

40199

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

জেনারেল হাসপাতাল, বরিশাল
বহির্বিভাগ
টিকিট ফি ৫/= (পাঁচ টাকা)

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র 04 DEC 2024
 রেজিঃ নম্বর তারিখ
 নাম বয়স পুরুষ/মহিলা
 ঠিকানা
 রোগ

তারিখ	চিকিৎসা
	<p>chr. Pain bank of u knee</p> <p>AdL</p> <p>X-ray u knee B/L ✓</p> <p>Mahmud 04.12.24</p>

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।