



E12.SM/IUL/2024/08

गुवायरी नगर निगम द्वारा आयोजित स्वास्थ्य जांच कार्यक्रम की सूची

कार्यक्रम का नाम
राशि: 3100/-
कार्यक्रम संख्या: E12.SM/IUL/2024/06
कार्यक्रम की तिथि: 30 अक्टूबर 2024 13:00

संक्रमांक	संक्रमांक	आयु	पता	क्रमांक
	✓	25	MHC/MSK/2024/01	1
	✓	36	MHC/MSK/2024/02	2
	✓	40	MHC/MSK/2024/03	3
	✓	33	MHC/MSK/2024/04	4
	✓	36	MHC/MSK/2024/05	5
	✓	38	MHC/MSK/2024/07	6
	✓	28	MHC/MSK/2024/08	7
	✓	48	MHC/MSK/2024/09	8
	✓	34	MHC/MSK/2024/10	9
	✓	46	MHC/MSK/2024/11	10
	✓	33	MHC/MSK/2024/12	11
	✓	40	MHC/MSK/2024/13	12
	✓	40	MHC/MSK/2024/14	13
	✓	38	MHC/MSK/2024/15	14

यह सूची गुवायरी नगर निगम द्वारा आयोजित स्वास्थ्य जांच कार्यक्रम की सूची है।
 अधिक जानकारी के लिए कृपया (r-maduvvarihc@health.gov.mv) पर संपर्क करें।
 7214669/6580394 पर संपर्क करें।

गुवायरी नगर निगम द्वारा आयोजित कार्यक्रम की सूची
 दिनांक: 05 अक्टूबर 2024

गुवायरी नगर निगम द्वारा आयोजित कार्यक्रम की सूची
 दिनांक: 05 अक्टूबर 2024

