

X-৩২

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র
রেজিঃ নম্বর
নাম বয়স পুরুষ/মহিলা
ঠিকানা
রোগ
জনতিন শেখ

তারিখ	চিকিৎসা
	✓ Tab. Diclofanac/Ketorolac/Naproxen ১+০+১.....দিন (ভরাপেটে)
	✓ Cap. Omeprazole/Pantoprazole/Esomeprazole ১+০+১.....মাস।
	✓ Tab. B-Complex ১+০+১.....দিন।
	✓ Tab. Calcium/ ১+০+১.....মাস (ভরাপেটে) Tab. Baclofen/Tetraethylammonium-50 ১+০+১.....দিন।
	<u>TAB. NPPA - ৩</u> 200mg. — 2MT.
Adv:	<u>S. creatinine</u> চাঁচ মৌল রাশেন্ডুল হোমাইন প্রয়োবিএল, সিস্টেস (সেক.) চি. প্রাণ, প্র. হাসপাতাল/মন্ত্রী। এফ.এল. (প্রাণ), সচকারী মেডিক্যার প্রাণ প্রয়োবিএল রাশেন্ডুল হোমাইন

নং সম(বাংবাঙকোঁ)।/ভেটিঃ/ফ-৪১/৮৯-৪৩৪৫, তাঁ ১৯-৮-৮৯ইং

বাঃ নিঃ মুঃ-১০/২০২১-২২, ২ কোটি কপি, মুদ্রণাদেশ নং-০৫/২০২১-২২।

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র
রেজিঃ নম্বর
নাম বয়স পুরুষ/মহিলা
ঠিকানা
রোগ
জনতিন শেখ

তারিখ	চিকিৎসা
	✓ ব্রিজেন-মেড
CC:	✓ TAB. Diclofenac/Ketorolac/Naproxen ১+০+১.....দিন (ভরাপেটে)
	✓ Cap. Omeprazole/Pantoprazole/Esomeprazole 20mg ১+০+১.....মাস (ভরাপেটে)
	✓ Tab. B-Complex ১+০+১.....২ মাস
	✓ Tab. Calcium ১+০+১.....৩ মাস
	✓ Tab. Baclofen 10mg ১+০+১.....৩ মাস
PLD	✓ Tab. GPC ২০০mg
	✓ Cap. GABA - P CR ০৫০f)
Phenothiazine Lambert way	— ১মদ

নং সম(বাংবাঙকোঁ)।/ভেটিঃ/ফ-৪১/৮৯-৪৩৪৫, তাঁ ১৯-৮-৮৯ইং

বাঃ নিঃ মুঃ-১০/২০২১-২২, ২ কোটি কপি, মুদ্রণাদেশ নং-০৫/২০২১-২২।

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯

বহির্বিভাগীয় রোগীর টিকিট

হাসপাতাল/কেন্দ্র
রেজিঃ নম্বর তারিখ
নাম বয়স পুরুষ/মহিলা
ঠিকানা
রোগ
PLD HTN + DM+

তারিখ	চিকিৎসা
	✓ Tas. Radithi (২)
	২০০mg ফুর মেড
	✓ Cap. Maxpro (২০)
	২০০mg ফুর মেড
	✓ Cap. Neurolin (৫০)
	৫০০mg ২০০mg
	✓ Relaxo (২)
	০৫০f) ৫০f
	✓ Coractol-D
	৫০f
	✓ Bost ৫০f
	৫০f

চিঠি: স্বাস্থ্যপর্ক এস

2080/১০০

২০/১০০

বীর মুক্তিযোদ্ধা/মুক্তিযোদ্ধার স্তুতি
মুক্তিযোদ্ধার স্তুতি।

From

- MRI of L/S spine.

screening of whole spine

Rajan
10/10/07

Re: ⁽ⁱ⁾
Date: 10/10/07

ডাঃ মোঃ নুরে আলম
এমবিবিএস, এম. এস., (অর্থো সার্জাণী)
সহকারী প্রোফেসর (অর্থো সার্জাণী)
শহীদ তাজউদ্দীন আহমদ মেডিকেল
কলেজ হসপাতাল; গাজীপুর।

ডাঃ মোঃ আব্দুল হামিদ
পরিচালক
শহীদ তাজউদ্দীন আহমদ মেডিকেল
কলেজ হসপাতাল; গাজীপুর।

SLR $\begin{cases} LF \rightarrow 0^\circ \\ RD - 30^\circ \end{cases}$

Re:
MRI of lumbar spine

ডাঃ মোঃ আব্দুল হামিদ
এমবিবিএস, এম. এস., (অর্থো সার্জাণী)
সহকারী অধ্যাপক
শহীদ তাজউদ্দীন আহমদ মেডিকেল কলেজ

নাম : ফিল্ড কোর্ট ইঞ্জিনিয়ারিং স্কুল / বাহ্যিক প্রক্রিয়া

ব্যক্তিগত/টিএস নং : ২৩৭৮৮৮৬৬ পদবী : সম্পর্ক কর্মকর্তা

চিকিৎসা দ্রষ্টব্য :	ব্যবস্থা পত্র	ঔষধ
রোগের বর্ণনা, পরীক্ষার ফলাফল, রোগ নির্ণয়	ব্যবস্থা পত্র 12/25/HCB RIN অর্ধেক বহিঃ বিভাস রাবি, অসল ও বৃহৎ ^{.....} তাঁ ^{.....} পিস্তুন ^{.....} R - ০১ (C-25)	
	Chronic P. due to PWD Li-4 2ds si	DSE U's inset Cl. APPROXIN PHI
P.M:	Opium tumur	Up. ONEPRAZOLE FORMI (200)
P.	Tdp. Ps.	TORPERISIN (500) FORMI
	C. ALC	পঞ্চান্তো NURS

Mohammad Shahidul Alam SPP MS (Ortho)
Colonel
Classified Orthopaedic
Arthroscopy & Arthroplasty Surgeon



GOVERNMENT OF THE PEOPLE'S REPUBLIC OF BANGLADESH

SHAHEED TAJUDDIN AHMAD MEDICAL COLLEGE HOSPITAL, GAZIPUR.



Radiology & Imaging Department

Reg. No.

Study Date:

Name: 4101035

Age: 16/10/2023

Ward/ Cabin :

Kazim Uddin

66Y

OPD

Bed:

MRI OF LUMBO SACRAL SPINE

Findings:

Lumbar lordotic curvature is maintained.

Osteophytes are noted at L3, L4 & L5 vertebrae.

Disc desiccation are noted at L2-L3, L3-L4, L4-L5 & L5-S1 levels.

Disc height are reduced at L4-L5 level.

No pre or paravertebral lesion detected.

Visualized spinal cord found normal in caliber and signal intensity.

At L2-L3 level: Posterior disc bulge, ligamentum flavum and facet hypertrophy causing thecal sac indentation, spinal canal stenosis is noted.

At L3-L4 level: Central and both paracentral disc herniation, ligamentum flavum and facet hypertrophy causing thecal sac indentation, spinal canal stenosis, both lateral recess and foraminal narrowing with corresponding nerve root compression is noted.

At L4-L5 level: Circumferential disc bulge, ligamentum flavum and facet hypertrophy causing thecal sac indentation, spinal canal stenosis, both lateral recess narrowing with corresponding nerve root compression is noted.

At L5-S1 level: Posterior disc bulge, ligamentum flavum and facet hypertrophy causing thecal sac indentation, spinal canal stenosis, left lateral recess narrowing with corresponding nerve root compression is noted.

Impression:

- Degenerative changes.
- Thecal sac indentation, spinal canal stenosis at L2-L3 level due to posterior disc bulge, ligamentum flavum and facet hypertrophy.
- Thecal sac indentation, spinal canal stenosis, both lateral recess and foraminal narrowing with bilateral traversing L4 and exiting L3 nerve root compression at L3-L4 level due to central and both paracentral disc herniation, ligamentum flavum and facet hypertrophy.
- Thecal sac indentation, spinal canal stenosis, both lateral recess narrowing with bilateral traversing L5 and exiting L4 nerve root compression at L4-L5 level due to circumferential disc bulge, ligamentum flavum and facet hypertrophy.
- Thecal sac indentation, spinal canal stenosis, left lateral recess narrowing with bilateral traversing S1 and exiting L5 nerve root compression at L5-S1 level due to posterior disc bulge, ligamentum flavum and facet hypertrophy.

sbh 16/10/23
Dr.Sushanta Kumar Sarkar

MBBS,BCS,MD

Advanced training on MRI & CT Scan
(Mumbai & Singapur).

Associate professor & Head

Department of Radiology and Imaging.
STAMCH Gazipur.



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

বাংলাদেশ ফরম নং ৭৬৯ এর পরিবর্তে

শহীদ তাজউদ্দীন আহমদ মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল, গাজীপুর।
SHAHEED TAJUDDIN AHMAD MEDICAL COLLEGE HOSPITAL, GAZIPUR.

মূল্যে বিনা মূল্যে

রেডিওলজী ও ইমেজিং বিভাগ

এক্স-রে রিপোর্ট ফরম
X-RAY REPORT FORM

রেজিঃ নং..... X-31

নাম : KAZIM VDDIN

ওয়ার্ড/কেবিন :
বয়স : ৩৩ বছর

রোগের বিবরণ :
প্রয়োজনীয় পরীক্ষা : LIS

চিকিৎসকের নাম :
ফিল্ম নং :

তারিখ : ১৫/১০/২৩

বয়স : ৩৩ বছর

বহিঃ বিভাগ

* Disc space is reduced between L₄ & L₅.

* Marginal osteophytes are noted in L₃-L₅ vertebrae.

* Lumbar Lordotic curvature is well maintained.

*

Comment : Degenerative change in L/S

RJ
১৫/১০/২৩