

صاحب الهوية:
نود 2362865293
إبلاغك بتقديم طلب
تنفيذ ضدك برقم:
402024300037350
ويمكنك معرفة التفاصيل
عن حالة الطلب عبر بوابة
ناجز (خدمات التنفيذ)
9:20 ص

AL-JERMANI GROUP OF HOSPITALS
Kingdom of Saudi Arabia
P.O. Box 7530 Jeddah 21462

مجموعة مستشفيات الجرماني
المملكة العربية السعودية
ص.ب 7530 جدة 21462

التاريخ: ٢٠١٧/١٢/٢٠

اسم المريض: حسن بن محمد بن علي

التشخيص: -

العلاج: -

10 Annura 50 g hb
1x2
10 Fastum gel
دهان ٨١ سائل
10 Dofa 1x3 cp

NEW AL-JERMANI HOSPITAL
JEDDAH - K.S.A.
توقيع الطبيب

الرجاء إحضار هذه الوصفة عند المراجعة خلال خمسة أيام.

