MEDICAL COMPLEX AL-LULU MEDICAL COMPLEX	: الشركة
ID No :	2392452732	: رقم البطاقة
Diagnosis :		: التشخيص

Item Code	Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
206-212-05	NEorin SYRUP 2.5MG/ML 150ML	1.00	7.5 ml Syrup 1 Time عن طريق الفم a day For 7 Day(s)	11/07/2023	17/07/2023
2-186-96	ADOL SYRUP.120MG/5ML.100ML	1.00	12 ml Syrup 3 Times عن طريق الفم a day For 3 Day(s)	11/07/2023	13/07/2023

Doctor Name : AMR MOHAMMED AHMED ELEWA : اسم الطبيب

Speciality : PEDIATRIC : التخصص

Signature :  : التوقيع

Dr.Amr Mohammed  
Pediatrician  
LC# 3800627569