

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (সিটিজেন চার্টার)

প্রতিষ্ঠানের নামঃ ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন এ্যান্ড এ্যালায়েড সায়েন্সেস, ফরিদপুর।

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

নাগরিক সেবা

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় নমুনা 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
	General Ultrasound	অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়। বেলা ১১ টা থেকে ১টা পর্যন্ত রিপোর্ট প্রদান করা হয়।	চিকিৎসকের সুপারিশপত্র	কাউন্টারে নির্ধারিত মূল্য পরিশোধ পূর্বক টাকার রশিদ গ্রহন	সকাল ৮.৩০টা হতে দুপুর ১২.৩০টা পর্যন্ত রেজিস্ট্রেশন	ডাঃ শঙ্কর কুমার দে , প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা ও পরিচালক, মোবাইল-০১৭১১-৭০৩৯০১. cnmufaridpur@gmail.com
১	Hepatobilliary system (HBS)			৩০০/-		
২	Renal system (KUB)			৩০০/-		
৩	Uterus adnexa			৩০০/-		
৪	Upper abdomen			৩০০/-		
৫	Lower abdomen			৩০০/-		
৬	KUB & uterus adnexa			৩৫০/-		
৭	Prostate			৩০০/-		
৮	Fetal condition			৩০০/-		
৯	Two system (HBS & KUB, HBS & UTAD etc)			৪০০/-		
১০	USG of whole Abdomen			৪৫০/-		
১১	USG of KUB, Prost, MCC, PVR			৪০০/-		
১২	USG of pregnancy Profile			৩০০/-		
১৩	USG of biophysical Profile			৭০০/-		
১৪	USG of Chest/Neck/lung/brain			৩৫০/-		
১৫	USG of GUS			২০০/-		

১৬	Anomaly scan			৭০০/-		
১৭	USG of HBS & KUB			৩৫০/-		
১৮	USG of HBS,PAN,SPLEEN			৩০০/-		
১৯	USG of HBS Pancreases & upper abdomen			৩০০/-		
২০	USG of KUB & Prostate			৩০০/-		
২১	USG of KUB with PVR			৩৫০/-		
২২	Hepatobilliary system (HBS)			৩০০/-		
	High Resolution Ultrasound					ডাঃ শঙ্কর কুমার দে , প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা ও পরিচালক, মোবাইল- ০১৭১১-৭০৩৯০১. cnmufaridpur@gmail.com
২৩	HRUS of thyroid			৩০০/-		
২৪	HRUS of scrotum			৪০০/-		
২৫	HRUS of breast			৪০০/-		
২৬	HRUS of muscle injury			৪০০/-		
২৭	HRUS of joint			৪০০/-		
২৮	HRUS of local part			৩৫০/-		
২৯	HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis			৪০০/-		
৩০	HRUS of eye ball & orbit (one eye)			৩০০/-		
৩১	HRUS of inflamed appendix			৪০০/-		
৩২	HRUS of pediatric brain			৪০০/-		
৩৩	HRUS of eye ball & orbit (two eye)			৪০০/-		
৩৪	HRUS of psoas abscess			৪০০/-		
৩৫	HRUS of parietal mass			৩৫০/-		
৩৬	US guided FNAC			৫০০/-		
৩৭	Endocavitary studies (TVS/TRUN)			৭০০/-		
	Color Doppler					ডাঃ শঙ্কর কুমার দে , প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা ও পরিচালক, মোবাইল- ০১৭১১-৭০৩৯০১. cnmufaridpur@gmail.com
৩৮	Color Doppler evaluation of Carotid arteries			৮০০/-		
৩৯	Color Doppler evaluation of Carotid & vertebral arteries			১,০০০/-		
৪০	Both lower limb vessels			১,২০০/-		
৪১	Hemangioma/AVM evaluation			৮০০/-		

৪২	Doppler varicocele evaluation			৮০০/-		
৪৩	Doppler evaluation of one upper limb vessels			৮০০/-		
৪৪	Doppler vessels of one lower limb			৮০০/-		
৪৫	Doppler both upper limb vessels			১,০০০/-		
৪৬	Doppler vessels of left lower limb			৮০০/-		
৪৭	Doppler vessels of right lower limb			৮০০/-		
৪৮	Doppler renal artery evaluation			১,০০০/-		
৪৯	Doppler renal transplant evaluation			১,০০০/-		
৫০	Doppler evaluation of cirrhosis & portal hypertension			১,০০০/-		
৫০	Doppler evaluation of peripheral mass			১,০০০/-		
৫১	Doppler evaluation of abdominal tumor			১,০০০/-		
৫২	Penile Doppler			১,২০০/-		
৫৩	Evaluation of pregnancy			৮০০/-		
৫৪	Fetal velocimetry			৮০০/-		
৫৪	Doppler evaluation of uterus adnexa			৮০০/-		
৫৫	Doppler evaluation of ectopic pregnancy			৮০০/-		
৫৬	Endocavitary color Doppler (TVS/TRUS)			১,০০০/-		
৫৭	Doppler evaluation of abdominal aorta			৮০০/-		
৫৮	Scrotal Doppler			৮০০/-		
৫৯	Doppler vessels of right lower limb			৮০০/-		
	3-D & 4-D Ultrasound					ডাঃ শঙ্কর কুমার দে , প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা ও পরিচালক, মোবাইল- ০১৭১১-৭০৩৯০১. cnmufaridpur@gmail.com
৬০	4-D evaluation of fetus in early pregnancy			১,০০০/-		
৬১	3-D evaluation of fetal face			১,০০০/-		
৬২	3-D multi-planner evaluation of adnexal mass			১,০০০/-		
৬৩	3-D evaluation of fetal congenital anomaly			১,০০০/-		
৬৪	3-D multi-planner evaluation of uterine mass/anomaly			৯০০/-		
৬৫	3-Dmulti-planner evaluation of abdominal mass			৯০০/-		

	Radioimmuno Assay & Immunoradioimetric Assay	অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর রক্তের নমুনা সংগ্রহ করা হয়। মানি রশিদে উল্লেখিত দিনে রিপোর্ট প্রদান করা হয়।	চিকিৎসকের সুপারিশপত্র		সকাল ৮.৩০টা হতে দুপুর ১.০০টা পর্যন্ত রক্তের নমুনা সংগ্রহ করা হয়।	ডাঃ মোঃ হাফিজুর রহমান, মূখ্য চিকিৎসা কর্মকর্তা, মোবাইল:০১৭১১-২৩৫২৮০,ই- মেইল-mhrn08@yahoo.com
৬৬	Triiodothyronine (T3)			৩৫০/-		
৬৭	Free T3 (FT3)			৪৫০/-		
৬৮	Thyroxine (T4)			৩৫০/-		
৬৯	Free T4 (FT4)			৪৫০/-		
৭০	Thyroid stimulating hormone (TSH)			৩০০/-		
৭১	Free T3, Free T4 &TSH			১,০০০/-		
৭২	Total T3 T4 TSH			৮০০/-		
৭৩	Follicle stimulating hormone (FSH)			৪০০/-		
৭৪	Luteinizing hormone (LH)			৪০০/-		
৭৫	Prolactin (PRL)			৪০০/-		
৭৬	Progesterone			৪০০/-		
৭৭	Testosterone			৪০০/-		
৭৮	TG plus TSH (package for NM follow up patients only)			৫০০/-		
৭৯	T4 plus TSH (package for NM follow up patients only)			৫০০/-		
৮০	Estradiol			৫০০/-		
৮১	Tg (Thyroglobulin)			৫০০/-		
৮২	FT4+ TSH (Only for NM Follow up Patients)			৪০০/-		
৮৩	FT4+ TSH			৭০০/-		
৮৪	T4 + TSH			৬০০/-		
৮৫	T3+T4+TSH+TG(Only for NM Follow up patients)			৬০০/-		
৮৬	LH+FSH Package (General)			৬০০/-		

৮৭	LH+FSH+PRL Package (General)			৮০০/-		
৮৮	HRUS+T3+T4+TSH Package (General)			৮০০/-		
৮৯	Oestrogen+ Progesterone Package (General)			৬০০/-		
৯০	Testosterone+ Oestrogen Package (General)			৪০০/-		
৯১	FSH+LH+PRL+Progesterone+Testosterone Package (General)			১,২০০/-		
৯২	FSH+LH+PRL+Testosterone Package (General)			১,০০০/-		
৯৩	Oestrogen+ Progesterone+Testosterone Package (General)			৮০০/-		
৯৪	FSH+LH+Oestrogen+Testosterone (General)			১,০০০/-		
৯৫	Oestrogen+ Progesterone+LH+ FSH Package (General)			১,০০০/-		
৯৬	Oestrogen+ Progesterone+PRL Package (General)			৮০০/-		
৯৭	Oestrogen+ Progesterone+LH+ FSH +PRL Package (General)			১,২০০/-		
৯৮	FSH+LH+PRL+Progesterone Package (General)			১,০০০/-		
৯৯	Oestrogen			৪০০/-		
	Scintigraphy	চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্রসহ অ্যাপয়েন্টমেন্ট পরবর্তী পরামর্শ সাপেক্ষে অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করা এবং বেলা ১২ টা থেকে ১টা পর্যন্ত রিপোর্ট প্রদান করা হয়।			সকাল ৮.৩০টা হতে দুপুর ১.০০টা পর্যন্ত	ডাঃ শঙ্কর কুমার দে , প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা ও পরিচালক, মোবাইল-০১৭১১-৭০৩৯০১. cnmfuridpur@gmail.com
১০০	SPECT DTPA Cerebral imaging			১,৫০০/-		
১০১	SPECT bone Scan			২,৫০০/-		
১০২	Scan for gastrointestinal bleeding(RBC)			৭০০/-		
১০৩	DTPA-Brain scan (Tc-99m)			৮০০/-		
১০৪	99m-Tc Planner Brain Scan			৬০০/-		
১০৫	DTPA-Captopril renogram (Tc-99m)			১,৫০০/-		
১০৬	DTPA- Renogram with camera GFR (Tc-99m)			১,০০০/-		
১০৭	Hepatobilliary scan (Tc-99m)			১,২০০/-		
১০৮	Liver flow Scan (Tc-99m)			৭০০/-		
১০৯	DTPA- Renogram and split renal function (Tc-99m)			১,০০০/-		

১১০	DMSA-Renal scan (Tc-99m)			৮০০/-		
১১১	USG Thyroid+Thyroid scan + Uptake + SerumT3,T4,TSH			১,৫০০/-		
১১২	T3+ T4+TSH+ Tc-99m Scan			৭০০/-		
১১৩	Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH			১,২০০/-		
১১৪	Thyroid scan + Serum FT3, FT4, TSH			১,২০০/-		
১১৫	Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH			১,২০০/-		
১১৬	Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH			১,২৫০/-		
১১৭	Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH			১,২০০/-		
১১৮	HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH			৮০০/-		
১১৯	HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH			১,১০০/-		
১২০	Whole body bone scan(Planner)			১,০০০/-		
১২১	3-Phase bone scan (Tc-99m)			১,৫০০/-		
১২২	Liver Spleen Scan (Tc-99m)			৬০০/-		
১২৩	Lymphoscintigraphy for lymphatic drainage evaluation (Tc-99m)			১,৫০০/-		
১২৪	Lymphoscintigraphy for sentinel LN (Tc-99m)			৮০০/-		
১২৫	Meckels Diverticulum's Scan (Tc-9m)			১,২০০/-		
১২৬	Salivary Scan (Tc-99m)			৫০০/-		
১২৭	Single spot bone scan (Tc-99m)			৭০০/-		
১২৮	SPECT Bone scan (Planner)			২,৫০০/-		
১২৯	Testicular scan (Tc-99m)			৫৫০/-		
১৩০	Thyroid scan (Tc-99m)			৫০০/-		
১৩১	Thyroid uptake study			৪০০/-		
	Radioiodine therapy	ক) চিকিৎসকের সুপারিশপত্র খ) প্রয়োজনীয় প্রস্তুতিসহ নির্ধারিত দিনে কাউন্টারে ফী প্রদান করে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর থেরাপি দেয়া হয়।			সকাল ৮.৩০টা হতে দুপুর ১.০০টা পর্যন্ত	ডাঃ শঙ্কর কুমার দে , প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা ও পরিচালক, মোবাইল-০১৭১১-৭০৩৯০১. cnmufaridpur@gmail.com
১৩২	Post-operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi)			৪,৫০০/-		

၂၀၀	Post-operative thyroid ablation with ¹³¹ I for differentiated thyroid cancer (Large dose >100mCi)			၃,၀၀၀/-		
၂၀၈	Post-operative thyroid ablation with ¹³¹ I for differentiated thyroid cancer (30-50mCi)			၂,၅၀၀/-		
၂၀၉	Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter			၂,၀၀၀/-		
၂၀၆	Follow up per visit			၂၀၀/-		