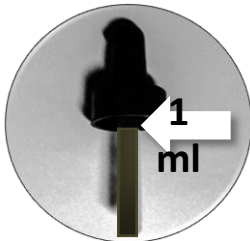




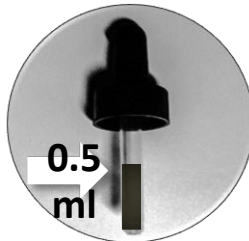
Confirmation dispensing method and dosage of ceyhela medicine for
Dengue/Fever innovated by Laxman J. Embuldeniya



one pipetteful at first

පිපෙට්ටුවෙන් පිරවූ
 එකක් (01මිලි)පළමුවෙන්,
 (1)

Full dose (1)&(2)



*After an hour, half a
 pipette in every half
 an hour for 3 times*

පැයකට පසුව
 පිපෙට්ටුවෙන් භාගය
 බැගින් පැය භාගයෙන්
 භාගයට තෙවරක් දිව
 මතට හෙලන්න(2)



ඩොංගු රෝගය සඳහා ලක්ෂ්මන් ඇමුල්දෙණිය මහතා නිෂ්පාදනය කළ ඖෂධය
 (වෛද්‍යවරයා/හෙදිය/මව/පියා/ උපස්ථායක) වන
 මා විසින් වයස (අවුරුදු/මාස)..... වූ..... රෝගියා
 හට රෝගය සඳහා (ඉහත රූප සටහන්හි දක්වා ඇති ආකාරයට සම්පූර්ණ
 මාත්‍රාව ලෙස/ පිපෙට්ටුවෙන් භාගයක් පමණක්/බිංදුක්/තොල් ගෑම මගින් පමණක්) ලබාදීමෙන් එම
 රෝගය කිසිදු අතුරු ආබාධයකින් තොරව සුව වූ බව සහතික කරමි.

අත්සන

.....
 ඖෂධය නිකුත් කළ අයගේ අත්සන.

දිනය.....

දිනය.....

I, (doctor, nurse, mother of patient, father of patient, attendant)
 certify that the medicine innovated by Mr. Laxman J. Embuldeniya gave (as full dose illustrated above /
 half a pipette/drops/ as applying on lips) to of.....(year/month)
 old..... for (immune for dengue / influenza/pneumonia) and cured within a short
 period of time without any side effects or complication.

Medicine issued by

.....

.....

Signature

Signature

Date.....

Date.....