

Visit Date :	14/05/2025	تاريخ الزيارة :
Patient File :	728509	رقم ملف المريض :
Patient Name :	محمد صلاح	اسم المريض :
Clinic or ward :	التغذية واللياقة	العيادة أو القسم :
Company :		الشركة :
Diagnosis :	4-Aminophenol derivatives	التشخيص :

Item Name	Qty	Prescription	Start Date	End Date
ساست	0	كل 12 ساعة عند اللزوم (PRN)		

Doctor Name : محمد الصراف : اسم الطبيب

Speciality : التغذية واللياقة : التخصص

