



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

وصفة طبية

Rx Prescription

EMR No:

Patient Name:

AGE:

Gender:

Doctor Name:

Date: 17-03-2020

Prescription No:

No	Medicine	Dosage	Unit	Route	Frequency	Duration
0	COAGULATION FACTOR IX	50	Mg	Parenteral	2 - 5 - 8	x