

68826

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র

রেজিঃ নম্বর

তারিখ

22/08/28

নাম

বয়স

পুরুষ/মহিলা

ঠিকানা

রোগ

তারিখ	চিকিৎসা
	Tab. Ace 500 1+1+1
	Cap. Azithromycin (Phem-500) 0+0+1
	Tab. Moxipro 20 0+0+1
	Syp. Brodil 1+0+1
	Jm 21.04.24

নং সম(ব্যবহারকোড)/ডেটিং/ফ-৪১/৮৯-৪৩৪৫, তার ১৯-৮-৮৯ইং

বায় নিঃ মুঃ-৫৮/২০২২-২৩, ২ কোটি কপি, মুদ্রণাদেশ নং-৩৩/২০২২-২৩।