



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

وصفة طبية
Rx Prescription

EMR No:

Patient Name:

AGE:

Gender:

No	Medicine	Dosage	Unit	Route	Frequency	Duration
1	DEXTROMETHORPHAN HBR	3	ml/g	Oral	1 - 0 - 0	5

Doctor Name:

Date: 25-11-2019