

বাংলাদেশ ফরম নং ৮১৭

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

SWM
গুণিণ কেস

জেনারেল হাসপাতাল, নীলফামারী

নীলফামারী।

রোগীর ছাড়পত্র

বেজিঃ নং- ০৬-২৫৬৯

প্রত্যয়ন করা যাইতবে যে, জনাব

পিতৃস্বামী

আব্দুল হামিদ স্বামীরক সন্দর্ভিক

বয়স

ঠিকানা : গ্রাম

উপজেলা :

অত্র হাসপাতালের

কক্ষ

বিভাগ

স/ন

ওয়ার্ড

শয্যা/কেবিনে

X৫

০৭/১১/১৬

হইতে

২০/১১/২০

তারিখ পর্যন্ত

কেন্দ্রে

তিনি

৫০

PLA

ভূগিতেছিলেন।

তারিখ

২০/১১/২০

SWM

DLA

স্বাক্ষর

পদবী

বেজিঃ নম্বর

গুণিণ কেস