

जनपद -

अस्पताल का नाम \_\_\_\_\_

रोगी का नाम \_\_\_\_\_ आयु \_\_\_\_\_ लिंग \_\_\_\_\_

पिता / पति का नाम \_\_\_\_\_

पता \_\_\_\_\_

रोग निदान \_\_\_\_\_ पंजीकरण संख्या \_\_\_\_\_

दिनांक

उपचार



महिला नसबन्दी अपनायें  
बस एक ही टाँका, न दर्द, न कमजोरी

