



অবসরপ্রাপ্ত সরকারী কর্মচারী মেডিকেল কনসালটেশন এন্ড ডায়াগনস্টিক সেন্টার

বাংলাদেশ অবসরপ্রাপ্ত সরকারী কর্মচারী কল্যাণ সমিতি

অবসর ভবন, বাড়ী # ৭৫/এ, রোড # ৫/এ, ধানমন্ডি আ/এ, ঢাকা-১২০৯।

<http://brgewa.com>

নং ৪৮/৯৯(অংশ)-২২৬

তারিখঃ ১৮ই জ্যৈষ্ঠ ১৪২৮ বঙ্গাব্দ
১ জুন ২০২১ খ্রিষ্টাব্দ

“অফিস আদেশ”

বাংলাদেশ অবসরপ্রাপ্ত সরকারী কর্মচারী কল্যাণ সমিতি, ঢাকা এর মেডিকেল কনসালটেশন এন্ড ডায়াগনস্টিক সেন্টারের চিকিৎসকগণের কনসালটেশন ফি এবং নানাবিধ মেডিকেল পরীক্ষার ফি নিম্নোক্তভাবে নির্ধারিত আছে।

১. চিকিৎসা কেন্দ্রের নানাবিধ মেডিকেল পরীক্ষার ফি নিম্নরূপঃ

PATHOLOGY DEPARTMENT				
SL No.	Name of Test	Member Rate (in TK.)	PVT. Rate (in TK.)	Remarks
1.	CBC	110.00	210.00	
2.	Total eosinophils count	40.00	100.00	
3.	Blood film (PBF)	75.00	150.00	
4.	Malaria parasite (MP)	40.00	100.00	
5.	Fasting blood glucose	40.00	100.00	
6.	2 Hrs after ABF	40.00	100.00	
7.	S. Creatinine	60.00	150.00	
8.	Uric Acid	60.00	150.00	
9.	Liver Function Test	250.00	600.00	
10.	S. Bilirubin (Total)	70.00	150.00	
11.	S ALT (SGPT)	70.00	150.00	
12.	S AST (SGOT)	70.00	150.00	
13.	Alkaline Phosphatase [ALP	70.00	150.00	
14.	Lipid Profile	250.00	500.00	
15.	S. Cholesterol (Total)	70.00	150.00	
16.	HDL-Cholesterol	70.00	150.00	
17.	LDL-Cholesterol	70.00	150.00	
18.	S. Triglycerides	70.00	150.00	
19.	Serum Electrolyte	300.00	500.00	
20.	Sodium (Na+)	100.00	150.00	
21.	Potassium (K+)	100.00	200.00	
22.	Chloride (CL-)	100.00	150.00	
23.	OGTT (Without glucose)	80.00	200.00	
24.	HbA1c	300.00	500.00	
25.	Urea	50.00	100.00	
26.	BUN	50.00	100.00	
27.	S. Calcium	100.00	200.00	
28.	S. Inorganic Phosphorus (Po4)	150.00	300.00	
29.	S. Total Protein	150.00	300.00	
30.	S. Albumin	150.00	300.00	
31.	S. Globulin	300.00	600.00	
32.	A/G Ratio	300.00	600.00	
33.	e-GFR	200.00	400.00	
34.	S. Ferritin	250.00	500.00	
35.	Urine for R/E	40.00	100.00	
36.	Urine micro albumin with ACR	410.00	650.00	
37.	Urine for Acetone	50.00	100.00	

38.	Blood grouping & Rh typing	50.00	100.00	
39.	Widal test	100.00	200.00	
40.	Dengue NSI	300.00	400.00	
41.	Dengue IgG & IgM	300.00	400.00	
42.	D-Dimer	500.00	800.00	
43.	C-Reactive protein (CRP)	200.00	400.00	
44.	T3, T4, TSH	1050.00	1500.00	
45.	FT4	400.00	600.00	
46.	PSA	400.00	600.00	
47.	S. IgE	400.00	600.00	

X-RAY DEPARTMENT

1.	X-ray Chest PA view	150.00	350.00	
2.	X-ray Chest AP view	150.00	350.00	
3.	X-ray Chest Lateral view	150.00	350.00	
4.	X-ray Chest Oblique view	150.00	350.00	
5.	X-ray Chest Apical view	150.00	350.00	
6.	X-ray KUB	200.00	400.00	
7.	X-ray Lumbar spine B/V (AP, LV)	300.00	700.00	
8.	X-ray Lumbar spine A/P	200.00	350.00	
9.	X-ray Lumbar spine L/V	200.00	350.00	
10.	X-ray Pelvis B/V	200.00	700.00	
11.	X-ray Pelvis A/P	200.00	350.00	
12.	X-ray Pelvis L/V	150.00	350.00	
13.	X-ray Abdomen	200.00	400.00	
14.	X-ray Abdomen Supine	200.00	400.00	
15.	X-ray Cervical spine B/V	200.00	600.00	
16.	X-ray Cervical spine L/V	150.00	350.00	
17.	X-ray Dorsal spine B/V (AP, LV)	300.00	600.00	
18.	X-ray Cervical spine Both oblique	200.00	700.00	
19.	X-ray Dorsal spine L/V	150.00	350.00	
20.	X-ray PNS	150.00	350.00	
21.	X-ray Nasopharynx	150.00	350.00	
22.	X-ray Skull B/V	150.00	350.00	
23.	X-ray Skull A/P	250.00	700.00	
24.	X-ray PNS Lat	150.00	350.00	
25.	X-ray Skull L/V	150.00	350.00	
26.	X-ray shoulder joint B/V	150.00	700.00	
27.	X-ray shoulder oblique view	150.00	350.00	
28.	X-ray Elbow joint B/V	150.00	400.00	
29.	X-ray Wrist joint B/V	150.00	400.00	
30.	X-ray Hip joint	150.00	400.00	
31.	X-ray Femur B/V	150.00	700.00	
32.	X-ray Hand B/V	150.00	400.00	
33.	X-ray Knee joint B/V	150.00	400.00	
34.	X-ray Knee Skyline view	150.00	400.00	
35.	X-ray Ankle joint B/V	150.00	400.00	
36.	X-ray Foot B/V	150.00	400.00	
37.	X-ray Clavicle	150.00	400.00	
38.	X-ray Homarus B/V	150.00	400.00	
39.	X-ray Heel B/V	150.00	400.00	
40.	X-ray Tibia Fibula	150.00	600.00	
41.	X-ray Heel Axial view	150.00	600.00	
42.	X-ray Mastoid	150.00	400.00	

CARDIOLOGY DEPARTMENT				
1.	Doctor visit	0.00	200.00	
2.	ECG	100.00	200.00	
3.	Echo-cardiogram	1000.00	1500.00	

ENT DEPARTMENT				
1.	Doctor visit	0.00	200.00	
2.	PTA, ART, Tympanometry	500.00	800.00	
3.	Eustachian Tube Function test	400.00	600.00	
4.	Reflex Decay	300.00	500.00	

DENTAL DEPARTMENT				
1.	DS 1a Dental doctor visit	0.00	200.00	
2.	DS 1b Dental follow-up	0.00	0.00	
3.	DS 2 Tooth extraction single Root Tooth	150	200	
4.	DS 3 Tooth extraction Multiple Root Tooth	200	300	
5.	DS 4 Surgical extraction	300	500	
6.	DS 5 Ultrasonic scaling	250	500	
7.	DS 6 Polishing	150	250	
8.	DS 7a Periodontal dry socket dressing 2	100	150	
9.	DS 7b Periodontal dry socket dressing 2	200	300	
10.	DS 7c Periodontal dry socket dressing 3	300	450	
11.	DS 8a Temporary filling 1	100	150	
12.	DS 8b Temporary filling 2	200	300	
13.	DS 8c Temporary filling 3	300	450	
14.	DS 9a Permanent filling 1	200	300	
15.	DS 9b Permanent filling 2	400	600	
16.	DS 9c Permanent filling 3	600	900	
17.	DS 10 Root canal anterior tooth	500	1000	
18.	DS 11 Root canal anterior tooth	800	1500	
19.	DS 12a Light cure filling 1	300	500	
20.	DS 12b Light cure filling 2	600	1000	
21.	DS 12c Light cure filling 3	900	1500	
22.	DS 13a GI Filling 1	250	400	
23.	DS 13b GI Filling 2	500	800	
24.	DS 13c GI Filling 3	750	1200	
25.	DS 14 RCD (Root Canal Dressing)	0.00	0.00	
26.	XD Dental P/A view	70.00	100.00	

EYE DEPARTMENT				
1.	Doctor visit	0.00	200.00	
2.	Auto reflectometer	50.00	100.00	
3.	Eye presser exam.	100.00	200.00	

USG DEPARTMENT				
1.	USG of Whole abdomen 4D	700.00	1000.00	
2.	USG of Lower abdomen 4D	600.00	800.00	
3.	USG of Pregnancy profile 4D	600.00	900.00	
4.	USG of Thyroid Gland 4D	700.00	1000.00	
5.	USG of Breast 4D	700.00	1000.00	
6.	USG of TVS 4D	1000.00	1300.00	
7.	USG of KUB with Prostate, PVR 4D	600.00	800.00	

AAcc


PHYSIOTHERAPY DEPARTMENT			
1.	Physiotherapy	150.00	300.00

DOCTORS' VISIT			
1.	Physical Medicine	0.00	200.00
2.	Guinea	0.00	200.00
3.	Urology	0.00	200.00
4.	Diabetes	0.00	200.00

DOCTORS' FOLLOW UP			
১.	কেন্দ্রীয় সমিতির সদস্য ও তাঁদের স্বামী/স্ত্রীগণ (Spouse) বিনা ফিতে রিপোর্ট দেখানো/ডাক্তার ফলোআপ করতে পারবেন;		
২.	বহিরাগত রোগীগণ ৭ (সাত) দিনের মধ্যে বিনা ফিতে রিপোর্ট দেখানো/ডাক্তার ফলোআপ করতে পারবেন;		
৩.	১ (এক) মাসের মধ্যে হলে (বহিরাগত রোগীদের) রিপোর্ট দেখানো/ডাক্তার ফলোআপ ফি ১০০/- (একশত) টাকা;		
৪.	১ (মাস) অতিক্রান্ত হলে (বহিরাগত রোগীদের) রিপোর্ট দেখানো/ডাক্তার ফলোআপ ফি ২০০/- (দুইশত) টাকা।		

২. চিকিৎসা কেন্দ্রের বাৎসরিক চেক-আপ ফিঃ

কেন্দ্রীয় সমিতির সদস্য ও তাঁদের স্বামী/স্ত্রী (Spouse) প্রতি বছর (জানুয়ারী-ডিসেম্বর) ১ (এক) বার নিম্নোক্তভাবে পরীক্ষাসমূহ বিনা ফিতে সম্পাদন করতে পারবেন।

SL No.	Annual Checkup	Remarks
1.	CBC	
2.	Fasting blood glucose	
3.	2 Hrs after ABF	
4.	HbA1c	
5.	S. Creatinine	
6.	eGFR	
7.	Uric Acid	
8.	Prostate specific antigen (PSA)	
9.	Urine for Sugar & Albumin	
10.	ECG	
Liver Function Test		
11.	S. Bilirubin (Total)	
12.	S ALT (SGPT)	
13.	S AST (SGOT)	
14.	Alkaline Phosphatase (ALP)	
Lipid Profile		
15.	S. Cholesterol (Total)	
16.	HDL-Cholesterol	
17.	LDL-Cholesterol	
18.	S. Triglycerides	
Serum Electrolyte		
19.	Sodium (Na+)	
*20.	Potassium (K+)	
21.	Chloride (CL-)	

৩. এ আদেশ অনুসারে চিকিৎসা কেন্দ্রের চিকিৎসকদের কনসালটেশন এবং মেডিকেল পরীক্ষার ফি আদায়ের যথাযথ ব্যবস্থা গ্রহণ করতে হবে।

৪. জারিকৃত এ আদেশ অবিলম্বে কার্যকর হবে।

১৫/১২
(সৈয়দ মোঃ নূরুল বাসির)
প্রশাসক (যুগ্ম সচিব)
brgewa@gmail.com

০৭.০৬.২১

নং ৪৮/৯৯(অংশ)-২২৬/১(৩৫)

তারিখঃ ১৮ই জ্যৈষ্ঠ ১৪২৮ বঙ্গাব্দ
১ জুন ২০২১ খ্রিষ্টাব্দ

অনুলিপি অবগতি ও প্রয়োজনীয় ব্যবস্থা গ্রহণের জন্য প্রেরণ করা হলোঃ

১. পরিচালক (কার্যক্রম ও সমন্বয়)/পরিচালক (প্রশাসন),
বাংলাদেশ অবসরপ্রাপ্ত সরকারী কর্মচারী কল্যাণ সমিতি, ঢাকা।
২. সকল চিকিৎসক, বাংলাদেশ অবসরপ্রাপ্ত সরকারী কর্মচারী কল্যাণ সমিতি, ঢাকা এর মেডিকেল কনসালটেন্সি এবং
ডায়াগনস্টিক সেন্টার।
৩. প্রধান হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা, বাংলাদেশ অবসরপ্রাপ্ত সরকারী কর্মচারী কল্যাণ সমিতি, ঢাকা।
৪. সকল কর্মচারী, বাংলাদেশ অবসরপ্রাপ্ত সরকারী কর্মচারী কল্যাণ সমিতি, ঢাকা এর মেডিকেল কনসালটেন্সি এবং ডায়াগনস্টিক
সেন্টার।
৫. অফিস নথি।

(সৈয়দ মোঃ নূরুল বাসির)
প্রশাসক (যুগ্ম সচিব)