

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

14388

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

01 SEP 2024

হাসপাতাল/কেন্দ্র

রেজিঃ নম্বর তারিখ

নাম বয়স পুরুষ/মহিলা

ঠিকানা জেনারেল

রোগ

তারিখ

চিকিৎসা

3 days old accidental
fracture in foot

AdL

X-ray in foot

Mahmud
M. S. M.

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

বাঃ নিঃ মুঃ-৫৮/২০২৩-২৪, ২ কোটি কপি, মুদ্রাশালা নং-২৩/২০২৩/২৪।