77732

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

21 NOV 2024

হাসপাতাল/কেন্দ্র .....

রেজিঃ নম্বর ..... তারিখ .....

নাম ..... বয়স ..... পুরুষ/মহিলা

ঠিকানা .....

রোগ .....

তারিখ	চিকিৎসা
	Tab. Napa 0.5 (10) 1+0+1 খাবার পর cap. Maxtra - 20 1+0+1 খাবার ½ ঘন্টা পূর্বে Tab. Vita B'in 30 0+0+1

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।