



ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস, দিনাজপুর

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

জেনারেল হাসপাতাল ক্যাম্পাস, দিনাজপুর

www.baec.gov.bd

### সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (Citizen's Charter)

#### ১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

##### ১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ<br>নং | সেবার নাম                                                                      | সেবা প্রদান পদ্ধতি                                                                                                                 | প্রয়োজনীয় নমুনা ও<br>কাগজপত্র          | সেবার মূল্য এবং<br>পরিশোধ পদ্ধতি                                      | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ<br>সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা<br>(নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল)                                       |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (১)        | (২)                                                                            | (৩)                                                                                                                                | (৪)                                      | (৫)                                                                   | (৬)                                | (৭)                                                                                                |
|            | <b>General Ultrasound</b>                                                      | সকাল ৮:০০ -২:৩০ টার<br>মধ্যে পূর্বে Appointment<br>নিতে হবে এবং পরীক্ষার দিন<br>প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার<br>পর সেবা প্রদান | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র<br>সঙ্গে আনতে হবে | মূল্যঃ নিম্নরূপ<br>পরিশোধ পদ্ধতিঃ নগদ/<br>অনলাইন (ব্যাংক<br>একাউন্টে) | ২ ঘন্টা                            | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ইনমাস, দিনাজপুর<br>ফোনঃ +৮৮-০৫৩১ ৬৫১৫৪<br>ই-মেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ১          | USG of HBS (Hepatobiliary<br>System)/ Upper abdomen<br>(HBS, Pancreas, Spleen) |                                                                                                                                    |                                          | ৩০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা                            |                                                                                                    |
| ২          | USG Renal System (KUB) /<br>Genitourinary System/<br>Prostate                  | ঐ                                                                                                                                  |                                          | ৩০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা                            |                                                                                                    |
| ৩          | USG of Uterus-Adnexa /<br>Lower Abdomen                                        | ঐ                                                                                                                                  |                                          | ৩০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা                            |                                                                                                    |
| ৪          | USG of Pregnancy Profile /<br>Fetal condition                                  | ঐ                                                                                                                                  |                                          | ৩০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা                            |                                                                                                    |
| ৫          | USG of Suprarenal / adrenal<br>glands                                          | ঐ                                                                                                                                  |                                          | ৩০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা                            |                                                                                                    |
| ৬          | USG of Suprarenal / adrenal<br>glands + Ovaries                                | ঐ                                                                                                                                  |                                          | ৪০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা                            |                                                                                                    |
| ৭          | USG of KUB + Prostate +<br>MCC + PVR                                           | ঐ                                                                                                                                  |                                          | ৪০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা                            |                                                                                                    |

|    |                                                                         |                                                                                                                                     |                                          |                                                                       |         |                                                                                                    |
|----|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ৮  | USG of HBS + KUB/ HBS + Uterus-adnexa/ KUB + Uterus-adnexa (two system) | ঐ                                                                                                                                   |                                          | ৪০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ৯  | USG of HBS + KUB + Lower abdomen                                        | ঐ                                                                                                                                   |                                          | ৪৫০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১০ | USG of Whole abdomen                                                    | ঐ                                                                                                                                   |                                          | ৪৫০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
|    | <b>High Resolution Ultrasound</b>                                       | সকাল ৮:০০ - ২:৩০ টার মধ্যে<br>পূর্বে Appointment নিতে<br>হবে এবং পরীক্ষার দিন<br>প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার<br>পর সেবা প্রদান | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র<br>সঙ্গে আনতে হবে | মূল্যঃ নিম্নরূপ<br>পরিশোধ পদ্ধতিঃ নগদ/<br>অনলাইন (ব্যাংক<br>একাউন্টে) | ২ ঘন্টা | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ইনমাস, দিনাজপুর<br>ফোনঃ +৮৮-০৫৩১ ৬৫১৫৪<br>ই-মেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ১১ | HRUS of Thyroid                                                         | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৩০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১২ | HRUS of eye ball & orbit (one eye)                                      | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৩০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১৩ | HRUS of Scrotum / Breast/ Brain/ Muscle / Chest/Neck                    | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৪০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১৪ | HRUS of eye ball & orbit (one eye)                                      | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৪০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১৫ | HRUS of Appendix / Psoas abscess / Parietal mass/ swelling              | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৪০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
|    | <b>Interventional Ultrasound</b>                                        | সকাল ৮:০০ - ২:৩০ টার মধ্যে<br>পূর্বে Appointment নিতে<br>হবে এবং পরীক্ষার দিন<br>প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার<br>পর সেবা প্রদান | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র<br>সঙ্গে আনতে হবে | মূল্যঃ নিম্নরূপ<br>পরিশোধ পদ্ধতিঃ নগদ/<br>অনলাইন (ব্যাংক<br>একাউন্টে) | ২ ঘন্টা | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ইনমাস, দিনাজপুর<br>ফোনঃ +৮৮-০৫৩১ ৬৫১৫৪<br>ই-মেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ১৬ | USG Guided Aspiration                                                   | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৮০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১৭ | USG Guided FNAC                                                         | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৬০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
|    | <b>Color Duplex</b>                                                     | সকাল ৮:০০ - ২:৩০ টার মধ্যে<br>পূর্বে Appointment নিতে<br>হবে এবং পরীক্ষার দিন<br>প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার<br>পর সেবা প্রদান | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র<br>সঙ্গে আনতে হবে | মূল্যঃ নিম্নরূপ<br>পরিশোধ পদ্ধতিঃ নগদ/<br>অনলাইন (ব্যাংক<br>একাউন্টে) | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১৮ | Duplex evaluation of Uterus-adnexa                                      | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৮০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ১৯ | Duplex evaluation of abdominal aorta                                    | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৮০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |
| ২০ | Duplex evaluation of Testes                                             | ঐ                                                                                                                                   | ঐ                                        | ৮০০/-                                                                 | ২ ঘন্টা |                                                                                                    |

|    |                                                      |                                                                                                                        |                                       |                                                              |             |                                                                                                    |
|----|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | /Scrotum                                             |                                                                                                                        |                                       |                                                              |             |                                                                                                    |
| ২১ | Duplex evaluation of Hemangioma / AVM evaluation     | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ৮০০/-                                                        | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২২ | Duplex evaluation of one lower / upper limb vessels  | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ৮০০/-                                                        | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২৩ | Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries    | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১০০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২৪ | Duplex evaluation of Cirrhosis/Portal hypertension   | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১০০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২৫ | Duplex evaluation of Parietal mass/ Abdominal tumor  | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১০০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২৬ | Duplex evaluation of Pregnancy/ Fetal velocimetry    | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১০০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২৭ | Duplex evaluation of Renal Artery/Transplant         | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১২০০/--                                                      | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২৮ | Duplex evaluation of both lower / upper limb vessels | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১২০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ২৯ | Duplex evaluation of Endocavitary (TVS/TRUS)         | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১২০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ৩০ | Duplex evaluation of penile vessels                  | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১৪০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ৩১ | Duplex evaluation of all limb vessels                | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ২০০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
|    | <b>3-D &amp; 4D Ultrasound</b>                       | সকাল ৮:০০ -২:৩০ টার মধ্যে পূর্বে Appointment নিতে হবে এবং পরীক্ষার দিন প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার পর সেবা প্রদান | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে | মূল্য: নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ নগদ/ অনলাইন (ব্যাংক একাউন্টে) | ২ ঘন্টা     | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ইনমাস, দিনাজপুর<br>ফোনঃ +৮৮-০৫৩১ ৬৫১৫৪<br>ই-মেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ৩২ | Congenital anomaly Scan                              | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১০০০/-                                                       | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
|    | <b>Molecular Imaging General Scintigraphy</b>        | সকাল ৮:০০ -২:৩০ টার মধ্যে পূর্বে Appointment নিতে হবে এবং পরীক্ষার দিন প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার পর সেবা প্রদান | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র সঙ্গে আনতে হবে | মূল্য: নিম্নরূপ পরিশোধ পদ্ধতিঃ নগদ/ অনলাইন (ব্যাংক একাউন্টে) | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ৩৩ | Testicular Scan (Tc-99m)                             | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ৮০০/-                                                        | ২ ঘন্টা     |                                                                                                    |
| ৩৪ | Bone scan (Planner)                                  | ঐ                                                                                                                      | ঐ                                     | ১০০০/-                                                       | ২ কার্যদিবস |                                                                                                    |

|                    |                                                                                                               |   |   |         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |
|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ৩৫                 | DTPA - Renogram and Split Renal Function                                                                      | ঐ | ঐ | ১০০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৩৬                 | DTPA -Renogram with camera GFR (Tc-99m)                                                                       | ঐ | ঐ | ১০০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৩৭                 | Mackel’s Diverticulum Scan                                                                                    | ঐ | ঐ | ১২০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৩৮                 | Hepatobilliary scan (Tc-99m) -HIDA                                                                            | ঐ | ঐ | ১৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৩৯                 | DTPA - Captopril Renogram (Tc-99m)                                                                            | ঐ | ঐ | ১৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৪০                 | DMSA renal Scan                                                                                               | ঐ | ঐ | ১৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| SPECT Studies      |                                                                                                               |   |   |         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |
| ৪১                 | SPCET Bone Scan                                                                                               | ঐ | ঐ | ২৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪<br>মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩<br>ইমেইলঃ bkbosed@yahoo.co.in |
| ৪২                 | SPECT HMPAO Brain (Cerebral perfusion Imaging)                                                                | ঐ | ঐ | ৩০০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৪৩                 | SPCET Kidney Scan(DMSA)                                                                                       | ঐ | ঐ | ১৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৪৪                 | SPECT Liver scan                                                                                              | ঐ | ঐ | ১৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৪৫                 | SPECT Lung Perfusion/ SPECT of Chest                                                                          | ঐ | ঐ | ১৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| Associated Studies |                                                                                                               |   |   |         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |
| ৪৬                 | BMD (Bone mineral density) study                                                                              | ঐ | ঐ | ১৫০০/-  | ২ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            | ঐ                                                                                              |
| Therapy            |                                                                                                               |   |   |         |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |
| ৪৭                 | Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (100 mCi)                         | ঐ | ঐ | ১০০০০/- | ৫ কার্যদিবস<br>(হাসপাতালে ভর্তি থাকতে হয়; প্রয়োজনীয় নির্দেশনাসহ রোগীকে Discharge করা হয়; Discharge-এর সময় Whole body Scan করা হয় এবং পরবর্তীতে নির্দিষ্ট সময় পর পর Follow up -এর জন্য আসতে হয়) | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪<br>মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩<br>ইমেইলঃ bkbosed@yahoo.co.in |
| ৪৮                 | Post operative thyroid ablation with I <sup>-131</sup> for differentiated thyroid Cancer (large dose>100 mCi) | ঐ | ঐ | ১৫০০০/- | ৫ কার্যদিবস<br>(হাসপাতালে ভর্তি থাকতে হয়; প্রয়োজনীয় নির্দেশনাসহ রোগীকে Discharge করা হয়; Discharge-এর সময় Whole                                                                                   |                                                                                                |

|    |                                                                                             |   |   |        |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                                                                                             |   |   |        | body Scan করা হয় এবং পরবর্তীতে নির্দিষ্ট সময় পর পর Follow up -এর জন্য আসতে হয়)                                                                                                                      |                                                                                                |
| ৪৯ | Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (30-50 mCi)     | ঐ | ঐ | ৩৫০০/- | ৫ কার্যদিবস<br>(হাসপাতালে ভর্তি থাকতে হয়; প্রয়োজনীয় নির্দেশনাসহ রোগীকে Discharge করা হয়; Discharge-এর সময় Whole body Scan করা হয় এবং পরবর্তীতে নির্দিষ্ট সময় পর পর Follow up -এর জন্য আসতে হয়) |                                                                                                |
| ৫০ | Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (75 mCi)        | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ৫ কার্যদিবস<br>(হাসপাতালে ভর্তি থাকতে হয়; প্রয়োজনীয় নির্দেশনাসহ রোগীকে Discharge করা হয়; Discharge-এর সময় Whole body Scan করা হয় এবং পরবর্তীতে নির্দিষ্ট সময় পর পর Follow up -এর জন্য আসতে হয়) |                                                                                                |
| ৫১ | Radioiodine treatment for Grave Disease, Toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০/- | আগত রোগীদের 131-I থাকা সাপেক্ষে নির্দিষ্ট মাত্রার আয়োডিন প্রদান করা হয়।                                                                                                                              |                                                                                                |
| ৫২ | Follow up per visit                                                                         | ঐ | ঐ | ২০০/-  |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |
|    |                                                                                             |   |   |        |                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                |
|    | Thyroid Studies                                                                             |   |   |        |                                                                                                                                                                                                        | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪<br>মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩<br>ইমেইলঃ bkbosed@yahoo.co.in |
| ৫৩ | Thyroid scan / I-131 Thyroid                                                                | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ২ ঘন্টা                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |
| ৫৪ | Thyroid scan + Thyroid Uptake Study                                                         | ঐ | ঐ | ৮০০/-  | ২ ঘন্টা                                                                                                                                                                                                |                                                                                                |
| ৫৫ | Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH                                            | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ৬ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৫৬ | HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/ FT3, FT4, TSH                                          | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ৬ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |
| ৫৭ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/ FT3, FT4, TSH                           | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ৬ কার্যদিবস                                                                                                                                                                                            |                                                                                                |

|    |                                                                             |   |   |        |             |                                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------------|---|---|--------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ৫৮ | Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH                   | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৫৯ | Thyroid scan + Uptake + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৬০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬০ | TSH + TG (only for therapy follow up patient)                               | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬১ | T3, TSH / FT3, TSH (only for therapy follow up patient)                     | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬২ | T4, TSH / FT4, TSH (only for therapy follow up patient)                     | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬৩ | T3, T4, TSH / FT3, FT4,TSH (only for therapy follow up patient)             | ঐ | ঐ | ৮০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
|    | <b>In-vitro (RIA) Assay</b>                                                 |   |   |        |             |                                                                                                |
| ৬৪ | FT3 /T3 (Triiodothyronine)                                                  | ঐ | ঐ | ৪৫০/-  | ৬ কার্যদিবস | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪<br>মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩<br>ইমেইলঃ bkbosed@yahoo.co.in |
| ৬৫ | FT4 / T4 (Thyroxine)                                                        | ঐ | ঐ | ৪৫০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬৬ | TSH (Thyroid stimulation hormone)                                           | ঐ | ঐ | ৩৫০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬৭ | Neonatal TSH                                                                | ঐ | ঐ | ৩০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬৮ | FSH (Follicle stimulating hormone)                                          | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৬৯ | LH (Luteinizing hormone)                                                    | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৭০ | PRL (Prolactin)                                                             | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৭১ | Progesterone                                                                | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৭২ | Cortisol                                                                    | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৭৩ | Estradiol/ Estradiol                                                        | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৭৪ | Calcitonin                                                                  | ঐ | ঐ | ৫০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৭৫ | Testosterone                                                                | ঐ | ঐ | ৬০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |
| ৭৬ | TG (Thyroglobulin)                                                          | ঐ | ঐ | ৬০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                |

|                            |                                                               |   |   |        |             |                                                                                                  |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------|---|---|--------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ৭৭                         | Anti TG antibody (TG Ab)                                      | ঐ | ঐ | ৬০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৭৮                         | TMAb (Thyroid microsomal antibody)/ Anti TPAb/Anti-thyroid Ab | ঐ | ঐ | ৬০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| Hormones (General package) |                                                               |   |   |        |             |                                                                                                  |
| ৭৯                         | T3+ T4+ TSH / FT3 + FT4+TSH                                   | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ৬ কার্যদিবস | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪<br>মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩<br>ইমেইলঃ bkbousebd@yahoo.co.in |
| ৮০                         | T3+ TSH/ FT3 + TSH                                            | ঐ | ঐ | ৮০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮১                         | T3+ TSH/ FT3 + TSH                                            | ঐ | ঐ | ৮০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮২                         | T4 + TSH/ FT4 + TSH                                           | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮৩                         | FSH + LH                                                      | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮৪                         | FSH + PRL                                                     | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮৫                         | LH + PRL                                                      | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮৬                         | FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone                         | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮৭                         | FSH/ LH/ PRL (any one) + Progesterone                         | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮৮                         | FSH/ LH/ PRL (any one) + Oestrogen                            | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৮৯                         | Progesterone + Oestrogen                                      | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯০                         | Testosterone + Oestrogen                                      | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯১                         | Testosterone + Progesterone                                   | ঐ | ঐ | ৭০০/-  | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯২                         | FSH + LH + PRL                                                | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯৩                         | FSH/ LH/ PRL (any two) + Testosterone                         | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯৪                         | FSH/ LH/ PRL (any two) + Progesterone                         | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯৫                         | FSH/ LH/ PRL (any two) + Oestrogen                            | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯৬                         | Testosterone + Progesterone + Oestrogen                       | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯৭                         | FSH/ LH/ PRL (any one) +Testosterone + Progesterone           | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯৮                         | FSH/ LH/ PRL (any one) + Progesterone + Oestrogen             | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |
| ৯৯                         | FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone ++ Oestrogen            | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৬ কার্যদিবস |                                                                                                  |

|     |                                                                                                                                     |                                                                                                                                          |           |                              |                                        |                                                                                                 |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ১০০ | Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab                                                                                        | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১০০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০১ | Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab + AntiTPAb                                                                             | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১২০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০২ | FSH + LH + PRL + Progesterone                                                                                                       | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১২০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০৩ | FSH + LH + PRL + Oestrogen                                                                                                          | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১২০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০৪ | FSH + LH + PRL + Testosterone                                                                                                       | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১২০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০৫ | FSH/ LH/ PRL (any one) +Testosterone + Progesterone + Oestrogen                                                                     | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১২০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০৬ | FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone + Progesterone                                                                                 | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১২০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০৭ | FSH + LH + PRL + Testosterone + Progesterone                                                                                        | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১৫০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০৮ | FSH + LH + PRL + Testosterone + Oestrogen                                                                                           | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১৫০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১০৯ | FSH + LH + PRL + Progesterone + Oestrogen                                                                                           | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১৫০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১১০ | FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone + Progesterone + Oestrogen                                                                     | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১৫০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১১১ | FSH + LH + PRL +Testosterone + Progesterone + Oestrogen                                                                             | ঐ                                                                                                                                        | ঐ         | ১৫০০/-                       | ৬ কার্যদিবস                            |                                                                                                 |
| ১১২ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল গ) 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<br>খ) ০২ বছর<br>গ) ০৪-০৫ বছর | ডাঃ বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪<br>মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩<br>ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |

বি. দ্র. :

\* সরকার কর্তৃক সনদপ্রাপ্ত মুক্তিযোদ্ধাদের সেবার ক্ষেত্রেঃ মুক্তিযোদ্ধা ও মুক্তিযোদ্ধার পরিবারবর্গের সদস্যদেরকে সেবা প্রদানের ক্ষেত্রে বাপশক এর নিনমাস ও ইনসামসমূহের ৫০০/- টাকা পর্যন্ত বিনামূল্যে, ৮,০০০/- পর্যন্ত পরীক্ষাসমূহ ৪০% মূল্যে এবং এর উর্ধ্ব মূল্যের পরীক্ষাসমূহ ৫০% হ্রাসকৃত মূল্যে সম্পন্ন করা হবে।

## 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 বি কে বোস<br>পরিচালক<br>ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪<br>মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩<br>ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |

## ২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্য 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      | অনাবশ্যক ফোন/তদবির না করা                                    |

## ৩. অভিযোগ প্রতিকার ব্যবস্থাপনা (GRS)

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

| ক্র. নং | কখন যোগাযোগ করবেন                              | কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন                                                                                                                                                       | যোগাযোগের ঠিকানা                                                                                                                                 | নিষ্পত্তির সময়সীমা |
|---------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| (১)     | (২)                                            | (৩)                                                                                                                                                                           | (৪)                                                                                                                                              | (৫)                 |
| ১.      | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক)<br>জনাব কংকন চাকমা<br>পরিচালক (প্রশাসন)(উপসচিব)<br>বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, পরমাণু ভবন,<br>ই-১২/এ আগারগাঁও, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ | ফোনঃ ৮৮-০২-৫৮১৬০০৩৩<br>মোবাইলঃ ০১৭১২৬২৬২৮৫<br>ই-মেইলঃ dir_admn_ds@baec.gov.bd<br>ওয়েবসাইটঃ <a href="http://www.baec.gov.bd">www.baec.gov.bd</a> | ৩০ কার্যদিবস        |

|    |                                                                                 |                                                                                                              |                                                                                                         |              |
|----|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| ২. | অভিযোগ নিষ্পত্তি<br>কর্মকর্তা (অনিক)<br>নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান<br>দিতে না পারলে | আপিল কর্মকর্তা<br>জনাব নাজনীন হোসেন<br>যুগ্মসচিব, বিজ্ঞান ও প্রযুক্তি মন্ত্রণালয়<br>বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা | ফোনঃ ৮৮-০২-৫৫১০০৯৪৫<br>মোবাইলঃ ০১৭১২২২৮১৭৪<br>ই-মেইলঃ jsadmin@most.gov.bd<br>ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩. | আপিল কর্মকর্তা<br>নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান<br>দিতে না পারলে                       | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল                                                                  | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র<br>৫নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা<br>ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd                  | ৬০ কার্যদিবস |