

རྒྱལ་ཡོངས་ཀུང་སྨན་ཀྱི་བ།

སྨན་བཙོས་ཨོག་གླེང་།



National Traditional Medicine Hospital
NAVIGATION CARD

Date ཟླ་ཚེས།	
Chamber Number ཁང་མིག་ཨང་།	
Token Number བརྡ་མཚོན་ཨང་།	
CID Number མི་ཁྱབ་ཨོ་སྒྲུ་ཡིག་ཆུང་ཨང་།	
Name of the Patient ནད་པའི་མིང་།	
UHID Number སྤོ་བཀོད་ཨང་།	
Referral Number གཟེངས་ལེན་ཨང་།	
Dept/Service ཡན་ཁྱབ་/ཞབས་ཏོག	Form No: NTMH/ADMIN-06