

১১০

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র ৭৪৫নন/৬০৯

রেজিঃ নম্বর তারিখ ১১/১১/১৬

নাম সুমা বয়স ১৫ পুরুষ/মহিলা

ঠিকানা ১১৬ হাটিকা

রোগ Renal Asest

তারিখ

চিকিৎসা

ref to ২০১

admission

[Signature]

Ref to at protoseopy

Sub Techn ৬নম্বর

Sub Nephros ১১নম্বর

১২নম্বর ১০% protoseopy

[Signature]

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

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

For
Rumana

Date: 5, 6, 12