

Visit Date :	05/05/2025	تاريخ الزيارة :
Patient File :	1098478	رقم ملف المريض :
Patient Name :	امنه احمد مصطفى	اسم المريض :
Clinic or ward :	طبيب عام	العيادة أو القسم :
Company :		الشركة :
Diagnosis :	Allergic rhinitis, unspecified	التشخيص :

Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
HISTOP TAB 4MG	10	1 Tab Daily Evening For 10 Days	05/05/2025	15/05/2025

Doctor Name : مصطفى عبدالرحمن مصطفى سالم : اسم الطبيب

Speciality : طبيب عام : التخصص

