



எஸ்.கே.பி மருத்துவமனை

Phone No : 044 -29540797

Doctor Name: Parthiban

Name : Parthisri	Age/Sex : 2121	Date :02-10-2021		
	Patient ID : SKP/10/2021/1	காலை Mor	மதியம் Aftn	மாலை Night
Ht :				
Wt :				
Vitals :				
BP :				
PR :				
T :				
SpO2 :				
C/O :				
Invs :				

அடுத்தமுறை வரும்போது இந்த சீட்டை கொண்டு வரவும்

No :75, Big Street, Thirukalukundram - 603109

E-Mail : skphospitals@gmail.com

விரைவில் நலம்பெற வாழ்த்துக்கள்