



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	SODIUM CHLORIDE 0.9% W/V SODIUM CHLORIDE INJECTION B.P	0.9	ml/g	Parenteral	1 - 0 - 1	2