

ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (নিনমাস)

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, ৮-১১ তলা, ব্লক-ডি, বিএসএমএমইউ ক্যাম্পাস, শাহবাগ, ঢাকা-১০০০

www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

অত্র ইনস্টিটিউটের সব পরীক্ষার জন্য পূর্ব অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া আবশ্যিক। অ্যাপয়েন্টমেন্ট এর জন্য অভ্যর্থনা কাউন্টারে যোগাযোগ করুন।

* পরীক্ষা বা চিকিৎসার দিন ভিডিও এড়াতে আপনি পূর্বাঙ্কেই অনলাইনে ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করে রাখতে পারেন।

রুগী এন্ট্রির সময়

| | | | |
|----|------------------------|---|--|
| ১. | আল্ট্রাসোনোগ্রাম | : | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০১:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ২. | সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) | : | সকাল ০৯:০০ - দুপুর ১২:০০ " |
| ৩. | হরমোন পরীক্ষা | : | সকাল ০৯:০০ - বেলা ২:০০ " |
| ৪. | থাইরয়েড | : | সকাল ০৯:০০ -বেলা ০১:০০ " |

পরীক্ষার সময়

| | | | |
|----|-----------------------------|---|---|
| ১. | আল্ট্রাসোনোগ্রাম | : | সকাল ০৯:০০-বিকাল ০৩:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ২. | সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) | : | সকাল ০৯:০০-বিকাল ০৫:০০ " |
| ৩. | হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ) | : | সকাল ০৯:০০-বিকাল ০৩:০০ " |
| ৪. | থাইরয়েড | : | সকাল ০৯:০০-বিকাল ০৩:০০ " |

রিপোর্ট প্রদান

- আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বিকাল ০৩:০০ ঘটিকার পর আল্ট্রাসোনোগ্রাম অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
- সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (৮ম তলা) হতে প্রদান করা হয়।
- হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (৮ম তলা) হতে প্রদান করা হয়।
- শুধু থাইরয়েড পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (৮ম তলা) অথবা কক্ষ নং ৯০৮ হতে প্রদান করা হয়।

নির্ধারিত সেবাসমূহ

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) |
| | General Ultrasound | অত্যাধুনিক | চিকিৎসকের | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ | রোগীর পরীক্ষা | অধ্যাপক ডাঃ ফারিয়া নাসরিন |

| | | আল্ট্রাসাউন্ড ও কালার ডপলার মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয়। | ব্যবস্থাপত্র অনুযায়ী চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয়। | পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয় | বিভাগীয় প্রধান ও প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা ফোনঃ +৮৮-০২-৯৬৭০৪৯৬ মোবাঃ +৮৮-০১৭১৬১৮৫৮২৩ ই-মেইলঃ fariainm@yahoo.com |
|----|--|--|--|---|--|--|
| ১ | Hepatobiliary system (HBS)/Upper abdomen | | | ৩০০/- | | |
| ২ | Renal system (KUB)/Urinary system/Prostate | | | ৩০০/- | | |
| ৩ | USG of KUB+Prost+MCC+PVR | | | ৪০০/- | | |
| ৪ | Uterus adnexa/Lower abdomen | | | ৩০০/- | | |
| ৫ | Two system (HBS & KUB, HBS & LA, KUB & LA) | | | ৪০০/- | | |
| ৬ | USG of whole Abdomen | | | ৪৫০/- | | |
| ৭ | USG of pregnancy Profile/Fetal Condition | | | ৩০০/- | | |
| ৮ | USG of biophysical Profile | | | ১০০০/- | | |
| ৯ | Anomaly scan | | | ১০০০/- | | |
| ১০ | USG of twin pregnancy | | | ৫০০/- | | |
| | High Resolution Ultrasound | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ১১ | HRUS of thyroid | | | ৩০০/- | | |
| ১২ | HRUS of scrotum | | | ৪০০/- | | |
| ১৩ | HRUS of breast | | | ৪০০/- | | |
| ১৪ | HRUS of breast & axilla | | | ৫০০/- | | |
| ১৫ | HRUS of muscle | | | ৪০০/- | | |
| ১৬ | HRUS of joint | | | ৫০০/- | | |
| ১৭ | HRUS of local part (Chest, Neck, superficial organ etc.) | | | ৪০০/- | | |
| ১৮ | HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis | | | ৪০০/- | | |
| ১৯ | HRUS of inflamed appendix/ psoas abscess/ parietal mass | | | ৪০০/- | | |
| ২০ | HRUS of pediatric brain | | | ৪০০/- | | |
| ২১ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | | | ৩০০/- | | |
| ২২ | HRUS of eye ball & orbit (two eye) | | | ৪০০/- | | |
| ২৩ | Endocavitary studies (TVS/TRUS) | | | ৭০০/- | | |
| | Color Duplex | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ২৪ | Duplex evaluation of Carotid & vertebral arteries | | | ১০০০/- | | |
| ২৫ | Duplex evaluation of all limbs (4limbs) | | | ২০০০/- | | |

| | | | | | | |
|----|--|--|--|---|--|--|
| ২৬ | Both lower limb vessels/Upper limb vessels (2 limbs) | | | ১২০০/- | | |
| ২৭ | Duplex evaluation of single limb vessel for dialysis fistula channel | | | ৮০০/- | | |
| ২৮ | Duplex Hemangioma / AVM evaluation | | | ৮০০/- | | |
| ২৯ | Duplex evaluation of renal artery /transplant kidney | | | ১২০০/- | | |
| ৩০ | Duplex evaluation of cirrhosis & portal hypertension | | | ১০০০/- | | |
| ৩১ | Duplex evaluation of peripheral mass | | | ১০০০/- | | |
| ৩২ | Duplex evaluation of abdominal tumor | | | ১০০০/- | | |
| ৩৩ | Penile Duplex | | | ১৪০০/- | | |
| ৩৪ | Obstetric Duplex (Pregnancy, Fetal velocimetry/ Fetal Echo) | | | ১০০০/- | | |
| ৩৫ | Duplex evaluation of uterus & adnexa | | | ৮০০/- | | |
| ৩৬ | Duplex evaluation of ectopic pregnancy | | | ৮০০/- | | |
| ৩৭ | Endocavitary color Duplex (TVS/TRUS) | | | ১২০০/- | | |
| ৩৮ | Duplex evaluation of abdominal aorta | | | ৮০০/- | | |
| ৩৯ | Scrotal Duplex/ Duplex varicocele evaluation | | | ৮০০/- | | |
| | 3-D & 4-D Ultrasound | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ৪০ | 4-D evaluation of fetus in early pregnancy | | | ১০০০/- | | |
| ৪১ | 3-D evaluation of fetal face | | | ১০০০/- | | |
| ৪২ | 3-D multi-planner evaluation of adnexal mass | | | ১০০০/- | | |
| ৪৩ | 3-D evaluation of fetal congenital anomaly | | | ১০০০/- | | |
| ৪৪ | 3-D multi-planner evaluation of uterine mass/anomaly | | | ৯০০/- | | |
| ৪৫ | 3-D multi-planner evaluation of abdominal mass | | | ৯০০/- | | |
| | Special Ultrasound | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ৪৬ | Elastoscan: Thyroid/breast/other | | | ১০০০/- | | |
| | Interventional Ultrasound | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ৪৭ | USG guided aspiration | | | ৮০০/- | | |

| | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|--|---|---|---|
| ৪৮ | USG guided ethanol injection | | | ৬০০/- | | |
| | In-vitro Assay | Radioimmuno assay (RIA) এবং | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | রোগী রক্ত নমুনা প্রদান করার পর ১-৫ কার্যদিবসের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | ড. মোহাম্মদ আনোয়ার-উল-আজিম বিভাগীয় প্রধান ও মুখ্য বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা ফোনঃ +৮৮-০২-৫৫১৬৫৬৫০ মোবাঃ +৮৮-০১৭১২২৬৪২২১ ই-মেইলঃ anwarri79@gmail.com |
| ৪৯ | Neonatal hypothyroid screening filter paper TSH | Chemiluminescent | | ৩০০/- | | |
| ৫০ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | Immunoassay | | ৩৫০/- | | |
| ৫১ | Free T3 (FT3) / Triiodothyronine (T3) | (CLIA) পদ্ধতি | | ৪৫০/- | | |
| ৫২ | Free T4 (FT4) / Thyroxine (T4) | ব্যবহারের মাধ্যমে | | ৪৫০/- | | |
| ৫৩ | Follicle stimulating hormone (FSH) | অত্যাধুনিক মেশিন | | ৫০০/- | | |
| ৫৪ | Luteinizing hormone (LH) | দ্বারা পরীক্ষা করা | | ৫০০/- | | |
| ৫৫ | Prolactin (PRL) | হয়। | | ৫০০/- | | |
| ৫৬ | Progesterone | | | ৫০০/- | | |
| ৫৭ | Oestrogen/ Estradiol | | | ৫০০/- | | |
| ৫৮ | Cortisol | | | ৫০০/- | | |
| ৫৯ | Calcitonin | | | ৫০০/- | | |
| ৬০ | Testosterone | | | ৬০০/- | | |
| ৬১ | Tg (Thyroglobulin) | | | ৬০০/- | | |
| ৬২ | Anti Tg Antibody (Tg Ab) | | | ৬০০/- | | |
| ৬৩ | TMAb (Thyroid microsomal antibody) /AntiTPAb /Anti-thyroid Ab | | | ৬০০/- | | |
| ৬৪ | PSA | | | ৬০০/- | | |
| ৬৫ | Carcinoembryonic antigen | | | ৬০০/- | | |
| ৬৬ | B-HCG | | | ৬০০/- | | |
| ৬৭ | AFP (Alpha feto-protein) | | | ৬০০/- | | |
| ৬৮ | CA-125 | | | ৮০০/- | | |
| ৬৯ | PTH (Parathyroid hormone) | | | ৮০০/- | | |
| ৭০ | Free T3, Free T4 &TSH / Total T3, T4 & TSH | | | ১১০০/- | | |
| ৭১ | FT3+ TSH / T3 + TSH | | | ৮০০/- | | |
| ৭২ | FT4+ TSH / T4 + TSH | | | ৮০০/- | | |
| ৭৩ | LH+FSH+PRL | | | ১০০০/- | | |
| ৭৪ | LH+FSH | | | ৭০০/- | | |
| ৭৫ | LH+PRL | | | ৭০০/- | | |
| ৭৬ | FSH+PRL | | | ৭০০/- | | |
| ৭৭ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Estrogen+Testosterone | | | ১৮০০/- | | |
| ৭৮ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Testosterone | | | ১৫০০/- | | |
| ৭৯ | FSH+LH+PRL+Testosterone | | | ১২০০/- | | |
| ৮০ | FSH+LH+PRL+Estrogen+Testosterone | | | ১৫০০/- | | |

| | | | | | | |
|-----|--|-----------------|--|---|----------------|----------------------------------|
| ৮১ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Estrogen | | | ১৫০০/- | | |
| ৮২ | FSH+LH+PRL+Progesterone | | | ১২০০/- | | |
| ৮৩ | FSH+LH+PRL+Estrogen | | | ১২০০/- | | |
| ৮৪ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Estrogen+Testosterone | | | ১৫০০/- | | |
| ৮৫ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Testosterone | | | ১২০০/- | | |
| ৮৬ | FSH/LH/PRL(any two)+Testosterone | | | ১০০০/- | | |
| ৮৭ | FSH/LH/PRL(any two)+Estrogen+Testosterone | | | ১২০০/- | | |
| ৮৮ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Estrogen | | | ১২০০/- | | |
| ৮৯ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone | | | ১০০০/- | | |
| ৯০ | FSH/LH/PRL(any two)+Estrogen | | | ১০০০/- | | |
| ৯১ | FSH/LH/PRL(any one)+Progesterone+Estrogen+Testosterone | | | ১২০০/- | | |
| ৯২ | FSH/LH/PRL(any one)+Progesterone+Testosterone | | | ১০০০/- | | |
| ৯৩ | FSH/LH/PRL(any one)+Testosterone | | | ৭০০/- | | |
| ৯৪ | FSH/LH/PRL(any one)+Estrogen+Testosterone | | | ১০০০/- | | |
| ৯৫ | FSH/LH/PRL(any one)+Progesterone+Estrogen | | | ১০০০/- | | |
| ৯৬ | FSH/LH/PRL(any one)+Progesterone | | | ৭০০/- | | |
| ৯৭ | FSH/LH/PRL(any one)+Estrogen | | | ৭০০/- | | |
| ৯৮ | Estrogen+ Progesterone | | | ৭০০/- | | |
| ৯৯ | Testosterone+ Estrogen | | | ৭০০/- | | |
| ১০০ | Testosterone+ Progesterone | | | ৭০০/- | | |
| ১০১ | Estrogen+ Progesterone+Testosterone | | | ১০০০/- | | |
| ১০২ | Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroid microsomal Ab | | | ১০০০/- | | |
| ১০৩ | Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroid microsomal Ab+ AntiTPAb | | | ১২০০/- | | |
| ১০৪ | Blood Cerum Calcium | | | ১০০/- | | |
| ১০৫ | Blood Vitamin-D | | | ২৫০০/- | | |
| | Thyroid (Diagnostic) | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ১০৬ | Thyroid scan (Tc-99m) | থাইরয়েড আপটেক, | | ৫০০/- | রোগীকে পরীক্ষা | অধ্যাপক ডাঃ ফাতিমা বেগম |
| ১০৭ | Thyroid uptake study | থাইরয়েড গামা | | ৪০০/- | করার | ১-২ |
| ১০৮ | Thyroid scan + Thyroid uptake study | | | ৮০০/- | | বিভাগীয় প্রধান ও প্রধান চিকিৎসা |

| | | | | | |
|-----|---|--|---|---|--|
| ১০৯ | Thyroid scan + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | ক্যামেরা এবং Radioimmuno assay (RIA) ও Chemiluminescent Immunoassay (CLIA) পদ্ধতি ব্যবহারের মাধ্যমে অত্যাধুনিক মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয়। | ১৩০০/- | কার্যদিবসের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | কর্মকর্তা থাইরয়েড বিভাগ ফোনঃ +৮৮-০২-৫৫১৬৫৮৪১ মোবাঃ +৮৮-০১৭১৫৩০১৮৩৩ ই-মেইলঃ fkbegum@yahoo.com |
| ১১০ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | | ১৪০০/- | | |
| ১১১ | Thyroid scan + Uptake + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | | ১৪০০/- | | |
| ১১২ | Thyroid scan + Uptake + HRUS + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | | ১৬০০/- | | |
| ১১৩ | HRUS of thyroid+FT3/T3+FT4/T4+TSH | | ১৩০০/- | | |
| ১১৪ | I-131 Thyroid scan | | ৫০০/- | | |
| ১১৫ | Whole body I-131 Thyroid scan | | ১২০০/- | | |
| ১১৬ | Tg+TSH (Only for therapy follow up patients) | | ৫০০/- | | |
| ১১৭ | FT4+ TSH (Only for therapy follow up patients) | | ৫০০/- | | |
| ১১৮ | FT3+TSH (Only for therapy follow up patients) | | ৫০০/- | | |
| ১১৯ | FT3/T3+FT4/T4+TSH+Tg(Only for therapy follow up patients) | | ৮০০/- | | |
| ১২০ | Follow up per visit | | ২০০/- | | |
| | Therapy | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ১২১ | Beta radiation of Pterygium (post operative) | I-131 এবং অন্যান্য রেডিওআইসোটোপ ব্যবহার করে থেরাপির চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয়। | ৫০০/- | আয়োডিন সরবরাহের সাপেক্ষে সর্বনিম্ন সময়ে রোগীর চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয় | |
| ১২২ | Beta radiation of SCC (post operative) | | ৫০০/- | | |
| ১২৩ | Post –operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | | ২৫০০/- | | |
| ১২৪ | Post –operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (100mCi) | | ৫০০০/- | | |
| ১২৫ | Post –operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (Large dose>100mCi) | | ৮০০০/- | | |
| ১২৬ | Radioiodine treatment for Grave’s disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | | ২০০০/- | | |
| | General Scintigraphy | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ১২৭ | Bone scan | অত্যাধুনিক গামা ক্যামেরা, স্পেক্ট্র এবং স্পেক্ট্র-সিটি | ১০০০/- | রোগীকে পরীক্ষা করার কার্যদিবসের মধ্যে | ১) অধ্যাপক ডাঃ সাদিয়া সুলতানা বিভাগীয় প্রধান ও প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা |
| ১২৮ | 3-Phase bone scan | | ১৫০০/- | | |
| ১২৯ | Single spot bone scan (Tc-99m) | | ৮০০/- | | |
| ১৩০ | Tc 99m Brain Scan | | ৬০০/- | | |

| | | | | | |
|-----|--|-------------------------------|--------|------------------------|---|
| ১৩১ | DTPA Renogram with camera GFR (Tc-99m) | মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয়। | ১০০০/- | রিপোর্ট প্রদান করা হয় | নিউক্লিয়ার কার্ডিওলজি বিভাগ ফোনঃ +৮৮-০২-৫৫১৬৫৮৪৭ মোবঃ +৮৮-০১৮১৯২০২৮৭০ ই-মেইলঃ sadias1964@gmail.com ২) অধ্যাপক ডাঃ জেসমিন আরা হক বিভাগীয় প্রধান ও প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা সিঙ্গিগ্রাফী বিভাগ ফোনঃ +৮৮-০২-৯৬৬৮৫৯৮ মোবঃ +৮৮-০১৭১১৩৪৮৫৯৫ ই-মেইলঃ drjasminebd@yahoo.com |
| ১৩২ | DTPA Captopril renogram (Tc-99m) | | ১৫০০/- | | |
| ১৩৩ | DTPA Renogram and serum sample GFR (Tc-99m) | | ১২০০/- | | |
| ১৩৪ | DMSA-Renal scan (Tc-99m) | | ৮০০/- | | |
| ১৩৫ | Vesicoureteric reflux study | | ৮০০/- | | |
| ১৩৬ | Liver Scan (Tc-99m) | | ৮০০/- | | |
| ১৩৭ | Liver Spleen Scan (Tc-99m) | | ১০০০/- | | |
| ১৩৮ | Liver Perfusion/Flow | | ১২০০/- | | |
| ১৩৯ | Hepatobiliary scan | | ১২০০/- | | |
| ১৪০ | Scan for gastrointestinal bleeding(RBC) | | ১০০০/- | | |
| ১৪১ | RBC-Scan for Hemangioma | | ১০০০/- | | |
| ১৪২ | Salivary Scan | | ৮০০/- | | |
| ১৪৩ | Meckel's Diverticulum Scan | | ১০০০/- | | |
| ১৪৪ | Testicular scan | | ৮০০/- | | |
| ১৪৫ | Cardiac MUGA | | ১৫০০/- | | |
| ১৪৬ | Lung perfusion | | ১২০০/- | | |
| ১৪৭ | Lymphoscintigraphy for lymphatic drainage evaluation | | ১৫০০/- | | |
| ১৪৮ | Lymphoscintigraphy for sentinel LN | | ৮০০/- | | |
| ১৪৯ | V-P Shunt patency study | | ১০০০/- | | |
| | SPECT | | | | |
| ১৫০ | SPECT Bone scan | ২৫০০/- | | | |
| ১৫১ | SPECT HMPAO Cerebral perfusion imaging | ৩০০০/- | | | |
| ১৫২ | SPECT Kidney scan | ১২০০/- | | | |
| ১৫৩ | SPECT Liver scan | ১২০০/- | | | |
| ১৫৪ | SPECT Lung perfusion | ১৫০০/- | | | |
| ১৫৫ | SPECT Lung VQ scan | ২৫০০/- | | | |
| ১৫৬ | SPECT MIBI parathyroid imaging | ৩০০০/- | | | |
| ১৫৭ | SPECT Myocardial perfusion (rest) | ৩৫০০/- | | | |
| ১৫৮ | SPECT Myocardial perfusion (stress + rest) | ৭০০০/- | | | |
| | SPECT-CT | | | | |
| ১৫৯ | SPECT-CT Lung VQ Scan | ৩০০০/- | | | |
| ১৬০ | SPECT-CT Brain Scan | ৩০০০/- | | | |
| ১৬১ | SPECT-CT Parathyroid | ৪০০০/- | | | |
| ১৬২ | SPECT-CT Salivary Scan | ১৫০০/- | | | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|------------|---|--|---|
| ১৬৩ | SPECT-CT Liver Spleen Scan | | | ১৫০০/- | | |
| ১৬৪ | SPECT-CT Other | | | ৩৫০০/- | | |
| ১৬৫ | SPECT-CT Brain tumor recurrence | | | ৬০০০/- | | |
| ১৬৬ | SPECT-CT Whole body bone Scan | | | ৩০০০/- | | |
| | Associated studies | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ১৬৭ | ETT | অত্যাধুনিক ইটিটি এবং বিএমডি মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয়। | | ১২০০/- | | |
| ১৬৮ | BMD (Bone mineral density) study | | | ১৫০০/- | | |
| | PET-CT | | | সেবার মূল্যঃ নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/ অনলাইনে পেমেন্ট | | |
| ১৬৯ | ¹⁸ F FDG whole body PET-CT scan | অত্যাধুনিক পেট- সিটি মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয়। | | ৩০,০০০/- | রোগীকে পরীক্ষা করার ৪-৫ কার্যদিবসের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | অধ্যাপক ডাঃ শামীম মমতাজ ফেরদৌসী বেগম বিভাগীয় প্রধান ও প্রধান চিকিৎসা কর্মকর্তা পেট-সিটি বিভাগ ফোনঃ +৮৮-০২-৯৬৬৫৯১২ মোবাঃ +৮৮-০১৭১১৮৪৯৯০৩ ই-মেইলঃ shamimmomtaz23@gmail.com |
| ১৭০ | ¹⁸ F FDG whole body PET-CT scan with contrast | | | ৩৫,০০০/- | | |
| ১৭১ | ¹⁸ F FDG cardiac PET-CT scan | | | ৩০,০০০/- | | |
| ১৭২ | ¹⁸ F whole body bone PET-CT scan | | | ২০,০০০/- | | |
| ১৭৩ | ¹⁸ F FLT whole body bone PET-CT scan | | | ২০,০০০/- | | |
| ১৭৪ | ¹³ NH ₃ PET-CT Scan for Cardiac | | | ৪০,০০০/- | | |
| ১৭৫ | ¹¹ C Acetate PET-CT Scan | | | ৪০,০০০/- | | |
| ১৭৬ | ¹¹ C Methionine PET-CT Scan | | | ৪০,০০০/- | | |
| ১৭৭ | ¹¹ C Choline PET-CT Scan | | | ৪০,০০০/- | | |
| ১৭৮ | ¹⁵ O Water study PET-CT Scan | | | ৪০,০০০/- | | |
| ১৭৯ | Sample analysis for MSc, MPhil, MD and PhD Students (not working with BAEC scientists) | আবেদনের পর যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমতি সাপেক্ষে গবেষণাকর্মে সহায়তা প্রদান | আবেদন পত্র | 50% less than the fixed amount *Not applicable for PET-CT image analysis | | ডাঃ নুরুল নাহার পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০২-৯৬৬৭৪১৫৪ মোবাঃ +৮৮-০১৭১৫৪৪৫৭৭৯ ই-মেইলঃ nahar_ndr@yahoo.com |
| ১৮০ | 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 | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ০১ বছর খ) ০২ বছর গ) ০৪-০৫ বছর | ডাঃ নুরুল নাহার পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০২-৯৬৬৭৪১৫৪ মোবাঃ +৮৮-০১৭১৫৪৪৫৭৭৯ ই-মেইলঃ |

| | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|
| | | যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | | | nahar_ndr@yahoo.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 নুরুল নাহার পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০২-৯৬৭৪১৫৪ মোবাঃ +৮৮-০১৭১৫৪৪৫৭৭৯ ই-মেইলঃ nahar_ndr@yahoo.com |

২. সেবাগ্রহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজকিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ০১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ০২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ০৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ০৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ০৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ০৬ | অनावশ্যক 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 | ৩০ কার্যদিবস |

| | | | | |
|----|--|---|---|--------------|
| | | | বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও, শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ মোবাইলঃ ০১৫৫২-৪৭৪৫৬৯ ই-মেইলঃ wnabisarker@gmail.com ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | |
| 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | 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 www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |