

51258

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

স্বাস্থ্যবিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র

03 AUG 2024

রেজিঃ নম্বর

তারিখ

নাম

[Handwritten Name]

পুরুষ/মহিলা

ঠিকানা

[Handwritten Address]

ব্রাহ্মণ

তারিখ	চিকিৎসা
Pain from headache	Tab- Napa extended ১+১+১—৭দি
	Tab- Dexam (২০০০০০) ১+১+১—৩মাস
	Tab- Nexium-৭০ ১+০+১—২মাস
	Tab- Croca D ₅ ০+০+১—৬মাস

[Signature]
08.05.24

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

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