স্যার সলিমুল্লাহ 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

# জরুরী বিভাগের রোগীর টিকেট

সিরিয়াল নং - 439

রেজি নং: SSMCMH24710237586415-8 তারিখ: 10/07/24 14:38

নাম: Rifat লিঙ্গ: Male বয়স: 22y 0m 0d

পিতা: ফোন:

ডিপার্টমেন্ট নং: EMERGENCY DEPARTMENT রুম নং: ROOM-01/109

Reg Fee: 10.00 TK

| তারিখ ও রোগের লক্ষণসমূহ | চিকিৎসা |
|---|---|
| H/O Fall from height 4hours back followedby pain in the back<br>Inv:<br>X-ray Lumbosacral Spine (both view) | Ref. to CB; MSMS'<br>(126)<br>Referred to CB<br>রুম নং (১২৬)<br>Initial Rx<br>O2 inhalation.....SOS. NOP Suction<br>Infusion Hartman/ Normal Saline 1L IV Stat<br>Inj. Diclofenac 75 mg/Ketorolac 30mg I/M Stat<br>Inj. Omeprazole 40 mg, 1 vial I/V Stat<br>Inj. Diazepam 5 mg/Inj Disopan 1 Mg I/M Stat<br>Inj. Ondansetron 8mg.....I/V Stat<br>Inj Barbit.....amp.....I/M Stat<br>Inj Frabex 500mg.....ampI/V Stat<br>Supp Voltalin.....mg P/R Stat<br>Inj.Ceftriaxone 1gm.....Vial I/V Stat |

বিঃদ্রঃ নিবন্ধন কাগজটি পরবর্তী ভিজিটের জন্য অবশ্যই সংরক্ষণে রাখুন