

হাসপাতাল .....

## রোগীর ছাড়পত্র

প্রত্যয়ন করা যাইতেছে যে, জনাব .....

পিতা/স্বামী .....

ঠিকানা .....

অত্র হাসপাতালের .....

বিভাগে .....

ওয়ার্ডে .....

শয্যা/কেবিনে .....

হইতে .....

তারিখ পর্যন্ত চিকিৎসাধীন ছিলেন।

তিনি .....

ভুগিতেছিলেন।

তারিখ .....

স্বাক্ষর .....

পদবী .....

রেজিঃ নম্বর .....

বিএফপিও নং আঃ নং-৫/১২-১৩ জাঃ ০৮-১০-২০১২ইং।

বিএসপিপি-১৪/২০১২-২০১৩/ ৩০,০০,০০০ কপি।

দ্রঃ- পুনরায় ভর্তি বা উপদেশের জন্য এই ছাড়পত্র অবশ্যই সঙ্গে আনিবেন।

