

ORDONNANCE MEDICALE

No ORD-1769713801424-2 | Date: 29/01/2026 à 21:10

PRATICIEN PRESCRIPTEUR

Nom:
Dr. Bennani Fatima
Telephone: +212623456789

Specialite:
Medecine generale

INFORMATIONS PATIENT

Nom complet:
Youssef El Idrissi
Age/Sexe: N/A ans / N/A

No Dossier:
PAT-2026-1086
Telephone: +212634567890

DIAGNOSTIC

ok

PRESCRIPTION MEDICAMENTEUSE

1

iuyfudiojfygvyewijodgfuy

500 - gélule

Posologie: 3edqegusgfd

Duree: 7 jour

INSTRUCTIONS & RECOMMANDATIONS

kjhgjftdrsdtyguhij

Duree totale du traitement: kjhgfdghjk

IMPORTANT

Ne pas dépasser la dose prescrite. Conserver hors de portée des enfants. En cas d'effets indésirables, consulter immédiatement votre médecin.

SIGNATURES ET CACHETS

Signature du Patient


Youssef El Idrissi

Signe le: __/__/__

Signature et Cachet du Medecin


Dr. Fatima Bennani

Signe le: 29/01/2026



