

18553

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

জনাবের হাসপাতাল/কেন্দ্র বাই বিতা তারিখ 15 SEP 2024

রেজিঃ নম্বর ০০২৫ তারিখ ০৭

টিকিট কি ০২ বয়স ৩৭

নাম ০৭ পুরুষ/মহিলা

ঠিকানা রোগী কল্যাণ সমিতি

রোগ মাথাব্যথা ও খ-দেই টাস

তারিখ	চিকিৎসা
c/o	Rx. Tab. Clamoxil 500mg ২+০+২ ৭দিন
BP/100/70	Tab. Maxpro - 20mg ২+০+২ ২দিন
Adv CBC R/E	Tab. Movex - 100mg ২+০+২ Mehedi

নং সম(বাঃবাঃকোঃ)/ভেটিং/ফ-৪১/৮৯-৪৩৪৫, তাং ১৯-৮-৮৯ইং
বাঃ নিঃ মুঃ-৫৮/২০২৩-২৪, ২ কোটি কপি, মুদ্রণাদেশ নং-২৩/২০২৩/২৪।