

نیو سیف میڈیکوز

Name M. Ghareeb Age 20 Sex Male Date 18-10

FEB AXC 90MS 20. 569



[Signature] 569

نزد شیخ زید ہسپتال مستونگ روڈ کوئٹہ

نیو سیف میڈیکوز

Name M. Ibrahim Age 23 Sex 10 Date 24

Par - Opous - (1) 511

Par - rayorcin - (1) 375

Par - stonase (1) 2000

Par - ed3 - 2000 - (3) 735

Par - 7 - 7015 - 2000 (2) 532

Par - carbout 2000 (1) 750

نیو سیف
میڈیکوز

903

Q

نزد شیخ زید ہسپتال مستونگ روڈ کوئٹہ

نیو سیف میڈیکوز

Name M. Ibrahim Age 50 Sex Male Date 18-10-24

Canula - 24 G 50

inj - Rosefin - 19m 6 7464

Diaz - Voltal 50R 230

Sp-esso - 400mg 610

Diaz - Suber-2 - 352

?

8706

نیو سیف
میڈیکوز



نزد شیخ زید ہسپتال مستونگ روڈ کوئٹہ

Dr. Siraj Ahmed Rakhsani
M.D.A.M (SINDH)
R.M.P.E (Pak)

ڈاکٹر سراج احمد رخشانی
هو الشانی
ایم ڈی اے ایم (سندھ)
آر ایم پی ای (پاکستان)

Name M. Ibrahim Age _____ Sex M Date 17/10/24

Clinical Notes

BP 100/60

Dressing Done

Wound joint

Collection

1/255 Cancellous
024

4y = Rofloxin - BP
1 - 1 - 1 - 1

1 - 1 - 1 - 1
1 - 1 - 1 - 1

ES50 young 14
1 - 1 - 1 - 1

Surber = 20 30
1 - 1 - 1 - 1

NOT VALID FOUR COURT

DR. SIRAJ AHMED
M.D.A.M (Sindh)
R.M.P.E (Pak)

ایڈیٹ لیب رٹری ارباب گلی کئی احمد خان زئی سریاب روڈ کوئٹہ

FREE

SHEIKH KHALIFA BIN ZAYYED MEDICAL COMPLEX



O.P.D#: 67785

QUETTA

Date: 18-11

Name: M. Agha Age: _____ Sex: M

Father's / Husband's Name: _____

Chief Complaints

<p>RTA Fall from tree 1/7</p> <p>⊕ Tibial fracture undisplaced.</p> <p>X-ray ⊕ knee AP/lateral</p> <p>Provisional Diagnoses</p>	<p>Rx</p> <p>- tabs Arcox 90mg 02/1/20 1 week</p> <p>Knee Immobilizer x 2 till follow up</p> <p>Rest x 2 weeks.</p> <p>May need MRI ⊕ knee flair.</p>
---	--

DR. SAJJAD MAZAR
CONSULTANT ORTHOPAEDIC SURGEON
The Medical Officer

Doctor's Name: _____

Signature _____

FREE
SHEIKH KHALIFA BIN ZAYYED MEDICAL COMPLEX



O.P.D.#: 70885

Date: 23-10

QUETTA

Name: Mr. [Handwritten Name] Age: _____ Sex: Mr

Father's / Husband's Name: [Handwritten Name]

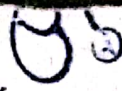
Chief Complaints

* Pain (L+)	Rx	1/5	Lagrenin
* knee			140+1
* Secondary		1/5	Arthromax
* RTA			140+1
* 1/5 2 knee		1/5	Provas H forte
* MRI left plain		1/5	Cabot
			140+1
	a Cap		Ed3 200,000
			in [Handwritten]
			G-Gab [Handwritten]

Provisional Diagnoses

Doctor's Name: _____

Signature: [Handwritten Signature]



سرجیسی
ٹریڈرز

القافی

یٹ روڈ ہونہ

ہول سیل سپلائرز

Mob: 0310-8192042
0344-8066680 / 0317-3033133

1715

No: _____

Name: Counter Sale

Date: 18/10/24

Qty	Details	Rate	Amount
1	knee Immobilizer	3050	3050

(Handwritten signature)

Signature

Total 3050