

ID- 93959

Visit No: 1

20/05/2025

Name-Mrs Jahanara

Age-25 Year -00 Mon -00 Day

Address-Cumilla

Contact No- 01811910934

Sex- Female

Occupation-H Wife

Chief Complaint

Complaint	Comp_Duration
Feeling of SOB	
Dry Cough	
Rhinitis & rhinorrhoea-	
Haemoptysis	
cough induced vomiting	
Chest and back pain	
Anorexia+Weakness	
BPT++	

GenExam.

Ht(cm) 160

Wt(Kg) 68

BP Sys(mmHg) 110

BP Dia(mmHg) 70

Investigation

Test Category	Test Name
	BronchoProvocation Test
	Skin prick test for Allergy

Prescription#

1. Tablet Montair 10mg

o+o+1 ----- কাশির জন্য

2. Inhaler Azmasol HFA

২ পায় শ্বাসে নিবেন দিনে ০-৬ বার -প্রয়োজন মত
কাশি, শ্বাসকষ্ট, বুকে চাপ অনুভব করলে

3. Inj. Influvax Tetra Vaccine

১ টা মাসে-বৎসরে ১ বার

4. Tablet Moxibac 400mg

o+o+1 --- ৪ দিন

5. Capsule Nexum MUPS 20mg

১+০+১-----এসিডিটি বেশী হলে--প্রয়োজন মত

6. Cozycap Vilanti 200

১ টা ক্যাপসুল শ্বাসে নিবেন রাতে বা সকালে --- -বেস্তিহালার দিয়ে
কফ/কাশি/শ্বাস থাকলে
শ্বাসে ওষুধ নেবার পর পানি দিয়ে গড়গড়া করবেন

7. Tablet Centalin

o+1+o----- ৩ মাস

Signature