

21424

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র
রেজিঃ নম্বর তারিখ ৩/১১/২০
নাম বয়স ৪৩.. পুরুষ/মহিলা
ঠিকানা (২১) (কেন্দ্র) (কেন্দ্র)
রোগ ৪৩৫০

তারিখ	চিকিৎসা
Δ Fever	Tab. Napa Extra ৭ দিন ২+০+২
BP ১১০ ৯০	Tab. Panto mix ৬০ দিন ২+০+০
	Tab. Zovir ৬ দিন ৩+০+২

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

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