

ডাঃ মোঃ মোকছেদ আলী সরকার (মুলী)

সরকার কর্তৃক প্রশিক্ষণপ্রাপ্ত
পি.সি. চিকিৎসক
পঞ্চপুকুর বাজার, নীলফামারী সদর।
মোবাইলঃ ০১৭২৪-০৪৫১৫৫

চেম্বার :

পঞ্চপুকুর বাজার, নীলফামারী।
সময় : সকাল ৮টা হইতে দুপুর ১২টা
বিকাল ৪টা হইতে রাত ১০টা।

রোগীর নাম :

Mosque Moser Rahman ঋষস : ২৪/৬/২৪ তারিখ : ৯-৬-২৪

CC:

PC

BP: 150/100

Temp: 37.6

Pulse :

Adv,
X-ray chest p/a
S. Creatinine
Widal
RBS.

① elavast ২০০mg - 14
২+০+২

② Napv ৪০০ 12
২+০+২

③ Mucin ১০০ - 6
২+০+২

④ Tab. Olmedip 500
০+০+২

⑤ Reepir ২০০mg - 14
২+০+২

⑥ Cafedex ২০০mg 12
২+০+২

Signature

* দিন পরে আসবেন।

* পরবর্তী সাক্ষাতের সময় ব্যবস্থাপত্র সাথে আনবেন। ঔষধ পরিবর্তন দোষনীয়।

250 Bedded General Hospital, Nilphamari.

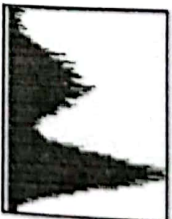
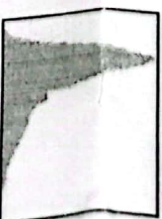
Nilphamari Sadar, District: Nilphamari, Division: Rangpur

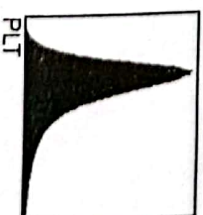
Email: nilphamari@hospl.dghs.gov.bd

ID No	: 31	Test Date	: 09/06/2024	Print Date	: 09/06/2024
Patient's Name	: Moshur Rahman	Gender	:	Age	:
Ref. By	:				
Specimen	: Blood				

HAEMATOLOGY REPORT

Estimation Carried Out by Erba H-360 Haematology Analyzer And Checked Manually.

Test Name	Result	Unit	Normal Value	Histogram
Hemoglobin	16.1	g/dl	M:13-18, F:11.5-16.5 g/dl, Child:10-13g/dl , Infant(One year):8.0 - 10.0 g/dl M:0 - 10, F:0 - 20 mm/1st hr	
ESR(Westergren)	20	mm/1st hr	Adult:4000-11000, Child:5000-15000, Infant(One Year):6000-18000/cumm	
Total WBC Count	6,300	/cumm		
Differential Count				
Neutrophils	70	%	Child:20-50, Adult:40-75 %	
Lymphocytes	24	%	Child:40-75, Adult:20-45%	
Monocytes	04	%	Child:03-07, Adult:02-10%	
Eosinophils	02	%	Child:01-03, Adult:01-06 %	
Basophils	0	%	Adult:00-01 %	
Total Cir. Eosinophil	126	/cumm	50-400/cumm	
RBC COUNT	5.59	m/ul	M:4.5-6.5, F:3.8-5.8 m/ul	
HCT/PCV	49	%	M:40-54, F:37-47 %	
MCV	87.4	fl	76-94 fl	
MCH	28.8	pg	27-32 pg	
MCHC	32.9	g/dl	29-34 g/dl	
RDW-CV	14	%	10-16 %	
RDW-SD	47.9	fl	35-56 fl	
Platelet Count	175,000	/cumm	150,000-450,000/cumm	
MPV	10.4	fl	7.0-11.0 fl	
PDW	10.5	%	10 -18 %	
PCT	0.182	%	<=09 %	
P-LCC	52	10 ⁹ /l	30 - 90 10 ⁹ /L	
P-LCR	30	%	11.0-45.0 %	
Bleeding Time(BT)	0		01-07 Min	
Clotting Time (CT)	0		03-11 Min	



Signature 
Medical Technoidgist (LAB)

Signature
Pathologist

250 Bedded General Hospital, Nilphamari.

Upazila: Nilphamari Sadar, District: Nilphamari, Division: Rangpur

Email: nilphamari@hospi.dghs.gov.bd



CLINICAL PATHOLOGY REPORT



Patient ID : BDH2329257

Patient Name : mosiwor rahman

Age : 26 Y 0 M 0 D

Patient From : Emergency

Test Name : Urine R/M/E

Sample : Urine

Collection Date : 09-06-2024 12:03:12 PM

Bill ID : INV/2024/12817

Contact No :

Sex : Male

NID :

Lab ID : 20240609-0069

Sample ID:

Delivery Date : 10-06-2024

TEST

RESULT

Physical Examination:

Appearance

Clear

Sediment

Nil

Quantity

Sufficient

Color

Straw

Chemical Examination:

Reaction

Acidic

Albumin

Nil

Ex. Phosphate

Nil

Reducing substance

Nil

Microscopic Examination:

Epithelial cell

10-12/HPF

Pus cell

0 - 3/HPF

RBC

Nil

Casts

Epithelial cell

0 - 0/HPF

Waxy

Nil

Cholesterol

Nil

WBC

Nil

Crystals & Others

Triple phosphate

Nil

Amorphous phosphate

Nil

Mr. Gajendra Nath Ray
Medical Technology (LAB)
250 Bedded General Hospital,
Nilphamari



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
২৫০ শয্যা বিশিষ্ট জেনারেল হাসপাতাল, নীলফামারী

রোগী ভর্তির ফরম ও রোগ বৃত্তান্ত



Patient ID : BDH2329257
Date : 09 Jun 24 9:51 am

নাম: Mosiwor Rahman পিতার নাম: kala can
লিঙ্গ: Male বয়স: 26 Y মোবাইল নম্বর: 01313391914 ধর্ম:
জাতীয় পরিচয়পত্র নং: পেশা:
ঠিকানা: Uttora Kachari, Nilphamari Sadar, Nilphamari, Rangpur
নিকট স্থানীয় আত্মীয়ের নাম: ঠিকানা:
ভর্তির তারিখ: 09 Jun 2024 সময়: 9:51 am ছাড়পত্রের তারিখ: সময়:
বিভাগে ওয়ার্ডে ভাড়া / বিনা ভাড়ায়

এর অধীনে ভর্তি করা হইলো।
কেবিন শয্যা নম্বর: স্বাক্ষর: 3
নাম:
পদবী:
গ্রহণকারী: Received at 10.59A

রোগের বিবরণ ও পরীক্ষা:

C/C & Duration:

Fever & hca bodyache

On Examination:

Pulse : Anemia :
BP : Jaundice :
Temp : Cyanosis :
Heart : Edema :
Lungs : Dehydration :

O/H
Para : Gravida :
LMP : EDD :

Investigation

Provisional Diagnosis:

অঙ্গীকার:

আমি আমার এই রোগের চিকিৎসার ভার হাসপাতাল কর্তৃপক্ষের নিকট অর্পণ করিলাম। পরবর্তী কোন জটিলতার জন্য হাসপাতাল কর্তৃপক্ষ দায়ী থাকিবেন না।

স্বাক্ষর:

Rx

1. Diet: (N)
2. Tab. PIC (500g)
2+2+2+2
3. Tab. Emistat (8g)
1+1+2 (5g)
4. Cap. OIP (50g)
1+1 (5g)
5. Tab. HIL
0+0+1
1
2

Sign of EMO

নির্দেশাবলী:

■ আপনার শিশুকে সময়মত টিকা দিন। ■ ময়লা বা খাবারের অবশিষ্টাংশ নির্দিষ্ট স্থানে ফেলুন, হাসপাতালের পরিচ্ছন্নতা বজায় রাখুন।

*** যে কোনো জরুরী স্বাস্থ্যসেবা পেতে ঘরে বাসে কল করুন ১৬২৬৩ নম্বরে। ***