



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

وصفة طبية  
Rx Prescription

EMR No: 0000480

Patient Name: test vv

AGE:

Gender: Male

No	Medicine	Dosage	Unit	Route	Frequency	Duration
1	COAGULATION FACTOR VIII (HUMAN ANTIHAEMOPHILIC FRACTION)	500	ml/g	Parenteral	1 - 0 - 1	5

Doctor Name: chetan

Date: 20-11-2019