



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

وصفة طبية  
Rx Prescription

EMR No:

Patient Name:

AGE:

Gender:

Doctor Name:

Date: 16-03-2020

Prescription No:

No	Medicine	Dosage	Unit	Route	Frequency	Duration
0	GLIMEPIRIDE	6	Mg	Oral	0 - 1 - 0	12
1	ZOLEDRONIC ACID MONOHYDRATE	4	Mg	Intravenous (not otherwise specified)	1 - 0 - 0	12