



ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন এন্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস, কক্সবাজার  
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন  
কলাতলী, কক্সবাজার-২২২৪।  
www.baec.gov.bd

## সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (Citizen's Charter)

### অ্যাপয়েন্টমেন্ট

#### রুগী এন্ট্রির সময়

১.	আল্ট্রাসোনোগ্রাম	:	সকাল ০৮:০০ - বেলা ০১:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে)
২.	সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান)	:	সকাল ০৮:০০ - দুপুর ১২:০০ ”
৩.	হরমোন পরীক্ষা	:	সকাল ০৮:০০ - বেলা ০১:০০ ”
৪.	থাইরয়েড	:	সকাল ০৮:০০ - বেলা ০১:০০ ”

#### পরীক্ষার সময়

১.	আল্ট্রাসোনোগ্রাম	:	সকাল ০৮:৩০-বেলা ০১:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে)
২.	সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান)	:	সকাল ০৮:৩০-বেলা ২:০০ ”
৩.	হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ)	:	সকাল ০৮:৩০-বেলা ২:০০ ”
৪.	থাইরয়েড	:	সকাল ০৮:৩০-বেলা ২:০০ ”

#### রিপোর্ট প্রদান

- আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন পরীক্ষার পর পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
- সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ০১:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
- হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০১:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
- শুধু থাইরয়েড পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০১:০০ ঘটিকার পর থাইরয়েড ক্লিনিক থেকে 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)
<b>General Ultrasound</b>						ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স, পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com
১	Hepatobiliary system (HBS)	অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়	চিকিৎসকের সুপারিশপত্র	৩০০/- পরিশোধ পদ্ধতি: ক্যাশ/পেঅর্ডার	উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে	
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/Neck/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 HBS Pancreases & 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	
<b>High Resolution Ultrasound</b>						ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স, পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com
২২	HRUS of thyroid	অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়।	চিকিৎসকের সুপারিশপত্র	৩০০/- পরিশোধ পদ্ধতি: ক্যাশ/পেঅর্ডার	উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে	
২৩	HRUS of scrotum	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
২৪	HRUS of breast	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
২৫	HRUS of muscle injury	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
২৬	HRUS of joint	হ্র	হ্র	৫০০/-	হ্র	
২৭	HRUS of local part	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
২৮	HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
২৯	HRUS of eye ball & orbit (one eye)	হ্র	হ্র	৩০০/-	হ্র	
৩০	HRUS of inflamed appendix	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
৩১	HRUS of pediatric brain	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
৩২	HRUS of eye ball & orbit (two eye)	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
৩৩	HRUS of psoas abscess	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	
৩৪	HRUS of parietal mass	হ্র	হ্র	৪০০/-	হ্র	

৩৫	US guided FNAC	ঐ	ঐ	৫০০/-	ঐ	
<b>Color Doppler</b>						ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম খ্রিস, পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com
৩৬	Color Doppler evaluation of Carotid arteries	অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়।	চিকিৎসকের সুপারিশপত্র	৮০০/- পরিশোধ পদ্ধতি: ক্যাশ/পেঅর্ডার	উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে	
৩৭	Color Doppler evaluation of Carotid & vertebral arteries	ঐ	ঐ	১,০০০/-	ঐ	
৩৮	Both lower limb vessels	ঐ	ঐ	১,২০০/-	ঐ	
৩৯	Hemangioma/AVM evaluation	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৪০	Doppler varicocele evaluation	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৪১	Doppler evaluation of one upper limb vessels	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৪২	Doppler vessels of one lower limb	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৪৩	Doppler both upper limb vessels	ঐ	ঐ	১,০০০/-	ঐ	
৪৪	Doppler vessels of left lower limb	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৪৫	Doppler vessels of right lower limb	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৪৬	Doppler renal artery evaluation	ঐ	ঐ	১,০০০/-	ঐ	
৪৭	Doppler renal transplant evaluation	ঐ	ঐ	১,০০০/-	ঐ	
৪৮	Doppler evaluation of cirrhosis & portal hypertension	ঐ	ঐ	১,০০০/-	ঐ	

৪৯	Doppler evaluation of peripheral mass	হ্র	হ্র	১,০০০/-	হ্র	
৫০	Doppler evaluation of abdominal tumor	হ্র	হ্র	১,০০০/-	হ্র	
৫১	Penile Doppler	হ্র	হ্র	১,৪০০/-	হ্র	
৫২	Evaluation of pregnancy	হ্র	হ্র	৮০০/-	হ্র	
৫৩	Fetal velocimetry	হ্র	হ্র	৮০০/-	হ্র	
৫৪	Doppler evaluation of uterus adnexa	হ্র	হ্র	৮০০/-	হ্র	
৫৫	Doppler evaluation of ectopic pregnancy	হ্র	হ্র	৮০০/-	হ্র	
৫৬	Endocavitary color Doppler (TVS/TRUS)	হ্র	হ্র	১,২০০/-	হ্র	
৫৭	Doppler evaluation of abdominal aorta	হ্র	হ্র	৮০০/-	হ্র	
৫৮	Scrotal Doppler	হ্র	হ্র	৮০০/-	হ্র	
<b>Radioimmuno Assay &amp; Immunoradioimetric Assay</b>						ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স, পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com
৫৯	Triiodothyronine (T3)	অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়।	চিকিৎসকের সুপারিশপত্র	৪৫০/- পরিশোধ পদ্ধতি: ক্যাশ/পেঅর্ডার	উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে	
৬০	Free T3 (FT3)	হ্র	হ্র	৪৫০/-	হ্র	
৬১	Thyroxine (T4)	হ্র	হ্র	৪৫০/-	হ্র	
৬২	Free T4 (FT4)	হ্র	হ্র	৪৫০/-	হ্র	

৬৩	Thyroid stimulating hormone (TSH)	ঐ	ঐ	৩৫০/-	ঐ	
৬৪	Free T3, Free T4 &TSH	ঐ	ঐ	১,১০০/-	ঐ	
৬৫	Total T3 T4 TSH	ঐ	ঐ	১,০০০/-	ঐ	
৬৬	Anti-thyroid antibody	ঐ	ঐ	৬০০/-	ঐ	
৬৭	Follicle stimulating hormone (FSH)	ঐ	ঐ	৫০০/-	ঐ	
৬৮	Luteinizing hormone (LH)	ঐ	ঐ	৫০০/-	ঐ	
৬৯	Prolactin (PRL)	ঐ	ঐ	৫০০/-	ঐ	
৭০	TG plus TSH (package for NM follow up patients only)	ঐ	ঐ	৬০০/-	ঐ	
৭১	Tg (Thyroglobulin)	ঐ	ঐ	৬০০/-	ঐ	
৭২	TMAb (Thyroid microsomal antibody)/AntithyrodAb/ AntiTPAb	ঐ	ঐ	৬০০/-	ঐ	
৭৩	FT4+ TSH (Only for NM Follow up Patients)	ঐ	ঐ	৪০০/-	ঐ	
৭৪	FT4+ TSH	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
৭৫	T4 + TSH	ঐ	ঐ	৮০০/-	ঐ	
<b>SPECT-CT</b>						ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম খ্রিস, পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com
৭৬	DTPA-Captopril renogram (Tc-99m)	অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয়।	চিকিৎসকের সুপারিশপত্র	১৫০০/- পরিশোধ পদ্ধতি: ক্যাশ/পেঅর্ডার	উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে	
৭৭	DTPA- Renogram and serum sample GFR (Tc-99m)	ঐ	ঐ	১,২০০/-	ঐ	

၇၉	DTPA- Renogram with camera GFR (Tc-99m)	✓	✓	၁,၀၀၀/-	✓
၇၉	DTPA-Scan for soft tissue tumor (Tc-99m)	✓	✓	၁,၀၀၀/-	✓
၈၀	Gallium tumor/infection evaluation	✓	✓	၅,၅၀၀/-	✓
၈၁	Hepatobilliary scan (Tc-99m)	✓	✓	၁,၂၀၀/-	✓
၈၂	Hysterosalphingo scintigraphy (Tc-99m)	✓	✓	၁,၀၀၀/-	✓
၈၃	I-131 Thyroid scan	✓	✓	၅၀၀/-	✓
၈၄	Whole body I-131 Thyroid scan	✓	✓	၁,၂၀၀/-	✓
၈၅	Liver flow Scan (Tc-99m)	✓	✓	၇၀၀/-	✓
၈၆	DTPA- Renogram and split renal function (Tc-99m)	✓	✓	၁,၀၀၀/-	✓
၈၇	DMSA-Renal scan (Tc-99m)	✓	✓	၈၀၀/-	✓
၈၈	Renal Artery stenosis	✓	✓	၈၀၀/-	✓
၈၉	USG Thyroid+Thyroid scan + Uptake + SerumT3,T4,TSH	✓	✓	၁,၅၀၀/-	✓
၉၀	T3+ T4+TSH+ Tc-99m Scan	✓	✓	၇၀၀/-	✓
၉၁	Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH	✓	✓	၁,၅၀၀/-	✓
၉၂	Thyroid scan + Serum FT3, FT4, TSH	✓	✓	၁,၅၀၀/-	✓
၉၃	Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH	✓	✓	၁,၈၀၀/-	✓
၉၄	Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH	✓	✓	၁,၂၅၀/-	✓

৯৫	HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH	ত্র	ত্র	৮০০/-	ত্র
৯৬	HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH	ত্র	ত্র	১,৩০০/-	ত্র
৯৭	Whole body bone scan(Planner)	ত্র	ত্র	১,০০০/-	ত্র
৯৮	3-Phase bone scan (Tc-99m)	ত্র	ত্র	১,৫০০/-	ত্র
৯৯	Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi)	ত্র	ত্র	৫,০০০/-	ত্র
১০০	Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (Large dose >100mCi)	ত্র	ত্র	৮,০০০/-	ত্র
১০১	Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi)	ত্র	ত্র	২,৫০০/-	ত্র
১০২	Radiation synovectomy	ত্র	ত্র	৩,০০০/-	ত্র
১০৩	Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter	ত্র	ত্র	২,০০০/-	ত্র
১০৪	Follow up per visit	ত্র	ত্র	১০০/-	ত্র

- বি. দ্র: \* 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।  
\* 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 মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স, পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com



## ২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

ক্রঃ নং	প্রতিশ্রুত/কাজিফত 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	অনাবশ্যিক ফোন/তদবিবর 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 মোবাঃ ০১৫৫২-৪৭৪৫৬৯ ই-মেইলঃ wnabisarker@gmail.com	৩০ কার্যদিবস

			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 হুসাইন 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 ৫নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা। ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.grs.gov.bd">www.grs.gov.bd</a>	৬০ কার্যদিবস