



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	DEXTROSE, SODIUM CHLORIDE   10% DEXTROSE AND 0.225% SODIUM CHLORIDE USP	10, 0.225%	mg	Intravenous (not otherwise specified)	1 - 6 - 1	4