



সেন্ট্রাল ডায়াগনস্টিক সেন্টার ইউনিট-২

Central Diagnostic Center Unit-2

হাসপাতাল পাড়া, (হাটিরপাড় রোড), কুড়িগ্রাম। মোবাইলঃ ০১৯৯৩-৬১৫০৫২

CASH MEMO/ BILL



Invoice No : 2022010052 Date : 23-01-2022 Time : 06:24:24
Patient Name : SHIMUL Age : 25 Days Gender : Female
Patient Address : sfsdfsaf Patient Id : 202201-00063 Contact : 01717441879
Ref By : Dr.G. M. Arif, MBBS, CCD (D), C-Card, DOC (Skin)

SL	Test Name	Qty	Unit Price	Amount	R.D Date
1	Blood Grouping	1	100.00	100.00	2022-01-23
Subt Total :				100.00	
Discount :				100.00	
Grand Total :				0.00	
Paid :				0.00	
Due :				0.00	

Paid

In Words: zero taka only.

Auth. Signature

Printed On: 24-01-2022 01:24:01

Prepared By: Jannatun Joba

রিপোর্ট প্রদানের সময়ঃ বিকাল ৫ টার পর

বিঃদ্রঃ পরবর্তী ৬০ দিনের মধ্যে রিপোর্ট গ্রহণ করার জন্য অনুরোধ করা হলো অন্যথায় রিপোর্ট হারিয়ে গেলে প্রতিষ্ঠান দায়ী থাকবে না।