



স্বাধীন সালিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ মিটফোর্ড হাসপাতাল
মিটফোর্ড রোড, ঢাকা-১১০০



টেলিফোনঃ ০২-৫৭৩১০০৬১-৪ ফ্যাক্সঃ ০২-৫৭৩১৯০০৬
ইমেইলঃ mitford@hospi.dghs.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.ssmcmh.gov.bd



বহির্বিভাগের রোগীর টিকেট

২৩৫
/ ৩৬

সিরিয়াল নং - 39

রেজি নং: SSMCMH24330105448965-9

তারিখ: 30/03/24 10:55

নাম: Sazol Bepari

লিঙ্গ: Male বয়স: 25y 0m 0d

পিতা:

ফোন:

ডিপার্টমেন্ট নং: DENTAL DEPARTMENT

রুম নং: ROOM-234

Reg Fee: 10.00 TK

তারিখ ও রোগের লক্ষণসমূহ

চিকিৎসা

~~Cle~~
Ulceration
in oral mucosa
and in tongue

~~ALT~~
ALT
Appman ulceration

Ref
AMS
to
BSMMV
Department

স্বাস্থ্যবিদগণ: নিবন্ধন কাগজটি পূর্ববর্তী ভিজিটের জন্য অবশ্যই সংরক্ষণে রাখুন

স্বাস্থ্যবিদগণের জন্য
নিবন্ধন কাগজটি
পূর্ববর্তী ভিজিটের জন্য
অবশ্যই সংরক্ষণে রাখুন