

ID- 54170

Visit No: 1

02/07/2016

Name-Al Shariayer

Age-17 Year -00 Mon -00 Day

Address-Comilla/RK Mission Road

Contact No- 01732864664

Sex- Male

Occupation- Student (XII)

Chief Complaint

Complaint	Comp_Duration
Cough-dry 2 years	
Rhinitis & rhinorrhoea-	Recurrent
Acne Vulgaris	
Non-Ulcer-Dyspepsia	Occasional

GenExam.

Ht(cm) 162

Wt(Kg) 55

BP Sys(mmHg) 110

BP Dia(mmHg) 70

Investigation

Test Category	Test Name
	BronchoProvocation Test
	Skin prick test for Allergy

Prescription#

1. Tablet Aeron 10mg

o+o+1---চলবে

2. Inj. Influvax

১ টা মাংসে-বৎসরে ১ বার

3. Tablet Azithrocin 500mg

o+o+1--প্রতি শনি, রবি ও সোমবার খাবেন--১মাস

4. Tablet Deflacort 6mg

২+o+২--২ দিন, এরপর ২+o+o-- ৬ দিন---খাবার পর

5. Capsule Maxima 20mg

১+o+1-- --- নিয়মিত চলবে--খাবার ১/২ ঘন্টা আগে

6. Inhaler Ventil 100mcg

২ পায় শ্বাসে নিবেন দিনে o-৬ বার -প্রয়োজন মত

কাশি, শ্বাসকষ্ট, বুকে চাপ অনুভব করলে --প্রয়োজন মত

Signature