

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯ 74243

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র

রেজিঃ নম্বর

তারিখ

নাম

বয়স

পুরুষ/মহিলা

ঠিকানা

রোগ

তারিখ	চিকিৎসা
Fever;	R _y - Tab. Napa extend HHH - 3days
Abd:	- Cap. Tetrax 500 mg HHHH - 7days - Tab. Eroxid 20 mg HHH - 7days

নং সম(বারবারকোড)/ভেটিং/ফ-৪১/৮৯-৪৩৪৫, তাং ১৯-৮-৮৯ইং

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