



গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার

প্রতিবন্ধী সেবা ও সাহায্য কেন্দ্র

জাতীয় প্রতিবন্ধী উন্নয়ন ফাউন্ডেশন
সমাজকল্যাণ মন্ত্রণালয়

উপজেলা : ফরিদগঞ্জ, জেলা : চাঁদপুর।

সিটিজেন চার্টার (নাগরিক সনদ)

E-mail: faridgonjchandpurpsosk@gmail.com

ক্রমিক নং	সেবা সমূহ	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা/ কর্মচারীর পদবী	সেবা প্রদানের পদ্ধতি	সেবা প্রাপ্তির সময়	সেবা প্রাপ্তির জন্য প্রয়োজনীয় ফি/খরচ	প্রয়োজনীয় তথ্য কাগজপত্র/ফরম প্রাপ্তির স্থান
০১	০২	০৩	০৪	০৫	০৬	০৭
০১	প্রশাসনিক কার্যক্রম	প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা	প্রশাসনিক, অর্থ ও সেবা কার্যক্রম সমন্বয় সাধন	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০২	চিকিৎসা ও পরামর্শ	কনসালট্যান্ট (ফিজিওথেরাপি)	এ্যাসেসমেন্ট, ফিজিওথেরাপি চিকিৎসা সেবা ও ইকুইপমেন্টস এর যথাযথ ব্যবহার নিশ্চিত করণ	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০৩	ফিজিওথেরাপি	ক্লিনিক্যাল ফিজিওথেরাপিষ্ট	এ্যাসেসমেন্ট, ইকুইপমেন্টস এর যথাযথ ব্যবহার নিশ্চিত করণ এবং ম্যানুয়েল থেরাপি	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০৪	স্পিচ এন্ড ল্যাঙ্গুয়েজ থেরাপি	স্পিচ এন্ড ল্যাঙ্গুয়েজ থেরাপিষ্ট	স্পিচ ও ল্যাঙ্গুয়েজ থেরাপি সংক্রান্ত কার্যক্রম	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০৫	অকুপেশনাল থেরাপি	অকুপেশনাল থেরাপিষ্ট	অকুপেশনাল থেরাপি সংক্রান্ত সার্বিক কার্যক্রম প্রদান	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০৬	ফিজিওথেরাপি সেবা	থেরাপি সহকারী	চিকিৎসক কর্তৃক প্রদেয় চিকিৎসা পত্র অনুযায়ী থেরাপি সার্ভিস প্রদান	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০৭	শ্রবণ মাত্রার তীব্রতা পরিমাপ (কানের পরীক্ষা)	টেকনিশিয়ান-১	অডিওগ্রাম ও টেম্পানোমিটার এর মাধ্যমে	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০৮	দৃষ্টি শক্তির পরিমাপ (সোথের পরীক্ষা)	টেকনিশিয়ান-২	রেটিনোস্কোপ এর মাধ্যমে	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
০৯	কাউন্সেলিং/পরামর্শ	কনসালট্যান্ট (ফিজিওথেরাপি)	একক/গ্রুপ থেরাপি	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
১০	তথ্য সংগ্রহ ও সংরক্ষণ	অফিস সহকারী কাম কম্পিউটার মুদ্রাক্ষরিক	সফটকপি/হার্ডকপি, রেজিস্ট্রেশন ডাটা এন্ট্রির মাধ্যমে	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	
১১	অভ্যর্থনা কক্ষ	স্টাফ	তথ্য প্রদান ও রোগী ভর্তি	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	এন আই ডি/ জন্মনিবন্ধন/ সূর্য নাগরিক এর কার্ডের ফটোকপি ও ২ কপি ছবি এবং ফুল জিন ছবি
১২	সহায়ক উপকরণ বিতরণ	প্রতিবন্ধী বিষয়ক কর্মকর্তা	হুইল চেয়ার, ড্রাই-সাইকেল, ক্র্যাচ, সাদাছড়ি হিয়ারিং এইড, টয়লেট চেয়ার (বরাদ্দ প্রাপ্ত সাপেক্ষে)	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	এন আই ডি/ জন্মনিবন্ধন/ সূর্য নাগরিক এর কার্ডের ফটোকপি ও ২ কপি ছবি এবং ফুল জিন ছবি
১৩	মোবাইল থেরাপি চিকিৎসা সেবা ক্যাম্পেইন	মোবাইল থেরাপি ইউনিট	মোবাইল থেরাপি ভ্যান হতে নির্ধারিত স্থানে চিকিৎসা প্রদান	প্রয়োজন অনুসারে	বিনা মূল্যে	

সেবা প্রাপ্তির সময় : সকাল ৯.০০ টা থেকে বিকাল ৪.০০ টা
সাপ্তাহিক ছুটি : শুক্রবার ও শনিবার এবং সরকারি ছুটির দিন সমূহ।