



TEST REQUISITION FORM (TRF)



SPL CODE : Gyandevi Hospital

Date : 24/12/2024

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.	Mr. N.L. NAYAK	83/M	Biopsy	ALS13685				Dr. Rohit DILWARI (M)
2.								
3.								
4.								
5.								

* Note Attached Clinical Report If Required



We treat, **HE** cures

ज्ञानदेवी नेत्र एवं प्रसूति क्लीनिक



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

डॉ. रोहित दिलावरी

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

नेत्र रोग विशेषज्ञ

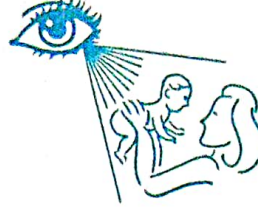
पूर्व नेत्र विशेषज्ञ पं. भगवत दयाल शर्मा मेडिकल कॉलेज, रोहतक (हरियाणा)

पूर्व पेन्ट विशेषज्ञ छ.ग. नेत्र चिकित्सालय, तेलीबांघा, रायपुर (छ.ग.)

CGMC No. 2761

Ph. No. 9827486851

फोन नं. : 0771-4031711



डॉ. रीमा दिलावरी

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 Mr. N.L. Nayak

Age/Sex

83 yrs / M

Date

24/12/2024

Address

Limbal growth @

Left Eye

Ch Conjunctival Limbal growth @
E overhanging margin on Cornea

डॉ. रोहित दिलावरी
एम.बी.बी.एस., एम.एस.
नेत्र रोग विशेषज्ञ
C.G.M.C. No.-2761

परामर्श समय : सुबह 10.30 से 2.00 बजे शाम 6.30 से 8.30 बजे तक