

وزارة الصحة و السكان
الامانة العامة للمراكز الطبية المتخصصة
ابوتيج التخصصي

فاتورة علاج رقم ٨٣١٣٣٨٧

تقر مستشفى ابوتيج التخصصي بأن أصول مستندات الصرف ومویداتها القانونية صحيحة وعلى مسئوليتنا.
وتم حفظها بغرفة الحفظ لدينا وتحت تصرف الجهاز المركزي للمحاسبات واننا لم ولن نتقدم بتلك الفاتورة لأي جهة أخرى للصرف.

اسم المريض	جمال عبد الحكيم عبدالعال محمد	الرقم القومي	٢٥٩٠٥٣١٢٥٠٠٤٧٤
قرار وزاري رقم	٢٠٢٢٤٤٣٥٩٣٧	بتاريخ	٢٥-٠٨-٢٠٢٢
تاريخ الفاتورة	٢٠٢٣-٠٧-٢٧	التشخيص	ارتفاع ضغط الدم مع وجود مضاعفات (سكر انسولين)
الإجراء	علاج دوائي ومتابعه وابحث		

مدينة	بيان	كمية	وحدة	تاريخ الصرف	ملاحظات
١٥	Enalapril 20 mg + Hydrochlorothiazide 12.5 mg	60	tablet	05/01/2023	منصرف شهر يناير وفبراير
٣٢.٤٠	Famotidine 40 mg	60	tablet	05/01/2023	منصرف شهر يناير وفبراير
٢٠.٤٠	Metformin retard 850mg	60	tablet	05/01/2023	منصرف شهر يناير وفبراير
٢٨٩.١٤	Human Insulin Mixed	6	Vial 10 ml(100IU)	05/01/2023	منصرف شهر يناير وفبراير
١٠.٨٠	Acetyl salicylic acid 81 mg	60	tablet	05/01/2023	منصرف شهر يناير وفبراير
٤٥.٦٠	VITAMIN B 12	60	tablet	05/01/2023	منصرف شهر يناير وفبراير
٢٥	كشف	1		05/01/2023	منصرف شهر يناير وفبراير
٤٣٨.٣٤	الاجمالي				

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام،

مدير الشؤون المالية

رئيس حسابات المرضى

المراجع

الموظف المختص

