



شركة الطب الرقمي الطبية

للطب الإلكتروني

وصفة طبية
Rx Prescription

EMR No:

Patient Name:

AGE:

Gender:

Doctor Name:

Date: 14-03-2020

Prescription No: 34

No	Medicine	Dosage	Unit	Route	Frequency	Duration
0	COAGULATION FACTOR IX	50	Mg	Parenteral	5 - 5 - 5	t