

Serial Number: TCL-147



# مالی تعاون!

## میڈیکل لیب ٹیسٹ

### ڈسکاؤنٹ / مفت / فارم



ڈسکاؤنٹ   
مفت

تاریخ: / /

مریض کا نمبر  لڑکا  لڑکی  مرد  عورت

مریض کا نام \_\_\_\_\_

موجودہ گھر کا پتہ \_\_\_\_\_

موبائل نمبر

قومی شناختی کارڈ نمبر

تاریخ پیدائش           عمر

### والد/شوہر اور پیشہ کی تفصیلات

	والد کا نام / شوہر کا نام
	شناختی کارڈ نمبر
	مریض کا پیشہ
	ایمرجنسی رابطہ موبائل نمبر

لیب ٹیکنیشن اسسٹنٹ  
دستخط

ڈاکٹر کا نام  
دستخط

لیب انچارج  
دستخط