



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

طلب تحاليل طبية  
Laboratory Request

EMR No: adada

Patient Name: adad adasd

AGE:

| No | Medicine | Dosage     | Unit | Route | Frequency | Duration |
|----|----------|------------|------|-------|-----------|----------|
| 1  | Manish   | Blood Test |      | nsja  |           |          |