

Doctor Prescription الوصفة الطبية

Visit Date :	27/04/2025	تاريخ الزيارة :
Patient File :	650936	رقم ملف المريض :
Patinet Name :	Mohamed ElSaraff	اسم المريض :
Clinic or ward :	التغذيه واللياقه	العيادة أو القسم :
Company :		الشركة :
Diagnosis :	4-Aminophenol derivatives	التشخيص :

Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
ORTHOVISC 15MG-ML SOLU FOR I-A Injection*	1	بعد الانتهاء	٢٧/٠٤/٢٠٢٥	٣٠/٠٤/٢٠٢٥

Doctor Name : محمد الصراف **اسم الطبيب :**

Speciality : التغذيه واللياقه **الشخص :**