

DEPARTMENT OF HEALTH AND FAMILY WELFARE
GOVERNMENT OF WEST BENGAL
BED HEAD TICKET

Howrah District Hospital
10 Biplabi Haren Ghosh Sarani Howrah-711101
(PH:033-26374694)

User Name : ipd1

Name : RAKESH SUTRADHAR Sex : Male Age : 30 Yrs. 0 Months 0 Days
Patient Category : PAYING/CABIN/GENERAL

Admission Date : [06-07-2019] Admission Time : [6:45 PM] Patient Category : PAYING/CABIN/GENERAL

Registration No. : HWHD/RG1900150877 Bed No. : X5 Patient Type : OPD/EK
Male Medical Ward

Post Office : SARAI District : Hooghly Religion : Hindu
Locality / Village : PANDUAH SARAI
Nationality : India

Marital Status : Single Patient's Occupation :
Father's Name : SHYAMAPADA SUTRADHAR Husband's Name : 7076293890
Admitted By : SARAT HAZRA ADD DO Phone / Mobile No. :

Referred From : / Dr.Sanat Kr Ankure
Clinical Diagnosis :

Handwritten notes: Anemia
Signature of Admitting Officer: [Signature] 19
Designation

Serial No. : Diary No. :

Specify if it is a cause of accident/ Suicide/Homicide	How injury Occurred	Specify the place of injury Home/Farm Factory / Street / Others	Whether injury occurred while at work Specify by Yes / No.
	<i>Handwritten:</i> DURING CALL UP		<p>আমি/আমার রোগীর চিকিৎসার প্রয়োজনে হাওড়া জেনা হাসপাতালের নির্দেশ অনুযায়ী যা যা পরীক্ষা নিরীক্ষা অথবা অপারেশন প্রয়োজন সেই অনুসারে চিকিৎসা করতে সম্মত আছি।</p> <p>আমি/আমার রোগীর চিকিৎসা চলাকালীন হাসপাতাল কতৃপক্ষের সঙ্গে যোগাযোগ রাখা স্থানা না পাওয়া গেলে আমি, আমার রোগীর চিকিৎসা করতে সম্মত/ রাখতে সম্মত আছি।</p> <p><i>Signature:</i> Sarathazra</p>

(To be filled in BLOCK LETTERS at the end of Hospital Stay)

- a) Outcome : Discharged/Left Against Medical Advice / Absconded / Referred out / Death
- b) Final Diagnosis or Injury
- c) Principal Complications
- d) Principal Associated Diseases

Stay in Hospital (in days) From to
Date and Hour of Death at Hrs

Signature of the Doctor with Designation