



## ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস, মিটফোর্ড

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস

মিটফোর্ড, ঢাকা-১১০০।

[www.baec.gov.bd](http://www.baec.gov.bd)

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (Citizen's Charter)

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

### রুগী এন্ট্রির সময়ঃ

১.	আল্ট্রাসোনোগ্রাম	ঃ	সকাল ০৯.০০ - বেলা ০১.০০
২.	সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান)	ঃ	সকাল ০৯.০০ - দুপুর ১২.০০
৩.	হরমোন পরীক্ষা	ঃ	সকাল ০৯.০০ - বেলা ০১.০০
৪.	থাইরয়েড	ঃ	সকাল ০৯.০০ - বেলা ০১.০০

### পরীক্ষার সময়

১.	আল্ট্রাসোনোগ্রাম	ঃ	সকাল ০৯.০০ - বিকাল ০২.০০
২.	সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান)	ঃ	সকাল ০৯.০০ - বিকাল ০৪.০০
৩.	হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ)	ঃ	সকাল ০৯.০০ - বিকাল ০৩.০০
৪.	থাইরয়েড	ঃ	সকাল ০৯.০০ - বিকাল ০৩.০০

### রিপোর্ট প্রদান

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বিকাল ০৩.০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (নীচ তলা) হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ০২.০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (নীচ তলা হতে) প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০২.০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (নীচ তলা) হতে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল)
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
১	Hepatobiliary system (HBS)	অভ্যর্থনা কাউন্টারে/অনলাইনে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেস্ট্রিকশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র	৩০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/অনলাইনে পেমেন্ট	উল্লিখিত নির্ধারিত সময় অনুযায়ী	ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com
২	Renal system (KUB)	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
৩	Uterus adnexa	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
৪	Upper abdomen	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
৫	Lower abdomen	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
৬	KUB & Uterus adnexa	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
৭	Prostate	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
৮	Fetal condition	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
৯	Two system (HBS&KUB,HBS& UTAD etc)	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
১০	USG of whole Abdomen	হ্র	হ্র	৪৫০/-	হ্র	
১১	USG of KUB, Prost,MCC,PVR	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
১২	USG of Pregnancy Profile	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
১৩	USG of biophysical Profile	হ্র	হ্র	১০০০/-	হ্র	
১৪	USG of Chest/Neek/Lung/brain	হ্র	হ্র	৩৫০/-	হ্র	
১৫	USG of GUS	হ্র	হ্র	২০০/-	হ্র	
১৬	Anomaly Scan	হ্র	হ্র	১০০০/-	হ্র	
১৭	USG of HBS&KUB	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
১৮	USG of HBS&PAN. SPLEEN	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
১৯	USG of HBSPancreases & Upper abdomen	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
২০	USG of KUB & Prostate	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
২১	USG of KUB with PVR	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	

୨୨	HRUS of thyroid	କ୍ର	କ୍ର	୭୦୦/-	କ୍ର
୨୩	HRUS of scrotum	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୨୪	HRUS of breast	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୨୫	HRUS of muscle injury	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୨୬	HRUS of joint	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୨୭	HRUS of local part	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୨୮	HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୨୯	HRUS of eye ball & orbit (one eye)	କ୍ର	କ୍ର	୭୦୦/-	କ୍ର
୩୦	HRUS of inflamed appendix	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୩୧	HRUS of pediatric brain	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୩୨	HRUS of eye ball & orbit (two eye)	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୩୩	HRUS of psoas abscess	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୩୪	HRUS of pariental mass	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୩୫	US guided FNAC	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୩୬	Endocavitary studies (TVS/TRUN)	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦/-	କ୍ର
୩୭	US Guided Aspiration	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୩୮	Color Doppler evaluation of Carotid arteries	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୩୯	Color Doppler evaluation of & Vertebral arteries	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୪୦	Both lower limb vessels	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦/-	କ୍ର
୪୧	Hemangioma/AVM evaluation	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୪୨	Doppler varicocele evaluation	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୪୩	Doppler evaluation of one upper limb vessels	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୪୪	Doppler vessels of one lower limb	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୪୫	Doppler both upper limb vessels	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦/-	କ୍ର
୪୬	Doppler vessels of left lower limb	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୪୭	Doppler vessels of right lower limb	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୪୮	Doppler renal artery evaluation	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦/-	କ୍ର
୪୯	Doppler renal transplant evaluation	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦/-	କ୍ର
୫୦	Doppler evaluation of cirrhosis & portal hyupertension	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୫୧	Doppler evaluation of peripheral mass	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୫୨	Doppler evaluation of abdominal tumor	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର

୧୭	Penile Doppler	କ୍ର	କ୍ର	୧୫୦୦/-	କ୍ର
୧୮	Evaluation of pregnancy	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୧୯	Fetal velocimetry	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୧୯	Doppler evaluation of uterus adnexa	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୧୯	Doppler evaluation of ectopic pregnancy	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୧୯	Evaluation Color Doppler (TVS/TRUS)	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦/-	କ୍ର
୧୯	Doppler evaluation of abdominal aorta	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୬୦	Scrotal Doppler	କ୍ର	କ୍ର	୪୦୦/-	କ୍ର
୬୧	4-D evaluation of fetus in early pregnancy	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୬୨	3-D of fetal face	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୬୩	3-D muloti-plnner evaluation of adnexal mass	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୬୪	3-D evaluation of Fetal congenital anomaly	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୬୫	3-D multi-planner evaluation of uterine mass/anomaly	କ୍ର	କ୍ର	୩୦୦/-	କ୍ର
୬୬	3-D muloti-plnner evaluation of abdominal mass	କ୍ର	କ୍ର	୩୦୦/-	କ୍ର
୬୭	Triiodothyronine (T3)	କ୍ର	କ୍ର	୫୫୦/-	କ୍ର
୬୮	Free T3 (FT3)	କ୍ର	କ୍ର	୫୫୦/-	କ୍ର
୬୯	Thyroxine (T4)	କ୍ର	କ୍ର	୫୫୦/-	କ୍ର
୭୦	Free T3,Free T4 TSH	କ୍ର	କ୍ର	୧୧୦୦/-	କ୍ର
୭୧	Thyroid stimulation hormone (TSH)	କ୍ର	କ୍ର	୩୫୦/-	କ୍ର
୭୨	Free T4 (FT4)	କ୍ର	କ୍ର	୫୫୦/-	କ୍ର
୭୩	Total T3 T4 TSH	କ୍ର	କ୍ର	୧୧୦୦/-	କ୍ର
୭୪	Anti thyroid antibody	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୭୫	Follicle stimulating hormone (FSH)	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର
୭୬	Luteinizing hormone (LH)	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର
୭୭	Prolactin (PRL)	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର
୭୮	Progesterone	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର
୭୯	Testosterone	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୮୦	Neonatal hypothyroid screening filter paper TSH	କ୍ର	କ୍ର	୩୦୦/-	କ୍ର
୮୧	TG plus TSH (package ofr NM follow up patients only)	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର
୮୨	T4 Plus TSH (package ofr NM follow up patients)	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର

	only)				
୮୭	PSA	କ	କ	୬୦୦/-	କ
୮୮	Tg (Thyroglobulin)	କ	କ	୬୦୦/-	କ
୮୯	TMAb (Thyroid microsomal antibody)/AntithyroidAb/AntiTPAb	କ	କ	୬୦୦/-	କ
୯୦	FT4+TSH (Only for NM Follow up Patient)	କ	କ	୧୦୦/-	କ
୯୧	FT4+TSH	କ	କ	୪୦୦/-	କ
୯୨	T4+TSH	କ	କ	୪୦୦/-	କ
୯୩	T3+T4+TSH+Tg (Only for NM Follow up Patient)	କ	କ	୪୦୦/-	କ
୯୪	LH+FSH Package (General)	କ	କ	୧୦୦/-	କ
୯୫	LH+FSH+PRL Package (General)	କ	କ	୧,୦୦୦/-	କ
୯୬	HRUS+T3+T4+TSH Package (General)	କ	କ	୧,୭୦୦/-	କ
୯୭	Oestrogen+Progesterone Package (general)	କ	କ	୧୦୦/-	କ
୯୮	Testosterone+Oestrogen Package (general)	କ	କ	୧୦୦/-	କ
୯୯	FSH+LH+PRL+Preogesterone+Testosterone Package (general)	କ	କ	୧,୧୦୦/-	କ
୧୦୦	FSH+LH+RPL+Testosterone Package (general)	କ	କ	୧,୨୦୦/-	କ
୧୦୧	Oestrogen+Progesterone+Testosterone Package (general)	କ	କ	୧,୦୦୦/-	କ
୧୦୨	FSH+LH+Testosterone+Oestrogen Package (general)	କ	କ	୧,୨୦୦/-	କ
୧୦୩	FSH+LH+Oestrogen+Progesterone Package (general)	କ	କ	୧,୨୦୦/-	କ
୧୦୪	PRL+Oestrogen+Progesterone Package (general)	କ	କ	୧,୦୦୦/-	କ
୧୦୫	FSH+LH+PRL+Preogesterone+Oestrogen Package (general)	କ	କ	୧,୧୦୦/-	କ
୧୦୬	FSH+LH+PRL+Preogesterone Package (general)	କ	କ	୧,୨୦୦/-	କ
୧୦୭	Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroidmicrosomal Ab	କ	କ	୧,୦୦୦/-	କ
୧୦୮	Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroidmicrosomal Ab+ Anti-TPAb Package (general)	କ	କ	୧,୨୦୦/-	କ
୧୦୯	TGAb	କ	କ	୬୦୦/-	କ
୧୧୦	Brain CT with reporting	କ	କ	୨,୦୦୦/-	କ
୧୧୧	Brain CT without reporting	କ	କ	୧,୧୦୦/-	କ
୧୧୨	Brain Perfusion CT with reporting	କ	କ	୨,୨୦୦/-	କ
୧୧୩	Brain Perfusion CT without reporting	କ	କ	୧,୧୦୦/-	କ
୧୧୪	Cervical CT with reporting	କ	କ	୨,୦୦୦/-	କ

१११	Cervical CT without reporting	क्र	क्र	१,५००/-	क्र
११२	Chest CT with reporting	क्र	क्र	२,५००/-	क्र
११७	Chest CT without reporting	क्र	क्र	२,०००/-	क्र
११४	CT Reporting	क्र	क्र	५००/-	क्र
११५	Lower Abdomen CT with reporting	क्र	क्र	२,०००/-	क्र
११६	Lower Abdomen CT without reporting	क्र	क्र	१,५००/-	क्र
११९	Lumber CT with reporting	क्र	क्र	२०००/-	क्र
११६	Lumber CT without reporting	क्र	क्र	१५००/-	क्र
११७	Orbit/Sinus CT with reporting	क्र	क्र	२०००/-	क्र
१२०	Orbit/Sinus CT without reporting	क्र	क्र	१५००/-	क्र
१२१	Other part CT with reporting	क्र	क्र	२५००/-	क्र
१२२	Other part CT without reporting	क्र	क्र	२०००/-	क्र
१२७	Thoracic CT with reporting	क्र	क्र	२०००/-	क्र
१२४	Thoracic CT without reporting	क्र	क्र	१५००/-	क्र
१२५	Upper Abdomen CT with reporting	क्र	क्र	२०००/-	क्र
१२६	Upper Abdomen CT without reporting	क्र	क्र	१५००/-	क्र
१२९	Whole Abdomen CT with reporting	क्र	क्र	४०००/-	क्र
१२५	Whole Abdomen CT without reporting	क्र	क्र	३५००/-	क्र
१२७	Whole Spine CT with reporting	क्र	क्र	४०००/-	क्र
१३०	Whole Spine CT without reporting	क्र	क्र	३५००/-	क्र
१३१	SPECT-CT Parathyroid	क्र	क्र	४०००/-	क्र
१३२	SPECT-CT other	क्र	क्र	३५००/-	क्र
१३७	SPECT-CT Whole body bone scan	क्र	क्र	७०००/-	क्र
१३४	SPECT DTPA Cerebral imaging	क्र	क्र	१५००/-	क्र
१३५	SPECT Kidney scan	क्र	क्र	१२००/-	क्र
१३६	SPECT Liver scan	क्र	क्र	१२००/-	क्र
१३९	SPECT MIBI Parathyroid imaging (Tc-99m)	क्र	क्र	७०००/-	क्र
१३५	SPECT Myocardial perfusion (rest)	क्र	क्र	७५००/-	क्र
१३७	SPECT Myocardial Perfusion (stress+rest)	क्र	क्र	९०००/-	क्र
१४०	SPECT bone scan	क्र	क्र	२५००/-	क्र
१४१	Scan for gastrointestinal bleeding (RBC)	क्र	क्र	१०००/-	क्र
१४२	SPECT-CT Brain Scan	क्र	क्र	७०००/-	क्र
१४७	Cardiac MUGA	क्र	क्र	१५००/-	क्र

188	99m-Tc Brain Scan	කු	කු	600/-	කු
189	DTPA-Captopril renogram (Tc-99m)	කු	කු	1500/-	කු
190	DTPA Renogram and serum sample GFR (Tc-99m)	කු	කු	1200/-	කු
191	DTPA Renogram with camera GFR (Tc-99m)	කු	කු	1000/-	කු
192	Hepatobiliary Scan (Tc-99m)	කු	කු	1200/-	කු
193	I-131 Thyroid Scan	කු	කු	500/-	කු
194	Whole body I-131 thyroid Scan	කු	කු	1200/-	කු
195	Liver flow scan (Tc-99m)	කු	කු	1200/-	කු
196	DTPA Renogram and split renal function (Tc-99m)	කු	කු	1000/-	කු
197	DMSA-renal Scan (Tc-99m)	කු	කු	800/-	කු
198	USG thyroid+Thyroid Scan+Uptake+Serum T3,T4,TSH	කු	කු	1600/-	කු
199	T3+T4+TSH+Tc-99m Scan	කු	කු	1300/-	කු
200	Thyroid Scan+ Serum T3,T4,TSH	කු	කු	1300/-	කු
201	Thyroid Scan+ Serum FT3,FT4,TSH	කු	කු	1300/-	කු
202	Thyroid Scan+ HRUS of thyroid+ Serum FT3,FT4,TSH	කු	කු	1800/-	කු
203	Thyroid Scan+ Uptake+ Serum T3,T4,TSH	කු	කු	1800/-	කු
204	Thyroid Scan+ HRUS of thyroid+ Serum FT3,FT4,TSH	කු	කු	1800/-	කු
205	HRUS of thyroid+ Serum T3,T4,TSH	කු	කු	1300/-	කු
206	HRUS of thyroid+ Serum FT3,FT4,TSH	කු	කු	1300/-	කු
207	Whole body bone scan (Planner)	කු	කු	1000/-	කු
208	3-Phase bone scan (Tc-99m)	කු	කු	1500/-	කු
209	Liver Spleen scan (Tc-99m)	කු	කු	1000/-	කු
210	SPECT-CT Liver Spleen Scan (Tc-99m)	කු	කු	1500/-	කු
211	Lymphoscintigraphy for lymphatic drainage evaluation (Tc-99m)	කු	කු	1500/-	කු
212	Lymphoscintigraphy for sentinel LN (Tc-99m)	කු	කු	800/-	කු
213	Meckels Diverticulum's scan (Tc-99m)	කු	කු	1000/-	කු
214	RBC-Scan for Hemangioma (Tc-99m)	කු	කු	1000/-	කු
215	Salivary Scan (Tc-99m)	කු	කු	800/-	කු
216	SPECT-CT Salivary Scan	කු	කු	1500/-	කු
217	Serum Sample GFR	කු	කු	800/-	කු
218	Single Spot bone scan (Tc-99m)	කු	කු	800/-	කු
219	SPECT bone scan (planner)	කු	කු	1500/-	කු

১৭৬	Testicular scan(Tc-99m)	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
১৭৭	Thyroid scan (Tc-99m)	ঐ	ঐ	৫০০/-	ঐ	
১৭৮	Thyroid Uptake Study	ঐ	ঐ	৪০০/-	ঐ	
১৭৯	Vesicoureteric reflux study	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
১৮০	Whole body Iodine scan with I-131	ঐ	ঐ	১২০০/-	ঐ	
১৮১	Post-operative thyroid ablation with-131 for differentiated thyroid cancer (100mci)	ঐ	ঐ	৫০০০/-	ঐ	
১৮২	Post-operative thyroid ablation with-131 for differentiated thyroid cancer (Large dose>100mci)	ঐ	ঐ	৮০০০/-	ঐ	
১৮৩	Post-operative thyroid ablation with-131 for differentiated thyroid cancer (30-50mci)	ঐ	ঐ	২৫০০/-	ঐ	
১৮৪	Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter	ঐ	ঐ	২০০০/-	ঐ	
১৮৫	BMD (Bone mineral density) study	ঐ	ঐ	১৫০০/-	ঐ	
১৮৬	Follow up per visit	ঐ	ঐ	২০০/-	ঐ	
১৮৭	বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) এমডি/পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান	ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাঁদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান	আবেদনপত্র	বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে)	ক) ০১ বছর খ) ০২ বছর গ) ০৪-০৫ বছর	

বিঃ দ্রঃ

- মেশিনের ত্রুটি/আইসোটোপের স্বল্পতার জন্য পরীক্ষা সম্পন্ন করা/রিপোর্ট প্রদান বিলম্বিত হতে পারে
- রোগীর সেবা সহজীকরণের জন্য রোগীরা অনলাইন রেজিস্ট্রেশন, অ্যাপয়েন্টমেন্ট, পেমেন্ট এর যাবতীয় কার্যক্রমসমূহ সম্পন্ন করতে পারবেন
- সরকার কর্তৃক সনদপ্রাপ্ত মুক্তিযোদ্ধাদের সেবার ক্ষেত্রে কোনো প্রকার ফি গ্রহণ করা হবে না।

## ১.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় স্যাম্পল ও কাগজপত্র	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল)
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
০১	প্রশিক্ষণ প্রদান	অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন	আবেদনপত্র	প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে	বিভিন্ন মেয়াদে	ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০



## ২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

ক্রঃ নং	প্রতিশ্রুত/কাজিকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
০১	স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান
০২	চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ
০৩	যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা
০৪	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা
০৫	যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা
০৬	অनावশ্যিক ফোন/তদবির না করা

## ৩. অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS)

সেবা প্রাপ্তিতে অসন্তুষ্ট হলে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সাথে যোগাযোগ করুন। তার থেকে সমাধান না পেলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিত করুন।

ক্রঃ নং (১)	কখন যোগাযোগ করবেন (২)	কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন (৩)	যোগাযোগের ঠিকানা (৪)	নিষ্পত্তির সময়সীমা (৫)
০১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক)	মোঃ ওয়াহেদুল্লাহ সরকার, বিসিএস (এডমিন) সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ মোবাঃ ০১৫৫২-৪৭৪৫৬৯ ই-মেইলঃ wnabisarker@gmail.com ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.baec.gov.bd">www.baec.gov.bd</a>	৩০ কার্যদিবস
০২	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	আপিল কর্মকর্তা	মোহাম্মদ আকবর হুসাইন অতিরিক্ত সচিব বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। ফোনঃ ৮৮-০২-৯৫১৪৫১৪ মোবাইলঃ ০১৭১১১৯৩৯৯০ ই-মেইলঃ <a href="mailto:addsecadmin@most.gov.bd">addsecadmin@most.gov.bd</a> ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.most.gov.bd">www.most.gov.bd</a>	২০ কার্যদিবস
০৩	আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.grs.gov.bd">www.grs.gov.bd</a>	৬০ কার্যদিবস

# ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস, চট্টগ্রাম

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, চট্টগ্রাম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, চট্টগ্রাম

[www.baec.gov.bd](http://www.baec.gov.bd)

## অ্যাপয়েন্টমেন্ট

### রুগী এন্ট্রির সময় (কক্ষ নং-১০২)

- আল্ট্রাসোনোগ্রাম : সকাল ৮.৩০ - বেলা ১২.৩০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে)
- গামা ক্যামেরা স্ক্যান : সকাল ৮.৩০ - সকাল ১০.০০ ”  
(রেডিওআইসোটোপ ও কীট পাওয়া সাপেক্ষে নির্দিষ্ট সংখ্যক রোগীকে ক্রমানুসারে পরীক্ষার তারিখ ও সময় (অ্যাপয়েন্টমেন্ট) দেওয়া হয়।
- হরমোন পরীক্ষা : সকাল ৯.০০ - বেলা ১.৩০ ”  
: **নতুন রোগীদের জন্য প্রতিদিন**  
: আজীবন ফলো-আপ নিবন্ধনকৃত রোগীদের জন্য প্রতি সপ্তাহের শনিবার, সোমবার ও বুধবার

## রিপোর্ট প্রদান

- আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ২.০০ টার পর প্রদান করা হয়।
- গামা ক্যামেরা স্ক্যান এবং সিটি স্ক্যান পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ১.০০ টার পর প্রদান করা হয়।

### ১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

#### ১.১) নাগরিক সেবা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল)
---------	-----------	--------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	---

(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
		অভ্যর্থনা কাউন্টারে/ অনলাইনে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র	মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পেঅর্ডার (অভ্যর্থনা কাউন্টারে/ অনলাইনে নির্ধারিত মূল্য পরিশোধ)	উল্লিখিত সময় অনুযায়ী	ডাঃ আবু হায়াত মোঃ রকিবুল হক পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩১ ৬২১৮১১ ই-মেইলঃ drroquib@gmail.com
১	USG of Lower abdomen	৳	৳	৩০০/-	৳	
২	USG of Upper abdomen	৳	৳	৩০০/-	৳	
৩	USG of HBS	৳	৳	৩০০/	৳	
৪	USG of whole Abdomen	৳	৳	৪৫০/-	৳	
৫	USG of KUB	৳	৳	৩০০/	৳	
৬	Two system (HBS & KUB, HBS & LA, KUB & LA)	৳	৳	৪০০/-	৳	
৭	HRUS of pediatric brain	৳	৳	৪০০/-	৳	
৮	HRUS of Thyroid	৳	৳	৩০০/	৳	
৯	USG o breast/Testes/Eye (both)	৳	৳	৪০০/-	৳	
১০	Elastoscan of Thyroid/Breast/Other	৳	৳	১০০০/-	৳	
১১	Duplex evaluation of renal artery/transplant kidney	৳	৳	১২০০/-	৳	
১২	Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries	৳	৳	১০০০/-	৳	
১৩	Duplex evaluation of cirrhosis & portal hypertension	৳	৳	১০০০/-	৳	

১৪	3-D Evaluation of fetal congenital anomaly	ক্র	ক্র	১০০০/-	ক্র
১৫	Thyroid uptake	ক্র	ক্র	৪০০/-	ক্র
১৬	Thyroid Scan	ক্র	ক্র	৫০০/-	ক্র
১৭	99m Tc-DTPA Brain Scan	ক্র	ক্র	৬০০/-	ক্র
১৮	99m Tc-Liver Spleen Scan	ক্র	ক্র	১০০০/-	ক্র
১৯	Kidney Scan (DMSA)	ক্র	ক্র	৮০০/-	ক্র
২০	Kidney Scan (DTPA)	ক্র	ক্র	১০০০/-	ক্র
২১	Captopril Renogram	ক্র	ক্র	১৫০০/-	ক্র
২২	Whole body Bone Scan	ক্র	ক্র	১০০০/-	ক্র
২৩	3 Phase Bone Scan	ক্র	ক্র	১৫০০/-	ক্র
২৪	Bone Scan (Single Spot)	ক্র	ক্র	৮০০/-	ক্র
২৫	Lung Scan Perfusion (Planner)	ক্র	ক্র	১২০০/-	ক্র
২৬	FT3, FT4, TSH	ক্র	ক্র	১১০০/-	ক্র
২৭	T3, T4, TSH	ক্র	ক্র	১১০০/-	ক্র
২৮	(T3, T4, TSH+TG) / (FT3, FT4, TSH+TG)- Follow-up Patient(together)	ক্র	ক্র	৮০০/-	ক্র
২৯	TG+TSH-Follow-up Patient	ক্র	ক্র	৫০০/-	ক্র
৩০	(FT3+TSH) / (FT4+TSH)- Follow-up Patient	ক্র	ক্র	৫০০/-	ক্র
৩১	(FT3+TSH) / (FT4+TSH)	ক্র	ক্র	৮০০/-	ক্র

୭୨	LH+FSH+PRL	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୭୩	TSH	କ୍ର	କ୍ର	୭୫୦/-	କ୍ର
୭୪	PSA	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୭୫	PRL(Prolaction)/ Cortisol/ Progesterone/ Oestrogen	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର
୭୬	Testosterone	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୭୭	Anti Tg Antibody (Tg Ab)	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୭୮	Local Beta-radiation	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦/-	କ୍ର
୭୯	Post-operative thyroid ablation with I- 131 for differentiated thyroid cancer (30- 50 mCi)	କ୍ର	କ୍ର	୨୫୦୦/-	କ୍ର
୮୦	Post-operative thyroid ablation with I- 131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi)	କ୍ର	କ୍ର	୫୦୦୦/-	କ୍ର
୮୧	Post-operative thyroid ablation with I- 131 for differentiated thyroid cancer (large dose>100 mCi)	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦୦/-	କ୍ର
୮୨	USG Guided FNAC	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୮୩	USG Guided Aspiration	କ୍ର	କ୍ର	୮୦୦/-	କ୍ର
୮୪	USG Guided Ethanol Injection	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦/-	କ୍ର
୮୫	Vascular/ Peripheral Colour Doppler	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦/-	କ୍ର
୮୬	Colour Doppler (both lower limb vesseis)	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦/-	କ୍ର

৪৭	obstetric Duplex (Pregancy, Fetal velocimetry/ Fetal Echo)	ঐ	ঐ	১০০০/-	ঐ	
৪৮	Endocavitary color Duplex (TVS/ TRUS)	ঐ	ঐ	১২০০/-	ঐ	
৪৯	Scrotal Duplex/ Duplex varicocele evaluation	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৫০	CT Scan of W/ Abdomen (with report)	ঐ	ঐ	৪০০০/-	ঐ	
৫১	CT Scan of U/L Abdomen (with report)	ঐ	ঐ	২০০০/-	ঐ	
৫২	CT Scan of Chest (with report)	ঐ	ঐ	২৫০০/-	ঐ	
৫৩	CT Scan of Brain (with report)	ঐ	ঐ	২০০০/-	ঐ	
৫৪	বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) এমডি/পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান	ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাঁদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান	আবেদনপত্র	বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে)	ক) ০১ বছর খ) ০২ বছর গ) ০৪-০৫ বছর	ডাঃ আবু হায়াত মোঃ রকিবুল হক পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩১ ৬২১৮১১ ই-মেইলঃ drroquib@gmail.com

বি. দ্র.ঃ

- পরীক্ষা বা চিকিৎসার দিন ভিডিও এড়াতে আপনি পূর্বাঙ্কেই অনলাইনে ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করে রাখতে পারেন।
- সরকার কর্তৃক সনদপ্রাপ্ত মুক্তিযোদ্ধাদের সেবার ক্ষেত্রে কোন প্রকার ফি গ্রহণ করা হবে না।

## ২.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় স্যাম্পল ও	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা
---------	-----------	--------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------	---------------------------

			কাগজপত্র			(নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল)
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
০১	প্রশিক্ষণ প্রদান	অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন	আবেদনপত্র	প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে	বিভিন্ন মেয়াদে	ডাঃ আবু হায়াত মোঃ রকিবুল হক, পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩১ ৬২১৮১১ ই-মেইলঃ drroquib@gmail.com

## ২. সেবাগ্রহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

ক্রঃ নং	প্রতিশ্রুত/কাজিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
০১	স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান
০২	চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ
০৩	যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা
০৪	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা
০৫	যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা
০৬	অনাবশ্যিক ফোন/তদবির না করা

## ৩. অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS)

সেবা প্রাপ্তিতে অসন্তুষ্ট হলে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সাথে যোগাযোগ করুন। তার থেকে সমাধান না পেলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিত করুন।

ক্রঃ নং	কখন যোগাযোগ করবেন	কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময়সীমা
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)
০১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক)	মোঃ ওয়াহেদুল্লাহ সরকার, বিসিএস (এডমিন) সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর,	৩০ কার্যদিবস

			ঢাকা- ১২০৭। ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ মোবাঃ ০১৫৫২-৪৭৪৫৬৯ ই-মেইলঃ wnabisarker@gmail.com ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.baec.gov.bd">www.baec.gov.bd</a>	
০২	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	আপিল কর্মকর্তা	মোহাম্মদ আকবর ছসাইন অতিরিক্ত সচিব বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয় ঢাকা ফোনঃ ৮৮-০২-৯৫১৪৫১৪ মোবাঃ ০১৭১১১৯৩৯৯০ ই-মেইলঃ <a href="mailto:addsecadmin@most.gov.bd">addsecadmin@most.gov.bd</a> ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.most.gov.bd">www.most.gov.bd</a>	২০ কার্যদিবস
০৩	আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র নেং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.grs.gov.bd">www.grs.gov.bd</a>	৬০ কার্যদিবস

**ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস, ময়মনসিংহ**  
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, ময়মনসিংহ মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, ময়মনসিংহ  
[www.baec.gov.bd](http://www.baec.gov.bd)

**অফিস সময় সূচীঃ**

১। শনিবার হতে বৃহস্পতিবার পর্যন্ত (সরকারী ছুটির দিন বন্ধ থাকে)।

২। সকাল ০৮:০০ ঘটিকা হতে বেলা ০২:৩০ ঘটিকা পর্যন্ত।

**১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ**

**১.১ নাগরিক সেবা**

ক্রঃ	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় নমুনা	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ	সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা
------	-----------	--------------------	-------------------	---------------------------	------------------------	---------------------------



নং			ও কাগজপত্র	পদ্ধতি	সময়সীমা	(নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল)
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
	<b>General Ultrasound</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ  পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে- অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
১	USG of HBS (Hepatobiliary System)/ Upper abdomen (HBS, Pancreas, Spleen)	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
২	USG Renal System (KUB) / Genitourinary System/ Prostate	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
৩	USG of Uterus-Adnexa / Lower Abdomen	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
৪	USG of Pregnancy Profile / Fetal condition	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
৫	USG of Suprarenal / adrenal glands	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
৬	USG of Suprarenal / adrenal glands + Ovaries	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	

৭	USG of KUB + Prostate + MCC + PVR	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	
৮	USG of HBS + KUB/ HBS + Uterus-adenexa/ KUB + Uterus-adenexa (two system)	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	
৯	USG of HBS + KUB + Lower abdomen	ঐ	ঐ	৪৫০	ঐ	
১০	USG of Whole abdomen	ঐ	ঐ	৪৫০	ঐ	
	<b>High Resolution Ultrasound</b>	সকাল ৮:০০ বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে।	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে- অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
১১	HRUS of Thyroid	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
১২	HRUS of eye ball & orbit (one eye)	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
১৩	HRUS of Scrotum / Breast/ Brain/ Muscle / Chest/Neck	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	
১৪	HRUS of hypertrophic pyloric stenosis	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	
১৫	HRUS of eye ball & orbit (one eye)	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	

১৬	HRUS of Appendix / Psoas abscess / Parietal mass/ swelling	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	
১৭	HRUS of Joint	ঐ	ঐ	৫০০	ঐ	
	<b>Interventional Ultrasound</b>	সকাল ৮:০০-বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে।	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে- অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
১৮	USG Guided Aspiration	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
১৯	USG Guided FNAC	ঐ	ঐ	৬০০	ঐ	
	<b>Color Duplex</b>	সকাল ৮:০০-বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে।	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে- অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
২০	Duplex evaluation of Uterus- adnexa	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
২১	Duplex evaluation of abdominal aorta	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
২২	Duplex evaluation of Testes /	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	

	Scrotum					
୨୭	Duplex evaluation of Hemangioma / AVM evaluation	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦	କ୍ର	
୨୮	Duplex evaluation of one lower / upper limb vessels	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦	କ୍ର	
୨୯	Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦	କ୍ର	
୩୦	Duplex evaluation of Cirrhosis/Portal hypertension	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦	କ୍ର	
୩୧	Duplex evaluation of Parietal mass/ Abdominal tumor	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦	କ୍ର	
୩୨	Duplex evaluation of Pregnancy/ Fetal velocimetry	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦୦	କ୍ର	
୩୩	Duplex evaluation of Renal Artery/Transplant	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦	କ୍ର	
୩୪	Duplex evaluation of both lower / upper limb vessels	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦	କ୍ର	
୩୫	Duplex evaluation of Endocavitary (TVS/TRUS)	କ୍ର	କ୍ର	୧୨୦୦	କ୍ର	
୩୬	Duplex evaluation of penile vessels	କ୍ର	କ୍ର	୧୫୦୦	କ୍ର	
୩୭	Duplex evaluation of all limb	କ୍ର	କ୍ର	୨୦୦୦	କ୍ର	

	vessels					
	<b>3-D &amp; 4D Ultrasound</b>					
৩৪	Congenital anomaly Scan	ঐ	ঐ	১০০০	ঐ	ঐ
৩৫	<b>Special Ultrasound</b>					
৩৬	Elastoscan : Thyroid/ breast/ others	ঐ		১০০০	ঐ	ঐ
৩৭	Fibroscan	ঐ		১০০০	ঐ	
	<b>Molecular Imaging General Scintigraphy</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে।	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে- অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
৩৮	Testicular Scan (Tc-99m)	ঐ		৮০০	ঐ	
৩৯	Bone scan	ঐ		১০০০	ঐ	
৪০	DTPA - Renogram and Split Renal Function	ঐ		১০০০	ঐ	
৪১	DTPA -Renogram with camera GFR (Tc-99m)	ঐ		১০০০	ঐ	
৪২	Mackel's Diverticulum Scan	ঐ		১০০০	ঐ	
৪৩	Hepatobilliary scan (Tc-99m)	ঐ		১২০০	ঐ	

	-HIDA					
৪৪	DTPA - Captopril Renogram (Tc-99m)	ঐ		১৫০০	ঐ	
৪৫	Lymphoscintigraphy for lymphatic drainage evaluation	ঐ		১৫০০	ঐ	
	<b>SPECT Studies</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে-অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
৪৬	SPCET Bone Scan	ঐ		২৫০০	ঐ	
৪৭	SPECT HMPAO Brain (Cerebral perfusion Imaging)	ঐ		৩০০০	ঐ	
৪৮	SPCET Kidney Scan	ঐ		১২০০	ঐ	
৪৯	SPECT Liver scan	ঐ		১২০০	ঐ	
৫০	SPECT Lung Perfusion (SPECT of Chest)	ঐ		১৫০০	ঐ	
৫১	SPCET RBC Scan	ঐ		১৫০০	ঐ	
৫২	SPECT Myocardial perfusion (rest)	ঐ		৩৫০০	ঐ	
৫৩	SPECT Myocardial perfusion	ঐ		৭০০০	ঐ	

	(Stress + rest)					
	<b>SPECT-CT Studies</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে- অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
৫৪	SPCET-CT Brain Scan	৳	৳	৩০০০	৳	
৫৫	SPCET-CT Parathyroid	৳	৳	৪০০০	৳	
৫৬	SPCET-CT Brain Tumor recurrence	৳	৳	৬০০০	৳	
৫৭	SPECT-CT Other	৳	৳	৩৫০০	৳	
	<b>Associated Studies</b>					
৫৮	ETT	৳	৳	১২০০	৳	৳
৫৯	BMD (Bone mineral density) study	৳	৳	১৫০০	৳	৳
	<b>CT</b>					
৬০	Brain with reporting	৳	৳	২০০০	৳	৳
৬১	Brain without reporting	৳	৳	১৫০০	৳	৳
৬২	Chest with reporting	৳	৳	২৫০০	৳	৳
৬৩	Whole abdomen with	৳	৳	৪০০০	৳	৳

	reporting					
	<b>Therapy</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে- অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
৬৪	Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (100 mCi)	ঐ	ঐ	৫০০০	ঐ	
৬৫	Post operative thyroid ablation with I -131 for differentiated thyroid Cancer (large dose >100 mCi)	ঐ	ঐ	৮০০০	ঐ	
৬৬	Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (30-50 mCi)	ঐ	ঐ	২৫০০	ঐ	
৬৭	Radioiodine treatment for Grave Disease, Toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter	ঐ	ঐ	২০০০	ঐ	
৬৮	Follow up per visit	ঐ		২০০	ঐ	
	<b>Thyroid Studies</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩



		অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	হবে।	পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে-অর্ডার		মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
৬৯	Thyroid scan / I-131 Thyroid	ঐ	ঐ	৫০০	৩ থেকে ৬ দিন	
৭০	Thyroid uptake study	ঐ	ঐ	৪০০	ঐ	
৭১	Thyroid scan + Thyroid Uptake Study	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
৭২	Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH	ঐ	ঐ	১৩০০	ঐ	
৭৩	HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/ FT3, FT4, TSH	ঐ	ঐ	১৩০০	ঐ	
৭৪	Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/ FT3, FT4, TSH	ঐ	ঐ	১৪০০	ঐ	
৭৫	Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH	ঐ	ঐ	১৪০০	ঐ	
৭৬	Thyroid scan + Uptake + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH	ঐ	ঐ	১৬০০	ঐ	
৭৭	TSH + TG (only for therapy follow up patient)	ঐ	ঐ	৫০০	ঐ	
৭৮	T3, TSH / FT3, TSH (only for	ঐ	ঐ	৫০০	ঐ	

	therapy follow up patient)					
৭৯	T4, TSH / FT4, TSH (only for therapy follow up patient)	ঐ	ঐ	৫০০	ঐ	
৮০	T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH (only for therapy follow up patient)	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
	<b>In-vitro (RIA) Assay</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে-অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com
৮১	FT3 / T3 (Triiodothyronine)	ঐ	ঐ	৪৫০	ঐ	
৮২	FT4 / T4 (Thyroxine)	ঐ	ঐ	৪৫০	ঐ	
৮৩	TSH (Thyroid stimulation hormone)	ঐ	ঐ	৩৫০	ঐ	
৮৪	Neonatal TSH	ঐ	ঐ	৩০০	ঐ	
৮৫	FSH (Follicle stimulating hormone)	ঐ	ঐ	৫০০	ঐ	
৮৬	LH (Luteinizing hormone)	ঐ	ঐ	৫০০	ঐ	

୪୭	PRL (Prolactin)	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦	କ୍ର
୪୮	Progesterone	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦	କ୍ର
୪୯	Cortisol	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦	କ୍ର
୫୦	Estradiol/ Estradiol	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦	କ୍ର
୫୧	Calcitonin	କ୍ର	କ୍ର	୧୦୦	କ୍ର
୫୨	Testosterone	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୫୩	TG (Thyroglobulin)	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୫୪	Anti TG antibody (TG Ab)	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୫୫	TMAb (Thyroid microsomal antibody)/ Anti TPAb/ Anti-thyroid Ab	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୫୬	PSA	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୫୭	CEA (Carcinoembryonic antigen)	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୫୮	B-HCG	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୫୯	AFP (Alpha feto-protein)	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର
୬୦	ACTH	କ୍ର	କ୍ର	୬୦୦	କ୍ର

১০১	CA-125	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
১০২	ANF	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
১০৩	PTH (Parathyroid Hormone)	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
১০৪	GH (Growth Hormone)	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
	<b>Hormones (General package)</b>	সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে।	সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে-অর্ডার	রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয়	
১০৫	T3+ T4+ TSH / FT3 + FT4+TSH	ঐ	ঐ	১১০০	ঐ	
১০৬	T3+ TSH/ FT3 + TSH	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
১০৭	T3+ TSH/ FT3 + TSH	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
১০৮	T4 + TSH/ FT4 + TSH	ঐ	ঐ	৮০০	ঐ	
১০৯	FSH + LH	ঐ	ঐ	৭০০	ঐ	
১১০	FSH + PRL	ঐ	ঐ	৭০০	ঐ	
১১১	LH + PRL	ঐ	ঐ	৭০০	ঐ	
১১২	FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone	ঐ	ঐ	৭০০	ঐ	
১১৩	FSH/ LH/ PRL (any one) +	ঐ	ঐ	৭০০	ঐ	

ডাঃ গাজী আবুল হোসেন  
পরিচালক  
ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩  
মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯  
ইমেইলঃ  
drgazihossain@gmail.com

	Progesterone				
၁၁၈	FSH/ LH/ PRL (any one) + Oestrogen	၂	၂	၅၀၀	၂
၁၁၉	Progesterone + Oestrogen	၂	၂	၅၀၀	၂
၁၁၆	Testosterone + Oestrogen	၂	၂	၅၀၀	၂
၁၁၇	Testosterone + Progesterone	၂	၂	၅၀၀	၂
၁၁၄	FSH + LH + PRL	၂	၂	၁၀၀၀	၂
၁၁၅	FSH/ LH/ PRL (any two) + Testosterone	၂	၂	၁၀၀၀	၂
၁၁၃	FSH/ LH/ PRL (any two) + Progesterone	၂	၂	၁၀၀၀	၂
၁၁၁	FSH/ LH/ PRL (any two) + Oestrogen	၂	၂	၁၀၀၀	၂
၁၁၂	Testosterone + Progesterone + Oestrogen	၂	၂	၁၀၀၀	၂
၁၁၅	FSH/ LH/ PRL (any one) +Testosterone + Progesterone	၂	၂	၁၀၀၀	၂
၁၁၈	FSH/ LH/ PRL (any one) + Progesterone + Oestrogen	၂	၂	၁၀၀၀	၂
၁၁၉	FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone ++ Oestrogen	၂	၂	၁၀၀၀	၂

၁၂၆	Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab	✓	✓	၁၀၀၀	✓
၁၂၇	Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab + AntiTPAb	✓	✓	၁၂၀၀	✓
၁၂၈	FSH + LH + PRL + Progesterone	✓	✓	၁၂၀၀	✓
၁၂၉	FSH + LH + PRL + Oestrogen	✓	✓	၁၂၀၀	✓
၁၃၀	FSH + LH + PRL + Testosterone	✓	✓	၁၂၀၀	✓
၁၃၁	FSH/ LH/ PRL (any one) +Testosterone + Progesterone + Oestrogen	✓	✓	၁၂၀၀	✓
၁၃၂	FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone + Progesterone	✓	✓	၁၂၀၀	✓
၁၃၃	FSH + LH + PRL + Testosterone + Progesterone	✓	✓	၁၄၀၀	✓
၁၃၄	FSH + LH + PRL + Testosterone + Oestrogen	✓	✓	၁၄၀၀	✓
၁၃၅	FSH + LH + PRL + Progesterone + Oestrogen	✓	✓	၁၄၀၀	✓
၁၃၆	FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone +	✓	✓	၁၄၀၀	✓

	Progesterone + Oestrogen					
১৩৭	FSH + LH + PRL +Testosterone + Progesterone + Oestrogen	ঐ	ঐ	১৮০০	ঐ	
১৩৮	বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) এমডি/পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান	ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান	আবেদনপত্র	বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে)	ক) ০১ বছর খ) ০২ বছর গ) ০৪-০৫ বছর	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com

বি. দ্র. : সরকার কর্তৃক সনদপ্রাপ্ত মুক্তিযোদ্ধাদের সেবার ক্ষেত্রে কোন প্রকার ফি গ্রহণ করা হবে না।

## ১.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

ক্রঃ নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় স্যাম্পল ও কাগজপত্র	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল)
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)	(৬)	(৭)
০১	প্রশিক্ষণ প্রদান	অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন	আবেদনপত্র	প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে	বিভিন্ন মেয়াদে	ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com

## ২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

ক্রঃ নং	প্রতিশ্রুত/কাজকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয়
---------	---

০১	স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান
০২	চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ
০৩	যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা
০৪	প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা
০৫	যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা
০৬	অনাবশ্যিক ফোন/তদবির না করা

### ৩. অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS)

সেবা প্রাপ্তিতে অসন্তুষ্ট হলে দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তার সাথে যোগাযোগ করুন। তার থেকে সমাধান না পেলে নিম্নোক্ত পদ্ধতিতে যোগাযোগ করে আপনার সমস্যা অবহিত করুন।

ক্রঃ নং	কখন যোগাযোগ করবেন	কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন	যোগাযোগের ঠিকানা	নিষ্পত্তির সময়সীমা
(১)	(২)	(৩)	(৪)	(৫)
০১	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক)	মোঃ ওয়াহেদুল্লাহ সরকার, বিসিএস (এডমিন) সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭। ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ মোবাইলঃ ০১৫৫২-৪৭৪৫৬৯ ই-মেইলঃ <a href="mailto:wnabisarker@gmail.com">wnabisarker@gmail.com</a> ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.baec.gov.bd">www.baec.gov.bd</a>	৩০ কার্যদিবস
০২	অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	আপিল কর্মকর্তা	মোহাম্মদ আকবর হুসাইন অতিরিক্ত সচিব বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয়, বাংলাদেশ সচিবালয় ঢাকা ফোনঃ ৮৮-০২-৯৫১৪৫১৪ মোবাইলঃ ০১৭১১১৯৩৯৯০ ই-মেইলঃ <a href="mailto:addsecadmin@most.gov.bd">addsecadmin@most.gov.bd</a> ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.most.gov.bd">www.most.gov.bd</a>	২০ কার্যদিবস



০৩	আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে	মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল	অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.grs.gov.bd">www.grs.gov.bd</a>	৬০ কার্যদিবস
----	---	---	--	--------------