

**PATIENT CARD**

O.P No : **2023/191018**

Bill.No : 2324/049959

Name : JEFIN

Date : 20/09/2023  
15:26:08

Place : EDAVANNA

Address : KILUDUKKI

EDAVANNA

Phone : 09746972999

Doctor : SHANAVAS.MS,D.ORTHO

Con.Fee : 250.00

Consultation

Reg.Fee : 0.00

valid upto : 29/09/2023

Total : **250.00**

**രോഗികളുടെ ശ്രദ്ധയ്ക്ക്**

പരിശോധനയ്ക്കായി വരുന്നവർ ഈ കാർഡ് നിർബന്ധമായും കൊണ്ടുവരേണ്ടതാണ്.  
ഈ കാർഡിന്റെ കാലാവധി ഇന്ന് മുതൽ 10 ദിവസത്തേക്ക് മാത്രം