



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	RESERPINE, DIHYDRALAZINE, HYDROCHLORTHIAZIDE	0.1, 10, 10	Mg	Oral	1 - 1 - 1	5

Doctor Name: Robs

Date: 25-11-2019