



TEST REQUISITION FORM (TRF)



SPL CODE: Gyandevi Hospital, Raipur (Ch)

Date: 18/12/2024

S.No.	Patient Name in Capital	Age/Sex	Test Code & Test Name	Sample Type	Barcode No.	Sample Collection Date & Time	Ref. Customer	Referral Doctor
1.	Sud. ASTHA CHAUSE	44/F	LBC		A1513014			Dr. REEM A DILWARI (MD)
2.								
3.								
4.								
5.								

* Note Attached Clinical Report If Required

LBC fluid

We treat, HE cures

ज्ञानदेवी नेत्र एवं प्रसूति क्लीनिक

देवेन्द्र नगर, सेक्टर - 1, शहीद हेमू कल्याणी वार्ड - 35, रायपुर (छ.ग.)

डॉ. रोहित दिलावशी

M.B.B.S., M.S.

नेत्र रोग विशेषज्ञ

पूर्व नेत्र विशेषज्ञ व भारत कायदा कर्ता मेडिकल कॉलेज, रोहतास (हरियाणा)

पूर्व नेत्र विशेषज्ञ व नेत्र चिकित्सक, तेलीबांरा, रायपुर (छ.ग.)

CGMC No. 2761

Ph. No. 9827486851

फोन नं. : 0771-4031711



डॉ. शीमा दिलावशी

M.B.B.S., M.D.

प्रसूति एवं स्त्री रोग विशेषज्ञ

CGMC No. 2727

Ph. No. 9827484816

फोन नं. : 0771-4031711

परामर्श समय : सुबह 10.30 से 2.00 बजे तक

शाम 6.30 से 8.00 बजे तक

Name Ms Astha Chaurbe Age/Sex 44/F Date 18/12/20
Address Raipur

LBS. Liquid based cytology

Go Irregular periods
x 3-4 cycles

1 LSCS @ you AEM

NO - thyroid issue

NO - DM

USG collection in cervical canal

uterus No



परामर्श समय : सुबह 10.30 से 2.00 बजे शाम 6.30 से 8.00 बजे तक