

(8)

চিকিৎসার বিবরণ

Ortho

UNIT

বঙ্গ

স্বই টিকা

হাসপাতালের বহির্বিভাগে রোগীদের চিকিৎসার জন্য টিকিট

নং : *Q1196*

তারিখ : *20/11/18*

হাসপাতাল

নাম : *Amit Mandal*

বয়স : *21* পুরুষ/মহিলা : *M*

রোগের নাম :

তারিখ

চিকিৎসার বিবরণ

C/O Neck pain & Radioculopathy. 70 month.

C/E Radioculopathy. NCV - C6,7,8.

Adv. ←

*MRI - Cervical spine
Digital X-Ray C/Spine - AP/Lat*

Rx - T. PCM - 650

o - o MPPC

PTO