



مجمع يو الطبي

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

Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :		:	تاريخ الزيارة
Patient File :	Age : _____ Sex : _____	:	رقم ملف المريض
Patinet Name :	_____	:	اسم المريض
Clinic or ward :	_____	:	العيادة أو القسم
Company :	_____	:	الشركة
ID No :	_____	:	رقم البطاقة
Diagnosis :	_____	:	التشخيص

Item Code	Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date

Doctor Name :	_____	:	اسم الطبيب
Speciality :	_____	:	التخصص
Signature :	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>	:	التوقيع