

সেবা প্রোফাইল বই



বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

পরমাণু ভবন

ই-১২/এ, আগারগাঁও, শের-ই-বাংলা নগর

ঢাকা-১২০৭

সেবা প্রোফাইল বই



বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

পরমাণু ভবন

ই-১২/এ, আগারগাঁও, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

সেবা প্রোফাইল বই

প্রথম সংস্করণ

সেপ্টেম্বর ২০১৯ খ্রি.

সার্বিক তত্ত্বাবধান

মাহবুবুল হক

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, ঢাকা

সংকলন ও সম্পাদনা

ড. এ কে এম জাকারিয়া

পরিচালক, পরিকল্পনা ও উন্নয়ন বিভাগ, বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, ঢাকা

ড. এ কে এম ফজলে কিবরিয়া

পরিচালক, এনএসএসএস বিভাগ, বাপশক, ঢাকা

ড. মোঃ খোরশেদ আলম

পরিচালক, বৈজ্ঞানিক তথ্য বিভাগ, বাপশক, ঢাকা

প্রকৌশলী দেবব্রত দাস

প্রধান প্রকৌশলী, কিউএম বিভাগ, বাপশক, ঢাকা

প্রকাশনায়

বৈজ্ঞানিক তথ্য বিভাগ

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

পরমাণু ভবন

ই-১২/এ, আগারগাঁও, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭।

মুখবন্ধ

সর্বস্তরের জনগণের সকল প্রয়োজনীয় সেবা প্রাপ্তির অধিকার গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশের সংবিধান কর্তৃক স্বীকৃত মৌলিক অধিকারসমূহের মধ্যে অন্যতম। পরমাণু শক্তি ও প্রযুক্তির শান্তিপূর্ণ ব্যবহারের মাধ্যমে বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন দেশের আর্থ-সামাজিক উন্নয়নে প্রতিষ্ঠালগ্ন থেকে সেবার ক্ষেত্রে যে সকল ভূমিকা অব্যাহত রেখেছে সে সম্পর্কিত সকল সেবার তথ্য ও সেবার মূল্য জনগণের সামনে স্পষ্টিকরণের ক্ষেত্রে এ সেবা প্রোফাইল বই একটি অন্যতম ভূমিকা পালন করবে। সেবার অবাধ চাহিদা পূরণকল্পে বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন-এর অন্তর্ভুক্ত সংশ্লিষ্ট সকল প্রতিষ্ঠানের প্রতিটি সেবার ক্ষেত্রে সহজে জনগণের সেবা প্রাপ্তির অধিকারকে নিশ্চিত করার নীতিতে বিশ্বাসী। সে লক্ষ্যে গবেষণা ও উন্নয়নমূলক সেবাসহ কমিশনের সংশ্লিষ্ট সকল কার্যক্রমের সেবা প্রদানের মাধ্যমে এর প্রাতিষ্ঠানিক স্বচ্ছতা ও জবাবদিহিতাকে অধিকতর নিশ্চিতকরণের উদ্দেশ্যে এই সেবা প্রোফাইল বই এর প্রথম সংস্করণ মুদ্রণ করা হলো।

প্রতিষ্ঠানের সকল সেবামূলক কার্যক্রমের প্রয়োজনীয় তথ্য ও সেবার মূল্য জনগণকে সহজে অবহিতকরণের ক্ষেত্রে এ বই একটি ইতিবাচক ভূমিকা পালন করবে বলে আমি দৃঢ়ভাবে বিশ্বাস করি।



মাহবুবুল হক

চেয়ারম্যান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

সূচিপত্র

| সেবা প্রদানকারী প্রতিষ্ঠানের নাম | পৃষ্ঠা নং |
|---|-----------|
| পরমাণু শক্তি কেন্দ্র (এইসি), ঢাকা | ১ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার সায়েন্স অ্যান্ড টেকনোলজি (আইএনএসটি) | ১৬ |
| ইনস্টিটিউট অব ফুড অ্যান্ড রেডিয়েশন বায়োলজি (আইএফআরবি) | ২৮ |
| সেন্টার ফর রিসার্চ রিঅ্যাক্টর (সিআরআর) | ৩৮ |
| ইনস্টিটিউট অব ইলেকট্রনিক্স (আইই) | ৪২ |
| ইনস্টিটিউট অব কম্পিউটার সায়েন্স (আইসিএস) | ৪৮ |
| ইনস্টিটিউট অব টিশু ব্যাংকিং অ্যান্ড বায়োম্যাটেরিয়াল রিসার্চ (আইটিবিবিআর) | ৫১ |
| পরমাণু খনিজ ইনস্টিটিউট (আইএনএম) | ৫৫ |
| ইনস্টিটিউট অব রেডিয়েশন অ্যান্ড পলিমার টেকনোলজি (আইআরপিটি) | ৫৯ |
| ইনস্টিটিউট অব এনার্জি সায়েন্স (আইইএস) | ৬৬ |
| নিউক্লিয়ার মেডিকেল ফিজিক্স ইনস্টিটিউট (এনএমপিআই) | ৬৮ |
| ট্রেনিং ইনস্টিটিউট (টিআই) | ৭১ |
| বৈজ্ঞানিক তথ্য ইউনিট (এসআইইউ) | ৭৭ |
| সেন্ট্রাল ইঞ্জিনিয়ারিং ফ্যাসিলিটিজ (সিইএফ) | ৮০ |
| ন্যাশনাল ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (নিমমাস), ঢাকা | ৮৩ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), ঢাকা | ১০১ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), মিটফোর্ড | ১১০ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), চট্টগ্রাম | ১২৭ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), ময়মনসিংহ | ১৩৫ |

| | |
|--|-----|
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), সিলেট | ১৫১ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), রাজশাহী | ১৬৪ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), দিনাজপুর | ১৭৭ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), রংপুর | ১৯০ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), খুলনা | ১৯৯ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), বরিশাল | ২১৩ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), ফরিদপুর | ২২২ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), বগুড়া | ২৩৫ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), কুমিল্লা | ২৪৩ |
| ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), কক্সবাজার | ২৫৩ |
| পরমাণু শক্তি কেন্দ্র (এইসি), চট্টগ্রাম | ২৬৪ |
| সৈকত খনিজ বালি আহরণ কেন্দ্র (বিএসএমইসি), কক্সবাজার | ২৭১ |

পরমাণু শক্তি কেন্দ্র (এইসি), ঢাকা
 বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
 ৪ কাজী নজরুল ইসলাম অ্যাভিনিউ, শাহবাগ, ঢাকা-১০০০
 www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

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) |
| ১ | রক্তের সিরামের নমুনায় ক্ষতিকর মৌলের (Cu/Zn/Se/Pb) পরিমাণ নির্ণয় | নমুনা প্রাপ্তির পর AAS পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও আবেদনপত্র | ১,৫০০/- প্রতিটি মৌল পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ | ২ কার্যদিবস | ড. শামসাদ বি কোরাইশী প্রধান, রসায়ন বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬১৩০১০ মোবাঃ ০১৭৩৮৮২২৬৫২ ই-মেইলঃ mumu3222@yahoo.com |
| ২ | উইলসন রোগ নির্ণয়ের লক্ষ্যে Cu এর উপস্থিতি শনাক্তকরণ | ঐ | ঐ | ৮০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ | ১ কার্যদিবস | |
| ৩ | মাছ/দুধ/শাক-সবজি/ মাটি/ তলানি/মাংস/পশু ও মৎস্য খাদ্য ইত্যাদি কঠিন ও তরলজাতীয় নমুনায় ক্ষতিকর মৌলের | ঐ | ঐ | | ১৫ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|--------------|---|
| | ((ক) Pb/Cd/Cr/Na/K/ Mg/Ca/Mn/Fe/Ni/Co/ Cu/Zn (খ) As/ Hg) পরিমাণ নির্ণয় | | | (ক) ২,০০০/- প্রতিটি মৌল(খ) ২,৫০০/- প্রতিটি মৌল পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | | ৬ |
| ৪ | AAS পদ্ধতিতে পানির নমুনায় ক্ষতিকর মৌলের ((ক) Pb/Cd/Cr/Na/K/ Mg/Ca/Mn/Fe/Ni/Co/ Cu/Zn (খ) As/Hg) পরিমাণ নির্ণয় | ৬ | ৬ | (ক) ১,৫০০/- প্রতিটি মৌল (খ) ২,০০০/- প্রতিটি মৌল পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ৫ | পেট্রোলিয়ামজাত খনিজ তেল ও দ্রব্যের নমুনায় ক্ষতিকর মৌলের (Pb/Cd/Cr/Na/K/Mg/ Ca/Mn/Fe/Ni/Co/Cu/ Zn) পরিমাণ নির্ণয় | ৬ | ৬ | ৫,০০০/- প্রতিটি মৌল পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ৬ | মাটি, তলানি, প্লাস্টিক, সার, কঠিনবর্জ্য, কৃষি দ্রব্য, মাছ, শাক-সবজি ইত্যাদি কঠিন জাতীয় বস্তুর নমুনায় মৌলের ((ক) Si/Al/K (খ) Ca/Mg/Ti/V/Mn/ Fe/Co/Ni/Cu/Zn/As/Se/ Rb/Sr/Zr/Cd/Pb/HgU) পরিমাণ নির্ণয় | নমুনা প্রাপ্তির পর XRF পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ৬ | (ক) ২,০০০/- প্রতিটি মৌল (খ) ২,০০/- প্রতিটি মৌল পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |

| 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) |
| ৭ | পানি, রক্তের সিরাম, দুধ, ফলের রস, খাবার তৈল, জ্বালানি তৈল ইত্যাদি তরলজাতীয় পদার্থে মৌলের ((ক) Si/Al/K (খ)Ca/Mg/Ti/V/Mn/Fe/ Co/Ni/Cu/Zn/As/Se/Rb/ Sr/Zr/Cd/Pb/Hg/U) পরিমাণ নির্ণয় | নমুনা প্রাপ্তির পর XRF পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ঐ | (ক) ২,০০০/- প্রতিটি মৌল (খ) ২,০০/- প্রতিটি মৌল পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | ড. শামসাদ বি কোরাইশী প্রধান, রসায়ন বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬১৩০১০ মোবাঃ ০১৭৩৮৮-২২৬৫২ ই-মেইলঃ mumu3222@yahoo.com |
| ৮ | স্বর্ণপদক ও রৌপ্য পদক এবং অলংকারের মান (খাঁটিত্ব ও ওজন) যাচাইকরণ | ঐ | ঐ | স্বর্ণ - ২,৫০০/- রৌপ্য- ২,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১ কার্যদিবস | |
| ৯ | আর্সেনিকোসিস রোগের কারণ নির্ণয়ে মাথার চুলে As মৌলের পরিমাণ নির্ণয় | ঐ | ঐ | ১,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ১০ | তরল পদার্থে Anion (SO ₄ ²⁻ , PO ₄ ³⁻ , NO ₃ ¹⁻) বিশ্লেষণ | নমুনা প্রাপ্তির পর UV- Visible Spectrophoto- meter পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে রিপোর্ট/ সনদ প্রদান | ঐ | ২,০০০/- প্রতিটি পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|----|---|--|-----------------------------|--|--------------|---|
| ১১ | পানির দূষণ নির্ধারণ (ক. PH, EC, TDS, Salinity, খ. DO, গ. BOD, ঘ. COD) | নমুনা প্রাপ্তির পর নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও আবেদনপত্র | ক) ৫০০/- প্রতিটি উপাদান খ) ১,২০০/- গ) ১,৭০০/- ঘ) ১,৭০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | ঐ |
| ১২ | মাছ ও পানিতে বহুচক্রীয় সুরভিকেন্দ্রিক হাইড্রোকার্বন (PAHs) (ক. Fluorene/Pyrene/Chrysene খ. Phenanthrene/Anthracene) নিরূপণ | নমুনা প্রাপ্তির পর GC-MS/FT-IR পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ঐ | ক) ৫,০০০/-প্রতিটি খ) ১,০০০/- প্রতিটি পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ১৩ | পানিতে ফেনল (Phenol) নিরূপণ | ঐ | ঐ | ৫,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ১৪ | পানি ও পাটজাত দ্রব্যে নরমাল হাইড্রোকার্বন (C ₁₀ , C ₁₂ ,...C ₂₄) নিরূপণ | ঐ | ঐ | ৫,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ১৫ | তরল ও কঠিন বস্তুর ফাংশনাল গ্রুপ নির্ণয় | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ১৬ | Natural product/ Essential oil Gi component নির্ণয় | ঐ | ঐ | ৫,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |

| 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) |
| ১৭ | বায়ুতে বহুকেণাজনিত Pb/As পরিবীক্ষণ | নমুনা প্রাপ্তির পর XRF পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ঐ | ১০,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ৫ কার্যদিবস | ড. বিলকিস আরা বেগম পরিচালক মোবাঃ ০১৫৫২৩৬২৭৩২ ই-মেইলঃ bilkisab@dhaka.net |
| ১৮ | বায়ু নমুনায় বহুকেণার ভর নির্ণয় | নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ঐ | ৪,০০০/- | ৫ কার্যদিবস | |
| ১৯ | বায়ুতে বহুকেণাজনিত সালফেট (SO ₄) পরিবীক্ষণ | UV-Visible Spectro- photometer পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ঐ | ৪,৫০০/- | ৫ কার্যদিবস | |
| ২০ | বায়ুতে বহুকেণাজনিত কালো কার্বন (Black Carbon) পরিবীক্ষণ | নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ঐ | ১,৫০০/- | ৫ কার্যদিবস | |
| ২১ | Measurement of Pb in Human blood | নমুনা প্রাপ্তির পর AAS/ XRF পদ্ধতিতে নমুনা বিশ্লেষণ করে যথাযথ প্রক্রিয়ায় রিপোর্ট/সনদ প্রদান | ঐ | ৩,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ৭ কার্যদিবস | ড. শামসাদ বি কোরাইশী প্রধান, রসায়ন বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬১৩০১০ মোবাঃ ০১৭৩৮৮২২৬৫২ |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|---|---|
| ২২ | Establishment of new method | সেবা গ্রহীতার অনুরোধ সাপেক্ষে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ২৫,০০০/- (আলোচনা সাপেক্ষে) পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | কাজের ধরন অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | ই-মেইলঃ mumu3222@yahoo.com |
| ২৩ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস খ) এমফিল গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (নমুনা বিশ্লেষণের ক্ষেত্রে আলোচনা সাপেক্ষে নির্ধারিত মূল্যের ৫০% কম মূল্যে) পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |
| ২৪ | বিভিন্ন প্রকল্প সংক্রান্ত নমুনা বিশ্লেষণ সেবা | সেবা গ্রহীতার অনুরোধ সাপেক্ষে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সেবা প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও আবেদনপত্র | আলোচনা সাপেক্ষে পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | আলোচনা সাপেক্ষে | |
| ২৫ | Radioactivity monitoring of all imported milk and dairy products. (Depending on the C&F values) (a) C&F value up to 10,00,000/- (b) C&F value from 10,00,001/- to 1,00,00,000/- | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, ইনভয়েস ও এলসি এর কপি | (a) ০.৫% of C&F value but not <৫০০/- (b) ৫০০/- and ০.২৫% of C&F value for > ১০,০০,০০০/- (c) ২৭,৫০০/- and ০.১৫% of C&F value for > ১,০০,০০,০০০/- | নমুনা প্রাপ্তির ২৪ ঘণ্টার মধ্যে (কার্যদিবসে) তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষণ সনদ প্রদান | সেলিনা ইয়াসমিন প্রধান, স্বাস্থ্য পদার্থ বিজ্ঞান বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬৭৩৬৩৪ মোবাঃ ০১৫৩৪৫১৪২৪৯ ই-মেইলঃ selinayeammin@yahoo.com |

| 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) |
| | (c) C&F value from 1,00,00001/- to 2,50,00,000/- (d) C&F value from 2,50,00,001/- to 5,00,00,000/- (e) C&F value from 5,00,00,001/- to 10,00,00,000/- (f) C&F value more than 0,00,00,000/- (g) Other food items (except the food items mentioned above) (h) Re examination of an item (i) Radiation test of food items brought by persons | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, ইনভয়েস ও এলসি এর কপি | (d) ৫০,০০০/- and ০.১০% of C&F value for > ২,৫০,০০,০০০/- (e) ৭৫,০০০/- and ০.০৫% of C&F value for > ৫,০০,০০,০০০/- (f) ১,০০,০০০/- and ০.০১% of C&F value for > ১০,০০,০০,০০০/- (g) ৫০% of fees mentioned above but not < ৫০০/- (h) ১,০০০/- (for each sample) (i) ১,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | নমুনা প্রাপ্তির ২৪ ঘণ্টার মধ্যে (কার্যদিবসে) তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষণ সনদ প্রদান | সেলিনা ইয়াসমিন প্রধান, স্বাস্থ্য পদার্থ বিজ্ঞান বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬৭৩৬৩৪ মোবাঃ ০১৫৩৪৫১৪২৪৯ ই-মেইলঃ selinayeammin@yahoo.com |

| | | | | | | |
|----|--|--|---|--|---|---|
| ২৬ | ত্রাণ ও সেবামূলক কাজের জন্য আমদানীকৃত খাদ্যদ্রব্যের নমুনার তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষা | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, ইনভয়েস ও এলসির কপি, বাপশক-এর পূর্বানুমতি/ মন্ত্রণালয় এনজিও ব্যুরো/ ন্যূনতম জেলা/ বিভাগীয় সরকারি প্রশাসক/প্রধান এরপ্রত্যায়িত পত্র | বিনামূল্যে | নমুনা প্রাপ্তির ২৪ ঘণ্টার মধ্যে (কার্যদিবসে) তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষণ সনদ প্রদান | ঐ |
| ২৭ | Individual Monitoring Service of radiation workers (i) New TLD badge (ii) TLD Processing Charge (iii) Missing TLD compensation charge | ঐ | আবেদনপত্র | (i) ৫,০০০/- (ii) ২০০/- (iii) ৫,০০০/- | ১-২ দিন | |
| ২৮ | Gross-alpha and Gross-beta measurement services (a) Gross-alpha in drinking water (b) Gross-beta in drinking water | ঐ | ঐ | (a) ৫,০০০/- (b) ৫,০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ দিন | |

| 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) |
| ২৯ | Radiation level monitoring service to different radiation installations and during radioactive source transportation in Bangladesh using suitable survey meter | আবেদন প্রাপ্তির পর বিশেষজ্ঞ দল উক্ত প্রতিষ্ঠানে গিয়ে বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ সেবা প্রদান করবে | ঐ | ক) ৫০০০/- খ) ৭০০০/- গ) ১০০০০/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ক) ১-২ দিন খ) ৩-৫ দিন গ) ৬-১০ দিন | সেলিনা ইয়াসমিন প্রধান, স্বাস্থ্য পদার্থ বিজ্ঞান বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬৭৩৬৩৪ মোবঃ ০১৫৩৪৫১৪২৪৯ ই-মেইলঃ selinayasmn@yahoo.com |
| ৩০ | Radiographic Testing Weld Testing (Plate and Pipe of dia. more than 90 mm), Weld Testing (Pipe of dia. up to 90 mm), Area Testing | ঐ | ঐ | 2,000/- per meter 600/- per joint 20,000/- per sq. meter পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | কাজের পরিধির উপর নির্ভরশীল | মোঃ ফারুক হোসেন চৌধুরী প্রধান, এনডিটি বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬১৩৯০২ মোবঃ ০১৭১২৫০৬৫০৬ ই-মেইলঃ faruquephy@yahoo.com |
| ৩১ | Ultrasonic Testing Weld Testing, Surface Testing, Thickness gauging, Shaft Testing (up to 200mm dia), Shaft Testing (above 200mm dia.) | ঐ | ঐ | 1,500/- per meter 12,000/- per sq. meter 100/- per Spot 2,000/- per meter 2,500/- per meter পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|---|----------------------------------|---|
| ৩২ | Magnetic Particle Testing Weld Testing Surface Testing | ঐ | ঐ | 1,000/- per meter 10,000/- per sq. meter পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | কাজের পরিধির উপর নির্ভরশীল | ঐ |
| ৩৩ | Liquid Penetrant Testing Weld Testing Surface Testing | ঐ | ঐ | 1,000/- per meter 10,000/- per sq. meter পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ঐ | |
| ৩৪ | Eddy Current Testing | ঐ | ঐ | Depends on type and size of the work পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ঐ | |
| ৩৫ | Digital Hardness Testing | ঐ | ঐ | 100/- per spot | ঐ | |
| ৩৬ | Industrial Video scope Inspection Reporting | ঐ | ঐ | 20,000/- per day 10,000/- পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ঐ | |
| ৩৭ | Calibration Service Ultrasonic Flaw Detectors, Ultrasonic Thickness Gauge, Other equipment | ঐ | ঐ | 3,000/- per equipment 2,000/- per equipment Depends on the type of the work পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|---|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৩৮ | Consultancy Service on NDT and Weld Quality Control | আবেদন প্রাপ্তির পর বিশেষজ্ঞ দল যথাযথ পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান করবে | আবেদনপত্র | 2,500/- per person deployed per day | কাজের পরিধির উপর নির্ভরশীল | মোঃ ফারুক হোসেন চৌধুরী প্রধান, এনডিটি বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬১৩৯০২ মোবঃ ০১৭১২৫০৬৫০৬ ই-মেইলঃ faruquephy@yahoo.com |
| ৩৯ | Other Testing & Services (e.g. NDT Procedure Preparation, Special Investigations, NDT Equipment Testing and Installation) | ঐ | ঐ | Depends on type of the work | ঐ | |
| ৪০ | Minimum service charges Service rendered at the NDT Laboratory, AECD; Service rendered within and around Dhaka City; Service rendered outside Dhaka. | ঐ | ঐ | 2,000/- 5,000/- 10,000/- | ঐ | |
| ৪১ | NDT Training Courses National NDT Training Courses (Level-1), National NDT Training Courses (Level-2), NDT Foundation Course | ঐ | ঐ | 10,000/- per participants 15,000/- per participants 15,000/- per participants | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|-----------|--|----------------------------|--|
| ৪২ | Other Customized Courses on NDT | আবেদন প্রাপ্তির পর যথাযথ পদ্ধতির মাধ্যমে প্রশিক্ষণ সেবা প্রদান করবে | আবেদনপত্র | Cost depends on type, duration and venue of the course | কাজের পরিধির উপর নির্ভরশীল | ঐ |
| ৪৩ | Characterization of any known and unknown materials | নমুনা প্রাপ্তির পর XRD পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ৪,০০০/- | ২-৩ দিন | ড. শেখ মঞ্জুরা হক প্রধান, বঙ্গু বিজ্ঞান বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬১১২৪৭ মোবাঃ ০১৭১২০৪৪১৫৫ ই-মেইলঃ manjura_hoque@yahoo.com |
| ৪৪ | Phase identification of any materials | ঐ | ঐ | ৪,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৪৫ | Structural properties like lattice parameter cell volume, grain size etc, determination | ঐ | ঐ | ৬,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৪৬ | Quantitative phase analysis and percent of each compound present in the sample | ঐ | ঐ | ৬,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৪৭ | Nano particles size determination | ঐ | ঐ | ৬,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৪৮ | Morphology study | নমুনা প্রাপ্তির পর SEM পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ৩,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৪৯ | Average grain size determination | ঐ | ঐ | ৩,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৫০ | Quantitative elemental analysis | নমুনা প্রাপ্তির পর EDAX পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ৩,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৫১ | Both Morphology and electrical analysis | নমুনা প্রাপ্তির পর SEM পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ৫,০০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৫২ | Magnetic properties study | নমুনা প্রাপ্তির পর VSM পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ১,৫০০/- | ২-৩ দিন | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৫৩ | Magnetization measurement at low (-170°C) and high temperatures (up to 700°C) | নমুনা প্রাপ্তির পর VSM পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | ১,৫০০/- | ২-৩ দিন | ড. শেখ মঞ্জুরা হক প্রধান, বস্তু বিজ্ঞান বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬১১২৪৭ |
| ৫৪ | Hysteresis loop measurement | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ২-৩ দিন | মোবাঃ ০১৭১২০৪৪১৫৫ ই-মেইলঃ manjura_hoque@yahoo.com |
| ৫৫ | Magnetization measurement | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ২-৩ দিন | |
| ৫৬ | Optical Transmittance (T%) Reflectance measurement | নমুনা প্রাপ্তির পর UV-VIS-NIR Spectrophotometer পদ্ধতির মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ৫০০/- | ১ কার্যদিবস | ড. কাজী মোঃ আমজাদ হোসেন প্রধান, পরীক্ষণ পদার্থ বিজ্ঞান বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬৬৯৯৫৮ মোবাঃ ০১৬৭৫৫৬১৮১৫ ই-মেইলঃ kazi326@yahoo.com |
| ৫৭ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | ঐ | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ড. বিলকিস আরা বেগম পরিচালক মোবাঃ ০১৫৫২৩৬২৭৩২ ই-মেইলঃ bilkisab@dhaka.net |

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) |
| ১ | বিভিন্ন শিক্ষা প্রতিষ্ঠান থেকে আগত শিক্ষার্থীদের ইন্ডাস্ট্রিয়াল অ্যাটাচমেন্ট প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে প্রশিক্ষণের আয়োজন করা হয় | আবেদনপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানের অনুরোধ পত্র | সেবার মূল্য : ৩০০০/- প্রতি জন পরিশোধ পদ্ধতি : নগদ/পে-অর্ডার | ৩ মাস | ড. বিলকিস আরা বেগম পরিচালক মোবাঃ ০১৫৫২৩৬২৭৩২ ই-মেইলঃ bilkisab@dhaka.net |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজ্জিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার সায়েন্স অ্যান্ড টেকনোলজি (আইএনএসটি)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১ সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

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) | |
| ১ | Concentration of NRL | নমুনা প্রাপ্তির পর সেন্ট্রিফিউজ পদ্ধতিতে সেবা প্রদান | নমুনা ও আবেদনপত্র | ১,০০০/- | | ড. সালমা সুলতানা প্রধান, নিউক্লিয়ার রেডিয়েশন অ্যান্ড কেমিস্ট্রি ডিভিশন ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৯৮৪ মোবাঃ ০১৭৫৬৬৪৮৯০৭ ই-মেইলঃ sultanasalma71@yahoo.com | |
| | Analysis of NRL | | | | | | |
| ২ | Total Solids Content(%) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৩ কার্যদিবস | | |
| ৩ | Dry Rubber Content (%) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৩ কার্যদিবস | | |
| ৪ | Non-Rubber Content (%) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ৩ কার্যদিবস | | |
| ৫ | Potassium Hydroxide (KOH) Number | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ৩ কার্যদিবস | | |
| ৬ | Volatile Fatty Acid (VFA) Number | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ৩ কার্যদিবস | | |
| ৭ | Ammonia Content (%) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৩ কার্যদিবস | | |
| ৮ | Metal Content (ppm) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ৭ কার্যদিবস | | |

| 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) |
| ৯ | Sludge Content (%) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৩ কার্যদিবস | ড. সালমা সুলতানা |
| ১০ | Coagulum Content (%) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৩ কার্যদিবস | প্রধান, নিউক্লিয়ার রেডিয়েশন অ্যান্ড কেমিস্ট্রি ডিভিশন |
| Vulcanization | | | | | | ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৯৮৪ মোবাঃ ০১৭৫৬৬৪৮৯০৭ ই-মেইলঃ sultanasalma71@yahoo.com |
| ১১ | Radiation | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ৩ কার্যদিবস (রেডিয়েশন প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | |
| Measurement of properties of NRL films | | | | | | |
| ১২ | Tensile strength (MPa) | নমুনা প্রাপ্তির পর টেনসাইল (Tensile) ম্যাশিন ব্যবহার করে যথাযথভাবে সেবা প্রদান | নমুনা ও আবেদনপত্র | ৫০০/- | ৭ কার্যদিবস | |
| ১৩ | Elongation at break (%) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৭ কার্যদিবস | |
| ১৪ | Swelling ratio | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৭ কার্যদিবস | |
| ১৫ | Cross-link density (No./ml) | নমুনা প্রাপ্তির পর যথাযথভাবে সেবা প্রদান | ঐ | ৫০০/- | ৭ কার্যদিবস | |
| ১৬ | Permanent set (%) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৭ কার্যদিবস | |
| ১৭ | Soil বিশ্লেষণ করে Na, K, Mg, Ca, Cr, Mn, Fe, Ni, Co, Cu, Zn, Cd, Pb নির্ণয় | নমুনা প্রাপ্তির পর AAS পদ্ধতি ব্যবহার করে সেবা প্রদান | ঐ | ১,৫০০/- | ৭ কার্যদিবস (প্রতি নমুনায়) | |

| | | | | | | |
|----|---|--|---|---------|---|--|
| ১৮ | পানি বিশ্লেষণ করে Na, K, Mg, Ca, Cr, Mn, Fe, Ni, Co, Ca, Zn, Cd, Pb নির্ণয় | নমুনা প্রাপ্তির পর AAS/UV পদ্ধতি ব্যবহার করে সেবা প্রদান | ঐ | ১,০০০/- | ৫ কার্যদিবস (প্রতি নমুনায়) | ঐ |
| ১৯ | Soil, sediment, sand and other geological নমুনায় বিভিন্ন মৌলের (Short-lived : TI, Mg, V, Ca, Dy, Mn, Na, K) উপস্থিতি নির্ণয় | নমুনা প্রাপ্তির পর গবেষণা চুল্লিতে পরিমাণমতো ইরেডিয়েশন করে NAA পদ্ধতি ব্যবহার করে সেবা প্রদান | ঐ | ২,৫০০/- | ৭-১৫ কার্যদিবস (বীম প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | ড. কামরুল নাহার প্রধান, আরএনপি বিভাগ ফোনঃ ০২-৭৭৮৮২৪৯ মোবাঃ ০১৭৭৪১৭৩৩৪ ই-মেইলঃ nk_hasi@yahoo.com |
| ২০ | Soil, sediment, sand and other geological নমুনায় বিভিন্ন মৌলের (Medium and long-lived: As, Cr, Co, Br, Sb, La, Eu, Yb, Hf, Au, U, Th, Se, Fe, Se, Rb, Ba, Ce, Sm, Tb) উপস্থিতি নির্ণয় | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ৪৫-৬০ কার্যদিবস (বীম প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | |
| ২১ | Foodstuffs নমুনায় বিভিন্ন মৌলের (Short-lived : Ti, Mg, V, Ca, Dy, Mn, Na, K.) উপস্থিতি নির্ণয় | ঐ | ঐ | ৩,০০০/- | ১০-১৫ কার্যদিবস (বীম প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | |
| ২২ | Foodstuffs নমুনায় বিভিন্ন মৌলের (Medium and long-lived: As, Cr, Co, Br, Sb, La, EU, Yb, Hf, Au, U, Th, Se, Fe, Se, Rb, Ba, Ce, Sm, Tb.) উপস্থিতি নির্ণয় | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ৪৫-৬০ কার্যদিবস (বীম প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | |

| 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) |
| ২৩ | NAA পদ্ধতিতে Water নমুনায় আর্সেনিকের (As) উপস্থিতি নির্ণয় | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ২১-৩৫ কার্যদিবস (বীম প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | ড. কামরুল নাহার প্রধান, আরএনপি বিভাগ ফোনঃ ০২-৭৭৮৮২৪৯ মোবাঃ ০১৭৭৭৪১৭৩৩৪ |
| ২৪ | NAA পদ্ধতিতে Human Hair নমুনায় আর্সেনিকের (As) উপস্থিতি নির্ণয় | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ১০-১৫ কার্যদিবস (বীম প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | ই-মেইলঃ nk_hasi@yahoo.com |
| ২৫ | Calibration i)X-ray Machine Diagnostic X-ray (Permanent), Diagnostic X-ray (Mobile), Radio graphy (Destructive Experiment), Fluoroscopy/Simulator ii)Therapeutic Machine Deep therapy X-ray, Tele therapy (¹³⁷ Cs, ⁶⁰ Co etc.). | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে যথাযথ প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | ৫,০০০/- ৪,০০০/- ৪,০০০/- ৬,০০০/- ১০,০০০/- ১০,০০০/- | ১০-১৫ কার্যদিবস | ড. এম মঈনুল ইসলাম প্রধান এইচপিআরডব্লিউএমইউ ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৭৭৮ মোবাঃ ০১৮১৮১৭৯০৮১ ই-মেইলঃ moinul19@hotmail.com |

| | | | | | | |
|----|--|---|-----------|---|--------------------|---|
| | Linear accelerator (Multiple photon beam), Linear accelerator (Single photon beam/betatron) , Linear accelerator (Electron beam), Brace therapy iii) Uses of Radioisotopes in Industry (¹⁹² Ir, ¹³⁷ Cs, ⁶⁰ Co etc.) iv) Uses of Radioisotopes in R&D works (Agriculture & Research Organizations) | | | ২০,০০০/- ১০,০০০/- ১৫,০০০/- ৮,০০০/- ৫,০০০/- ৫,০০০/- | | ৫ |
| ২৬ | Standardization i. X-ray machine Diagnostic X-ray (Permanent), Diagnostic X-ray (Mobile), Radiography (Destructive Experiment), Fluoroscopy/Simulator ii) Therapeutic Machine Deep therapy X-ray, Tele therapy (¹³⁷ Cs, ⁶⁰ Co etc.), | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে যথাযথ প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | ৫,০০০/- ৪,০০০/- ৪,০০০/- ৬,০০০/- ১০,০০০/- ১০,০০০/- | ১০-১৫ কার্যদিবস | |

| 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) |
| | Linear accelerator, Multiple photon beam, Linear accelerator (electron beam), Brace therapy iii) Uses of Radioisotopes in Industry: (¹⁹² Ir, ¹³⁷ Cs, ⁶⁰ Co etc.) iv) Uses of Radioisotopes in R&D Works (Agriculture & Research Organizations) | | | ১০,০০০/- ২০,০০০/- ১৫,০০০/- ৮,০০০/- ৫,০০০/- ৫,০০০/- | | ড. এম মঈনুল ইসলাম প্রধান এইচপিআরডব্লিউএমইউ ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৭৭৮ মোবাঃ ০১৮১৮১৭৯০৮১ ই-মেইলঃ moinul19@hotmail.com |
| ২৭ | Calibration of equipments for radiation dose measurement: Survey meter, pocket dosimeter, Contamination monitor, Area monitor etc. (Beta, gamma, neutron etc.) Exposure meter, ionization chamber etc. | যন্ত্রপাতি প্রাপ্তি সাপেক্ষে সংশ্লিষ্ট ল্যাবরেটরিতে যথাযথ প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | যন্ত্রপাতিসহ আবেদনপত্র | ৬,০০০/- (Free for all Divisions & Institutes of BAEC) ৫.০০০/- | ৭-১০ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|----|---|---|-------------------------------|---|---|---|
| ২৮ | Leakage test/Wipe Test of radioactive materials/unit | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে যথাযথ প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | ৪,০০০/- | ১০-১৫ কার্যদিবস | ঐ |
| ২৯ | Contamination/Decontamination related works (25 containers/pot will be considered as a single unit in case of radioisotope empty container/pot) | ঐ | ঐ | ৬,০০০/- | ১০-১৫ কার্যদিবস | |
| ৩০ | Survey related to radiation control on ionization radiation installations | ঐ | ঐ | ৬,০০০/- | ১০-১৫ কার্যদিবস | |
| ৩১ | Calibration of TLD/Film Batch (each one) | ঐ | যন্ত্রপাতিসহ আবেদনপত্র | ১,০০০/- | ৭-১০ কার্যদিবস | |
| ৩২ | Interim Storage of radioactive waste or other fixed materials or nuclear materials and radioactive materials: a) Storage for 50 years (one time), b) Conditioning (SS Drum, Cement, Stone and Gravel), c) Final disposal d) Transport expenditure & Loading unloading arrangement | ওয়েস্ট দ্রব্যাদি প্রাপ্তির পর যথাযথ প্রক্রিয়া সম্পন্ন করে পরিমাণমতো শিল্ডিংয়ের মাধ্যমে সংরক্ষণ করা হয় | ওয়েস্ট দ্রব্যাদি ও আবেদনপত্র | a) 5,00,000/- Per cubic meter b) 25,000/- per drum c) 40,000/- per drum d) Supported by the applying Institute/ organization | Interim Storage এর জন্য ২০-২৫ কার্যদিবস। অন্যান্য ক্ষেত্রে radioactive waste এর পরিমাণ, ধরন ইত্যাদির উপর নির্ভরশীল। | |

| 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) |
| ৩৩ | Specialized serviv of scientists & others: CSO/Equ., PSO & Equ., SSO/Equ., SO/Equ. & Other Officers Workers | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে যথাযথ প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | ২,২৪০/- ১,৭৮৫/- ১,৩১০/- ১,০৫০/- ৭৫০/- ৬১০/- | আলোচনা সাপেক্ষে | ড. এম মঈনুল ইসলাম প্রধান এইচপিআরডব্লিউএমইউ ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৭৭৮ মোবাঃ ০১৮১৮১৭৯০৮১ ই-মেইলঃ moinul19@hotmail.com |
| ৩৪ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | ঐ | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর, খ) ২ বছর, গ) ৪-৫ বছর | ড. দেবাশীষ পাল পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯২৫০ মোবাঃ ০১৫৫২৪০৫৪৬৩ ই-মেইলঃ dpaulbaec@yahoo.com |

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) |
| ১ | Sampling service of Carbon-14 (¹⁴ C) samples from shallow and deep wells | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে যথাযথ প্রক্রিয়ার সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | ২,০০০/- থেকে ২,৫০০/- | স্টেকহোল্ডার- গণের চাহিদা মোতাবেক | মোঃ মাসুদ করিম প্রধান, আইসোটোপ হাইড্রোলজি বিভাগ ফোনঃ ০২-৭৭৯০৬৮৪ মোবাঃ ০১৮১৮০৯৯৮২৬ ই-মেইলঃ masud.baec@gmail.com |
| ২ | Sampling service of groundwater and surface water samples for Stable Isotopes (¹⁸ O, ² H & ¹³ C), Tritium (³ H) including Hydroche. (Anion, Cation & Trace element) analysis/well purging by using different pumping system/in-situ measurement of physic chemical properties of samples. | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে যথাযথ (by using different pumping system/in-situ measurement of physic chemical properties of samples) প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | ঐ | ১,৫০০/- থেকে ২,০০০/- | ঐ | |
| ৩ | Analysis of water samples for determining the TOC/DOC values | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে যথাযথ প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | ঐ | ১,০০০/- | ১০-১৫ দিন | |
| ৪ | Analysis of water samples for determining the BOD/COD values | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ১৫-২০ দিন | |

| 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) |
| ৫ | বিশেষজ্ঞ সেবা প্রদান (Specialized serviv of scientists & others) CSO & Equiv alent PSO & Equiv alent SSO& Equiv alent SO& Equiv alent Other Officers Workers | আবেদন প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে যথাযথ (Isotope and Hydrological field sampling, data analysis and interpretation) প্রক্রিয়ায় সেবা প্রদান | ঐ | ৬,৬০০/- ৫,৪০০/- ৪,৩০০/- ৩,৫০০/- ১,৫০০/- ৭৫০/- | স্টেকহোল্ডার- গণের চাহিদা মোতাবেক | ঐ |
| ৬ | Tc-99m জেনারেটর সরবরাহ | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে | ঐ | ১৫ জিবিকিউ, ১০ জিবিকিউ এবং ৫ জিবিকিউ এর মূল্য যথাক্রমে ১,৩০০/-, ১,১০০ এবং ৮০০ মার্কিন ডলার প্লাস ভ্যাট (প্রতি ক্ষেত্রে) | ৩ কার্যদিবস (আমদানীকৃত ফিশন Mo-৯৯ সিডিউল অনুযায়ী প্রাপ্তি সাপেক্ষে) | ড. মোঃ মোজাফিজুর রহমান প্রধান, আইসোটোপ প্রডাকশন বিভাগ ফোনঃ ০২-৭৭৯০৯৩২ মোবাঃ ০১৭১৪৪৫৪২০৭ ই-মেইলঃ mmrahman78@hotmail.com |
| ৭ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | ঐ | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. দেবশীষ পাল পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯২৫০ মোবাঃ ০১৫৫২৪০৫৪৬৩ ই-মেইলঃ dpaulbaec@yahoo.com |

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজক্ষত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |

| ক্রঃ নং | কখন যোগাযোগ করবেন | কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন | যোগাযোগের ঠিকানা | নিষ্পত্তির সময়সীমা |
|---------|--|--|--|---------------------|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব ফুড অ্যান্ড রেডিয়েশন বায়োলজি (আইএফআরবি)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-------------------------|------------------------|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| Medical products | | | | | | |
| ১ | Raw materials | নমুনা প্রাপ্তির পর পরীক্ষাগারে রেডিয়েশন প্রয়োগ করে সেবা প্রদান | নমুনা ও আবেদন পত্র | ০.৫-১০ কিলোগ্রামে : ৪০০/- প্রতি সিএফটি ১০.১-২৫ কিলোগ্রামে : ৭০০/- প্রতি সিএফটি | ৫ কার্যদিবস | ড. মাহফুজা খান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৪০ মোবাঃ ০১৭৬৮৩৮৪০২৭ ই-মেইলঃ ifrbdirector@yahoo.com mahfuza79@gmail.com |
| ২ | Family planning kits | ঐ | ঐ | ১০-২৫ কিলোগ্রামে : ৪০০/- প্রতি সিএফটি | ৫ কার্যদিবস | |
| ৩ | Eye drops in container | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪০০/- প্রতি সিএফটি ৫.০-১০.০ কিলোগ্রামে : ৫০০/- প্রতি সিএফটি | ৫ কার্যদিবস | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|----------------------|---|--------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪ | Other medical products (syringe, surgical gauge, bandage, aluminium tube, specimen container, eye drops, empty infusion set, Petri dish, filter etc.) | ঐ | ঐ | ০.৫-৫.০ কিলোগ্রাম : ৪০০/- প্রতি সিএফটি ৫.১-১০ কিলোগ্রাম : ৫০০/- প্রতি সিএফটি ১০.১-২০ কিলোগ্রাম : ৫০০/- প্রতি সিএফটি ২০.১-২৫ কিলোগ্রাম : ৭০০/- প্রতি সিএফটি ২৫.১-৪০ কিলোগ্রাম : ৮০০/- প্রতি সিএফটি | ৫ কার্যদিবস | ড. মাহফুজা খান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৪০ মোবাঃ ০১৭৬৮৩৮৪০২৭ ই-মেইলঃ ifrbdirector@yahoo.com mahfuza79@gmail.com |
| Food products | | | | | | |
| ৫ | Spirulina | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রাম : ৫০/- প্রতি কেজি ৫.১-১০ কিলোগ্রাম : ৬০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | ঐ |
| ৬ | Pet food | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রাম : ৪০/- প্রতি কেজি ৫.১-১০ কিলোগ্রাম : ৪৫/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|----|------------------------|---|---|--|-------------|---|
| ৭ | Betel leaf | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ১০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | ঐ |
| ৮ | Betel nut, peanut | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪৫/- প্রতি কেজি ৫.১-১০ কিলোগ্রামে : ৬০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ৯ | Rice and rice products | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ৩/- প্রতি কেজি ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ৫/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ১০ | Chanachur | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ১০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ১১ | Fresh fruits | ঐ | ঐ | ০.০১-৬.০ কিলোগ্রামে : ৭/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ১২ | Soya protein | ঐ | ঐ | ০.১-৬.০ কিলোগ্রামে : ৪০/- প্রতি কেজি ৬.১-১০ কিলোগ্রামে : ৫০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ১৩ | Dry fruits | ঐ | ঐ | ০.০১-৬.০ কিলোগ্রামে : ১৫/- প্রতি কেজি ৬.১-১০ কিলোগ্রামে : ২৫/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|-------------------------------|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১৪ | Spices (powder or whole) | ঐ | ঐ | ০.০১-৬.০ কিলোগ্রাঃ ৪০/- প্রতি কেজি ৬.১-১০ কিলোগ্রাঃ ৪৫/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | ড. মাহফুজা খান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৪০ মোবাঃ ০১৭৬৮৩৮৪০২৭ ই-মেইলঃ ifrbdirector@yahoo.com mahfuza79@gmail.com |
| ১৫ | Dry fish | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রাঃ ৪০/- প্রতি কেজি ৫.১-১০ কিলোগ্রাঃ ৪৫/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ১৬ | Potato, Onion, Ginger, garlic | ঐ | ঐ | ০.০১-১.০ কিলোগ্রাঃ ঃ ১/- প্রতি কেজি ১.১-৫.০ কিলোগ্রাঃ ৪/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ১৭ | Pulses/grains etc. | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রাঃ ঃ ১০/- প্রতি কেজি ৩.১-১০ কিলোগ্রাঃ ঃ ২০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ১৮ | Flour, Suji etc. | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রাঃ ঃ ১০/- প্রতি কেজি ৩.১-১০ কিলোগ্রাঃ ঃ ২০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|----|--------------------------------|---|---|--|-------------|--|
| ১৯ | Frozen fish/Shrimp | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ২৫/- প্রতি কেজি ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ৪০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | ঐ |
| ২০ | Mushroom (Fresh) | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ৩০/- প্রতি কেজি ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ৪০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ২১ | Mushroom (Dry) | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ৪৫/- প্রতি কেজি ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ৮০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ২২ | Peat soil | ঐ | ঐ | ১০.১-২৫ কিলোগ্রামে : ৭০/- প্রতি কেজি ২৫.১-৪০ কিলোগ্রামে : ৮০/- প্রতি কেজি | ৫ কার্যদিবস | |
| ২৩ | Water content/Moisture content | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ২৪ | Protein | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ৩ কার্যদিবস | ড. রোকসানা হক প্রধান, ফুড টেকনোলজি বিভাগ ফোনঃ ০২-৭৭৮৮২৪৮ ই-মেইলঃ roksanahuque@yahoo.com |
| ২৫ | Fat | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ২৬ | Ash | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ২৭ | Calcium | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ২৮ | Phosphorus | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ৪ কার্যদিবস | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ২৯ | Vitamin C | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ২ কার্যদিবস | ড. রোকসানা হক প্রধান, ফুড টেকনোলজি বিভাগ ফোনঃ ০২-৭৭৮৮২৪৮ ই-মেইলঃ roksanahuque@yahoo.com |
| ৩০ | Carbohydrate | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ৩১ | Iron | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ৩ কার্যদিবস | |
| ৩২ | Beta carotene | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৩৩ | Sugar/Glucose | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৩৪ | Energy | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ৫ কার্যদিবস | |
| ৩৫ | Tyrosine | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৩৬ | Crude Fiber | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৩৭ | Total Aerobic bacteria (Plate count) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ৩৮ | Total Aerobic bacteria (Milipore) | ঐ | ঐ | ৯০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৩৯ | Total aerobic bacteria | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ৪০ | Total fungi | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ৪১ | Total coliform | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ৪২ | Staphylococci | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৪৩ | Salmonella/Shigella | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ৪৪ | Clostridium | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৪৫ | Aeromonas | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ১ কার্যদিবস | |
| ৪৬ | Listeria | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ২ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|----|---|---|-----------------------|--|--------------|---|
| ৪৭ | Sterility Test (Microbiological) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ১৪ কার্যদিবস | ঐ |
| ৪৮ | Enterobacteriaceae (Detection/Enumeration/ Identification) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ২ কার্যদিবস | |
| ৪৯ | Agrochemicals (Pesticides like Aldrin, Dieldrin, Lindane, Endrin, Heptachlor, Endosulfan, Methoxy chlor, DDT, DDD, DDE, Diazinon, Fenthion, Fenitrothion, Malathion, Chlorpyrifos, Acephate Quinofos, Phosalon, Profenofos, Cypermethrin, Dichlorvos, Carbaryl, Carbofuran, Phenthoate, Parathion, Methylparathion, Pirimiphosmethyl) residue analysis of agricultural products, water and food materials) | ঐ | ঐ | 5000/-/sample (in case of multiresidue analysis, additional 500/- is payable for each of the pesticide) | ৪২ কার্যদিবস | ড. মোঃ আমিন উদ্দিন প্রধান, এ্যগোক্যামিকেল অ্যান্ড এনভায়রনমেন্টাল রিসার্চ বিভাগ ফোনঃ +৮৮-০২-৭৭৮৯৮১৭ মোবাঃ +৮৮-০১৭৬৩৮৪২৩৯৪ ই-মেইলঃ aminifrb@yahoo.com |
| ৫০ | i. Analysis of heavy metals/Trace elements (Cu, Mn, Fe, Zn, Cr, Cd, Pb) in the sample of sand, water and food items. ii. Estimation of oil contamination level/Fat in sand, water and food items | নমুনা প্রাপ্তির পর পরীক্ষাগারে বিশ্লেষণ করে যথাযথভাবে সেবা প্রদান | নমুনা ও আবেদন পত্র | i. 2000/- solid sample and 1500/- water (in case of multi element analysis, additional Taka 200 is payable for each of the element). ii. 2000/sample | ৪২ কার্যদিবস | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৫১ | Paulonia/ Plant Gretokumari/ Plant Gerbera/ Plant Banana (Agnishawer/Plant) | নমুনা প্রাপ্তির পর পরীক্ষাগারে যথাযথভাবে সেবা প্রদান | নমুনা ও আবেদন পত্র | ৮/- ১০/- ১৫/- ১৫/- | ১২০ কার্যদিবস | ড. এ এন কে মামুন প্রধান, প্ল্যান্ট বায়োটেকনোলজি অ্যান্ড জেনেটিক ইঞ্জিনিয়ারিং বিভাগ ফোনঃ ৭৭৯০০২৯ মোবাঃ ০১৯১১৯৭৯৫৪৪ ই-মেইলঃ ankmamun@yahoo.com |
| ৫২ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ড. মাহফুজা খান পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯৩৪০ মোবাঃ ০১৭৬৮৩৮৪০২৭ ই-মেইলঃ ifrbdirector@yahoo.com |

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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে | আবেদনপত্র | সেবার মূল্য : আলোচনা সাপেক্ষে পরিশোধ পদ্ধতি : ক্যাশ/পে-অর্ডার | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. মাহফুজা খান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৪০ মোবাঃ ০১৭৬৮৩৮৪০২৭ ই-মেইলঃ ifrbdirector@yahoo.com mahfuz79@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিষ্ঠ সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

সেন্টার ফর রিসার্চ রিঅ্যাক্টর (সিআরআর)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

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) |
| ১ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর, খ) ২ বছর, গ) ৪-৫ বছর | ড. মোঃ মালেক সোনার পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯২৮৫ মোবাঃ ০১৭১৫১১৬৫৬০ ই-মেইলঃ mamalek90@yahoo.com |

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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | সেবার মূল্যঃ প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী কর্তৃপক্ষের সিদ্ধান্ত ও আলোচনা সাপেক্ষে পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে-অর্ডার | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. মোঃ মালেক সোনার পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯২৮৫ মোবাঃ ০১৭১৫১১৬৫৬০ ই-মেইলঃ mamalek90@yahoo.com |

১.৩ অভ্যন্তরীণ 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) |
| ১ | নিউট্রিন বীম সেবা | অনুরোধ প্রাপ্তির পর সংশ্লিষ্ট কমিটির অনুমোদন সাপেক্ষে সিনিয়র রিঅ্যাক্টর অপারেটরের অনুমতিক্রমে সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে | নমুনা পরীক্ষার উপর নির্ভরশীল | ড. মোঃ মালেক সোনার পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯২৮৫ মোবাঃ ০১৭১৫১১৬৫৬০ ই-মেইলঃ mamalek90@yahoo.com |

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিষ্ঠত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |

| ক্রঃ নং | কখন যোগাযোগ করবেন | কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন | যোগাযোগের ঠিকানা | নিষ্পত্তির সময়সীমা |
|---------|--|--|---|---------------------|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব ইলেকট্রনিক্স (আইই)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | হ্যান্ড, ফুট অ্যান্ড ক্লথ রেডিয়েশন মনিটর উৎপাদন ও বিক্রয় | সেবাগ্রহীতার চাহিদার প্রেক্ষিতে যন্ত্রটি প্রস্তুত করে সরবরাহ করা | আবেদন/চাহিদা পত্র | ৫,০০,০০০/- | ১২০ কার্যদিবস | মোহাম্মদ আবু সাইদ হক পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯২৪৮ |
| ২ | এরিয়া রেডিয়েশন মনিটর উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ১,০০,০০০/- | ৯০ কার্যদিবস | মোবাঃ ০১৭১২২২৪৪১১ ই-মেইলঃ |
| ৩ | পোর্টেবল রেডিয়েশন ডোজ রিটমিটার উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ৭৫,০০০/- | ৩০ কার্যদিবস | h_sayid@yahoo.com |
| ৪ | ডিজিটাল সয়েল পিএইচ মিটার উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ৪০,০০০/- | ৬০ কার্যদিবস | |
| ৫ | ডিজিটাল পিএইচ মিটার উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ৩৫,০০০/- | ৬০ কার্যদিবস | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (চেক/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৬ | হাই ভোল্টেজ পাওয়ার সাপ্লাই উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ১৫,০০০/- | ৩০ কার্যদিবস | মোহাম্মদ আবু সাইদ হক পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯২৪৮ মোবাঃ ০১৭১২২২৪৪১১ ই-মেইলঃ h_sayid@yahoo.com |
| ৭ | ডিসি বেঞ্চ পাওয়ার সাপ্লাই (সিঙ্গেল) উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ৭,০০০/- | ৬০ কার্যদিবস | |
| ৮ | ডিসি বেঞ্চ পাওয়ারসাপ্লাই (ডুয়েল) উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ২০,০০০/- | ৭০ কার্যদিবস | |
| ৯ | এসি ভোল্টেজ স্ট্যাবিলাইজার (১০০০ ভিএ) উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ৩,৫০০/- | ৩০ কার্যদিবস | |
| ১০ | এসি ভোল্টেজ স্ট্যাবিলাইজার (৫০০ ভিএ) উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ২৫ কার্যদিবস | |
| ১১ | ড্রপআউটরিলে (মডেল সি) উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ১,৮০০/- | ২০ কার্যদিবস | |
| ১২ | ড্রপআউট রিলে (মডেল বি) উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ২০ কার্যদিবস | |
| ১৩ | ড্রপআউট রিলে (মডেল এ) উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ২০ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|----|--|---|-----------|--|------------------------------------|---|
| ১৪ | ফাংশন জেনারেটর উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ১০,০০০/- | ৬০ কার্যদিবস | ঐ |
| ১৫ | ফ্রিকুয়েন্সী কাউন্টার উৎপাদন ও বিক্রয় | ঐ | ঐ | ৮,০০০/- | ৩০ কার্যদিবস | |
| ১৬ | ক্যালিব্রেশন প্যারামিটার | সেবাগ্রহীতার চাহিদার প্রেক্ষিতে যথাযথভাবে সেবা প্রদান | ঐ | ৩,০০০/- | ১০ কার্যদিবস | |
| ১৭ | টেস্টিং | ঐ | ঐ | ২৫,০০০/- | ১০ কার্যদিবস | |
| ১৮ | রিপেয়ার এবং রক্ষণাবেক্ষণ | সেবাগ্রহীতার চাহিদার প্রেক্ষিতে বিশেষজ্ঞ টিমের মাধ্যমে সেবা প্রদান | ঐ | ২,০০০/- | ১০ কার্যদিবস | |
| ১৯ | কনসালটেন্সি | ঐ | আবেদনপত্র | সেবার মূল্য : কাজের ধরন অনুযায়ী পরিশোধ পদ্ধতিঃ নগদ/চেক/পে-অর্ডার | ১৫ কার্যদিবস | |
| ২০ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | ঐ | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

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) |
| ১ | বিভিন্ন শিক্ষা প্রতিষ্ঠান থেকে আগত শিক্ষার্থীদের ইন্ডাস্ট্রিয়াল অ্যাটাচমেন্ট প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে প্রশিক্ষণের আয়োজন করা হয় | আবেদনপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রাচীর প্রধানের অনুরোধ পত্র | ৩০০০/- প্রতি জন পরিশোধ পদ্ধতি : নগদ/পে-অর্ডার | ৩ মাস | মোহাম্মদ আবু সাইদ হক পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯২৪৮ মোবাঃ ০১৭১২২২৪৪১১ ই-মেইলঃ h_sayid@yahoo.com |

১.৩ অভ্যন্তরীণ 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) |
| ১ | বাপশক অধীনস্থ বিভিন্ন কেন্দ্র/প্রতিষ্ঠানের গবেষণাগারে যন্ত্রপাতি ইনস্টলেশন/ব্যবহৃত যন্ত্রপাতির রক্ষণাবেক্ষণ (মেইনটেনেন্স) | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে | আবেদনপত্র | বিনা মূল্যে | আবেদন প্রাপ্তির পর সর্বোচ্চ ৭ কার্যদিবস | মোহাম্মদ আবু সাইদ হক পরিচালক ফোনঃ ২-৭৭৮৯২৪৮ মোবাঃ ০১৭১২২২৪৪১১ ই-মেইলঃ h_sayid@yahoo.com |

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজক্ষিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |

| ক্রঃ নং | কখন যোগাযোগ করবেন | কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন | যোগাযোগের ঠিকানা | নিষ্পত্তির সময়সীমা |
|---------|--|---|---|---------------------|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব কম্পিউটার সায়েন্স (আইসিএস)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান, বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা
www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

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) |
| ১ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস. খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ড. মোঃ শাকিল আহমেদ পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৩৬ মোবাঃ ০১৭১৫২৪৩৮৯৪ ই-মেইলঃ shakilahmed.baec@gmail.com |

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) |
| ১ | বিভিন্ন শিক্ষা প্রতিষ্ঠান থেকে আগত শিক্ষার্থীদের ইন্ডাস্ট্রিয়াল অ্যাটাচমেন্ট প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমোদনক্রমে প্রশিক্ষণের আয়োজন করা হয় | আবেদনপত্র ও সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান প্রধানের অনুরোধ পত্র | ৩০০০/- প্রাত জন পরিশোধ পদ্ধতি : নগদ/পে-অর্ডার | ৩ মাস | ড. মোঃ শাকিল আহমেদ পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯৩৩৬ মোবাঃ ০১৭১৫২৪৩৮৯৪ ই-মেইলঃ shakilahmedbaec@gmail.com |

১.৩) অভ্যন্তরীণ 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) |
| ১ | বাপশক-এর বিভিন্ন কেন্দ্র/প্রতিষ্ঠানের গবেষণাগারে যন্ত্রপাতি স্থাপন/যন্ত্রপাতির রক্ষণাবেক্ষণ | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে | আবেদনপত্র | বিনা মূল্যে | ৭ কার্যদিবস | ড. মোঃ শাকিল আহমেদ পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯৩৩৬ মোবাঃ ০১৭১৫২৪৩৮৯৪ |
| ২ | বাপশক অধীনস্থ বিভিন্ন প্রতিষ্ঠান/কেন্দ্রসমূহে ই-নথি কার্যক্রম বাস্তবায়ন ও প্রশিক্ষণ আয়োজন | ঐ | ঐ | ঐ | ৩-৫ কার্যদিবস (প্রতি ব্যাচ) | ই-মেইলঃ shakilahmed.baec@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব টিশু ব্যাংকিং অ্যান্ড বায়োম্যাটেরিয়াল রিসার্চ (আইটিবিবিআর)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (নগদ গ্রহণ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | Freeze/Oven dried radiation sterilized amnion allograft (Size:10x10 cm) সরবরাহ | চাহিদাপত্র পাওয়ার পর গবেষণাগারে প্রক্রিয়াজাত করে সেবা গ্রহীতার মাধ্যমে চিকিৎসককে সরবরাহ | চিকিৎসকের পরামর্শপত্র/ চাহিদাপত্র | ৩০/- | ৫ কার্যদিবস | ড. এস. এম. আছাদুজ্জামান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৬৭৯ মোবাঃ ০১৭২৬৮৯৪৬৯০ ই-মেইলঃ sikderasad@yahoo.com |
| ২ | Cryopreserved amnion allograft (Size: 5x5 cm/vial) সরবরাহ | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ৭ কার্যদিবস | |
| ৩ | Freeze dried radiation sterilized bone allograft (Size: 1 cc) সরবরাহ | ঐ | ঐ | ৫০/- | ২১ কার্যদিবস | |
| ৪ | Freeze dried demineralized bone matrix/granules (Size: 2 cc/vial) সরবরাহ | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ১৫ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|---|---|---|-----------|---------------------------------|--------------------------------------|---|
| ৫ | Deep frozen massive bone allograft (Shaft, whole/proximal/distal part of femur, tibia, fibula, radius, ulna, humerus, etc. সরবরাহ | ঐ | ঐ | ১,৭০০/- | ১২ কার্যদিবস | ঐ |
| ৬ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাই করে গবেষণা তত্ত্বাবধান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর, খ) ২ বছর, গ) ৪-৫ বছর | |

১.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় স্যাম্পল ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|------------------|-------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে | আবেদনপত্র | আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. এস. এম. আছাদুজ্জামান পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯৬৭৯ মোবাঃ ০১৭২৬৮৯৪৬৯০ ই-মেইলঃ sikderasad@yahoo.com |

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজ্জিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

পরমাণু খনিজ ইনস্টিটিউট (আইএনএম)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা
www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় স্যাম্পল ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | জিওর্ফিজিক্যাল লগিং | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে | আবেদনপত্র | ক. ট্রেডিশনাল লগিং (গামা/এসপি/এসপিআর/ রেজিস্ট্রিভিটি): ১) ০-১৫০ মি: ২৫,০০০/-(+২৫,০০০/- লগিং টিম + পরিবহন) ২) ১৫১-৩০০ মি: ৩৫,০০০/- (+২৫,০০০/-লগিং টিম + পরিবহন) ৩) ৩০১ মি: এবং এর উর্ধ্বে: ৫০,০০০/- (+৩০,০০০/-লগিং টিম + পরিবহন) খ. নিউক্লিয়ার লগিং (গামা/গামা- | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. মোঃ গোলাম রসুল পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৩৮ মোবাঃ ০১৭১১১৪১৮২২ ই-মেইলঃ grasulgeo@yahoo.com |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--|--------------------|---|
| | | | | গামা/ডেনসিটি: ১) ০-১৫০ মি: ৫০,০০০/- (+৩০,০০০/-লগিং টিম + পরিবহন) ২) ১৫১-৩০০ মি: ৬০,০০০/- (+৩০,০০০/-লগিং টিম + পরিবহন) ৩) ৩০১ মি: এবং এর উর্ধ্বে: ৮০,০০০/- (+৩০,০০০/-লগিং টিম + পরিবহন) গ. ক্যালিপার লগিং: ২০,০০০/- (+৫,০০০/- লগিং টিম + পরিবহন) ঘ. তাপমাত্রা লগিং: ২০,০০০/- (+৫,০০০/- লগিং টিম + পরিবহন) | | ঐ |
| ২ | ভূ-তাত্ত্বিক নমুনার শিলা ও খনিজতাত্ত্বিক বিশ্লেষণ | ঐ | ঐ | ১২০০০/-প্রতি নমুনা | বিভিন্ন মেয়াদে | |
| ৩ | এক্সআরএফ-এর মাধ্যমে ভূ-তাত্ত্বিক নমুনার এলিমেন্টাল বিশ্লেষণ | ঐ | ঐ | ৫০০০/- প্রতি নমুনা | বিভিন্ন মেয়াদে | |
| ৪ | প্রশিক্ষণ প্রদান: জিওফিজিক্যাল সার্ভে ও বোরহোল লগিং | ঐ | ঐ | ২৫০০০/- প্রতি জন | ৩ দিন | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় স্যাম্পল ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|-----------------------------|--------------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৫ | প্রশিক্ষণ প্রদান: জিআইএস | ঐ | ঐ | ৫০০০/- প্রতি জন | ৭ দিন | ঐ |
| ৬ | জিআইএস ডাটা অ্যানালাইসিস | ঐ | ঐ | ১০০০০/- প্রতি ম্যাপ | বিভিন্ন মেয়াদে | |
| ৭ | জিআইএস ম্যাপ প্রস্তুত | ঐ | ঐ | ১০০০০/- | ৭ দিন | |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিঙ্গ পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব রেডিয়েশন অ্যান্ড পলিমার টেকনোলজি (আইআরপিটি)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা
www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-------------------------|---|--|------------------------------------|--|--|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| Medical products | | | | | | |
| ১ | Raw materials | নমুনা প্রাপ্তির পর পরীক্ষাগারে রেডিয়েশন প্রয়োগ করে সেবা প্রদান | নমুনা ও আবেদন পত্র | ০.৫-১০ কিলোগ্রামে : ৪০০/- প্রতি সিএফটি, ১০.১-২৫ কিলোগ্রামে : ৭০০/- প্রতি সিএফটি | ১৫ কার্যদিবস (পরিমাণের উপর নির্ভরশীল) | ড. রুহুল আমিন খান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৪৩ মোবাঃ ০১৬১৮৫৮৫১১১ ইমেইলঃ dr.ruhul_khan@yahoo.com |
| ২ | Family planning kits | ঐ | ঐ | ১০-২৫ কিলোগ্রামে : ৪০০/- প্রতি সিএফটি | ঐ | |
| ৩ | Eye drops in container | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪০০/- প্রতি সিএফটি, ৫.০-১০.০ কিলোগ্রামে : ৫০০/- প্রতি সিএফটি | ঐ | |
| ৪ | Other medical products (syringe, surgical gauze, bandage, | ঐ | ঐ | ০.৫-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪০০/- প্রতি সিএফটি | ঐ | |

| | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|--|---|---|
| | aluminium tube, specimen container, eye drops, empty infusion set, petri dish, filter etc.) | | | ৫.১-১০ কিলোগ্রামে : ৫০০/- প্রতি সিএফটি, ১০.১-২০ কিলোগ্রামে : ৫০০/- প্রতি সিএফটি, ২০.১-২৫ কিলোগ্রামে : ৭০০/- প্রতি সিএফটি, ২৫.১-৪০ কিলোগ্রামে : ৮০০/- প্রতি সিএফটি | | ঐ |
| Food products | | | | | | |
| ৫ | spirulina | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৫০/- প্রতি কেজি, ৫.১-১০ কিলোগ্রামে : ৬০/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ৬ | Pet food | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪০/- প্রতি কেজি, ৫.১-১০ কিলোগ্রামে : ৪৫/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ৭ | Betel leaf | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ১০/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ৮ | Betel nut, peanut | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪৫/- প্রতি কেজি, ৫.১-১০ কিলোগ্রামে : ৬০/- প্রতি কেজি | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|-----------------------------|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৯ | Rice and rice products | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রাঃ : ৩/- প্রতি কেজি, ৩.১-১০ কিলোগ্রাঃ : ৫/- প্রতি কেজি | ঐ | ড. রুহুল আমিন খান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৪৩ মোবাঃ ০১৬১৮৫৮৫১১১ ইমেইলঃ dr.ruhul_khan@yahoo.com |
| ১০ | chanachur | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রাঃ : ১০/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ১১ | Fresh fruits | ঐ | ঐ | ০.০১-৬.০ কিলোগ্রাঃ ঃ ৭/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ১২ | Soya protein | ঐ | ঐ | ০.১-৬.০ কিলোগ্রাঃ : ৪০/- প্রতি কেজি, ৬.১-১০ কিলোগ্রাঃ : ৫০/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ১৩ | Dry fruits | ঐ | ঐ | ০.০১-৬.০ কিলোগ্রাঃ ঃ ১৫/- প্রতি কেজি, ৬.১-১০ কিলোগ্রাঃ : ২৫/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ১৪ | Spices (powder or whole) | ঐ | ঐ | ০.০১-৬.০ কিলোগ্রাঃঃ ৪০/- প্রতি কেজি, ৬.১-১০ কিলোগ্রাঃ : ৪৫/- প্রতি কেজি | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|----------------------------------|---|---|--|---|---|
| ১৫ | Dry fish | ঐ | ঐ | ০.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪০/- প্রতি কেজি, ৫.১-১০ কিলোগ্রামে : ৪৫/- প্রতি কেজি | ঐ | ঐ |
| ১৬ | Potato, Onion, Ginger, garlic | ঐ | ঐ | ০.০১-১.০ কিলোগ্রামে : ১/- প্রতি কেজি, ১.১-৫.০ কিলোগ্রামে : ৪/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ১৭ | Pulses/grains etc. | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ১০/- প্রতি কেজি, ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ২০/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ১৮ | Flour, Suji etc. | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ১০/- প্রতি কেজি, ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ২০/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ১৯ | Frozen fish/Shrimp | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ২৫/- প্রতি কেজি, ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ৪০/- প্রতি কেজি | ঐ | |
| ২০ | Mushroom (Fresh) | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ৩০/- প্রতি কেজি, ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ৪০/- প্রতি কেজি | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ২১ | Mushroom (Dry) | ঐ | ঐ | ০.১-৩.০ কিলোগ্রামে : ৪৫/- প্রতি কেজি, ৩.১-১০ কিলোগ্রামে : ৮০/ প্রতি কেজি | ঐ | ড. রুহুল আমিন খান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৮৯৩৪৩ মোবাঃ ০১৬১৮৫৮৫১১১ |
| ২২ | Peat soil | ঐ | ঐ | ১০.১-২৫ কিলোগ্রামে : ৭০/- প্রতি কেজি, ২৫.১-৪০ কিলোগ্রামে : ৮০/- প্রতি কেজি | ঐ | ইমেইলঃ dr.ruhul_khan@yahoo.com |
| ২৩ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে | আবেদনপত্র | সেবার মূল্য : আলোচনা সাপেক্ষে পরিশোধ পদ্ধতি : ক্যাশ/পে-অর্ডার | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. রুহুল আমিন খান পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯৩৪৩ মোবাঃ ০১৬১৮৫৮৫১১১ ইমেইলঃ dr.ruhul_khan@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিগত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব এনার্জি সায়েন্স (আইইএস)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাতার, ঢাকা
www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

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) |
| ১ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ড. মোহাম্মদ মিজানুর রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৯০০০৯ মোবাঃ ০১৭৫৮২৪৯০৮০ ই-মেইলঃ dr.mizanrbd@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিষ্ঠত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

নিউক্লিয়ার মেডিকেল ফিজিক্স ইনস্টিটিউট (এনএমপিআই)
পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান, বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা
www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময় (প্রতি রোগী) | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|---|------------------------------------|---|--|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | CT Simulation | অত্যাধুনিক যন্ত্র ব্যবহার করে সেবা প্রদান | ডাক্তারের ব্যবস্থাপত্র | ৭০০/- | ৩০ মি. | ড. রাজেদা খাতুন পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৯০৪১৩ মোবাইলঃ ০১৫৫২৬৪৩২৭২ ই-মেইলঃ rajada_75@yahoo.com |
| ২ | TPS planning (3D-CRT) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ১:৫০ মি. | |
| ৩ | TPS planning (IMRT) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ২:০০ ঘ. | |
| ৪ | Manual planning (2D) | ঐ | ঐ | ২০০/- | ১:০০ ঘ. | |
| ৫ | Per fraction exposure (2D-3D-CRT) | ঐ | ঐ | ২০০/- | ১৫ মি. | |
| ৬ | Per fraction exposure (IMRT) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ২০ মি. | |
| ৭ | PET-CT Scan | ঐ | ঐ | ৩০,০০০/- | ২:০০ ঘ. | |
| ৮ | Patient review | ঐ | ঐ | ২০০/- | ১০ মি. | |
| ৯ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. রাজেদা খাতুন পরিচালক ফোনঃ ৭৭৯০৪১৩ মোবাঃ ০১৫৫২৬৪৩২৭২ ই-মেইলঃ rajada_75@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ট্রেনিং ইনস্টিটিউট (টিআই)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (নগদ/ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | আবাসিক সুবিধা প্রদান (non AC Single bed room for BAEC Officers) | আবেদনের ভিত্তিতে কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সুবিধা প্রদান (ফাঁকা থাকা সাপেক্ষে) | আবেদনপত্র | ১০০/- প্রতি দিন | ১ কার্যদিবস | ড. আনন্দ কুমার দাস পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৯০৭৯৪ |
| ২ | আবাসিক সুবিধা প্রদান (non AC Single bed room for outside BAEC Officers) | ঐ | ঐ | ২০০/- প্রতি দিন | ঐ | মোবাঃ ০১৭১৫-৩০২২৩৭ ই-মেইলঃ anandakdas@yahoo.com |
| ৩ | আবাসিক সুবিধা প্রদান (AC Single bed room for BAEC Officers) | ঐ | ঐ | ১০০/- প্রতি দিন | ঐ | |
| ৪ | আবাসিক সুবিধা প্রদান (AC Single bed room for outside BAEC Officers) | ঐ | ঐ | ৩০০/- প্রতি দিন | ঐ | |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|--|---|---|
| ৫ | আবাসিক সুবিধা প্রদান (AC Single bed room for Foreigners only) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- প্রতি দিন | ঐ | ড. আনন্দ কুমার দাস পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৯০৭৯৪ মোবাঃ ০১৭১৫-৩০২২৩৭ ই-মেইলঃ anandakdas@yahoo.com |
| ৬ | শ্রেণীকক্ষ সুবিধা প্রদান (AC, Multimedia, PA- System; 60 seats for the program of the BAEC only) | ঐ | ঐ | ১০০০/-প্রতি কার্যদিবসে ৩০০০/- ছুটির দিন (including service charge, 2000/-) | ঐ | |
| ৭ | শ্রেণীকক্ষ সুবিধা প্রদান (AC, Multimedia, PA- System; 60 seats for the program of other Govt. & private Institutes only) | ঐ | ঐ | ৫০০০/-প্রতি কার্যদিবসে ৭০০০/- ছুটির দিন (including service charge, 2000/-) | ঐ | |
| ৮ | কনফারেন্স কক্ষ সুবিধা প্রদান (AC, PA-System; Multimedia, 15 seats for the program of the Institutes of BAEC only) | ঐ | ঐ | ১০০০/- প্রতি কার্যদিবসে ৩০০০/- ছুটির দিন (including service charge as 2000/-) | ঐ | |
| ৯ | কনফারেন্স কক্ষ সুবিধা প্রদান (AC, Multimedia, PA-System; 15 seats for the program of other Govt. & private Institutes only) | ঐ | ঐ | ৩০০০/-প্রতি কার্যদিবসে ৫০০০/- ছুটির দিন (including service charge as 2000/-) | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (নগদ/ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১০ | সেমিনার কক্ষ সুবিধা প্রদান (AC, Multimedia, PA- System; 75 seats for the program of the Institutes of BAEC only) | ঐ | ঐ | ১০০০/- প্রতি কার্যদিবসে ৩০০০/- ছুটির দিন (including the service charge as 2000/-) | ঐ | ঐ |
| ১১ | সেমিনার কক্ষ সুবিধা প্রদান (AC, Multimedia, PA- System; 75 seats for other Govt. & private Institutes only) | ঐ | ঐ | ১০,০০০/- প্রতি কার্যদিবসে ১২,০০০/- ছুটির দিন (including the service charge as 2000/-) | ঐ | |

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) |
| ১ | রিঅ্যাক্টর ইঞ্জিনিয়ারিং বিষয়ে ফলোআপ প্রশিক্ষণ কোর্স (FTC) আয়োজন। | বিজ্ঞপ্তি প্রকাশের মাধ্যমে মনোনয়ন সংগ্রহ ও যথাযথ পদ্ধতিতে বাছাই করে প্রশিক্ষণ প্রদান | আবেদনপত্র | ৬০০০/- পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট | ৩ সপ্তাহ | ড. আনন্দ কুমার দাস পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৯০৭৯৪ মোবাঃ ০১৭১৫-৩০২২৩৭ ই-মেইলঃ anandakdas@yahoo.com |
| ২ | এনভায়রনমেন্টাল রেডিওঅ্যাক্টিভিটি মনিটরিং বিষয়ে ফলোআপ প্রশিক্ষণ কোর্স (FTC) আয়োজন। | ঐ | ঐ | বিনামূল্যে | ১ সপ্তাহ | |
| ৩ | নিউক্লিয়ার রেডিওলজিক্যাল ইমার্জেন্সি প্রিপার্ডনেস বিষয়ে ফলোআপ প্রশিক্ষণ কোর্স (FTC) আয়োজন। | ঐ | ঐ | বিনামূল্যে | ২ সপ্তাহ | |
| ৪ | আরসিও এবং রেডিয়েশন ওয়ার্কসদের রেডিয়েশন প্রটেকশন বিষয়ে প্রশিক্ষণ কোর্স আয়োজন। | ঐ | ঐ | ৫০০০/- পে-অর্ডার/ব্যাংক ড্রাফট | ২ সপ্তাহ | |

১.৩ অভ্যন্তরীণ 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) |
| ১ | বেসিক নিউক্লিয়ার ওরিয়েন্টেশন কোর্সের আয়োজন | বিজ্ঞাপ্ত প্রকাশের মাধ্যমে মনোনয়ন সংগ্রহ ও যথাযথ পদ্ধতিতে বাছাই করে প্রশিক্ষণ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে | ২-৩ মাস | ড. আনন্দ কুমার দাস পরিচালক ফোনঃ ০২-৭৭৯০৭৯৪ মোবাঃ ০১৭১৫-৩০২২৩৭ |
| ২ | চাকরির আচরণবিধি ও নিয়ম-শৃঙ্খলা সংক্রান্ত বিষয়ে প্রশিক্ষণ কোর্স আয়োজন | ঐ | ঐ | ঐ | ২-৩ দিন | ই-মেইলঃ anandakdas@yahoo.com |

২. সেবাগ্রহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজক্ষিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

বৈজ্ঞানিক তথ্য ইউনিট (এসআইইউ)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

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) |
| ১ | ছাত্র/ শিক্ষা/শিক্ষক/ গবেষকদের পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠানের বিভিন্ন গবেষণাগার পরিদর্শনে সহায়তা প্রদান | পরিদর্শনকারী ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকগণ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে পরিদর্শনের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে | ১ কার্যদিবস (আলোচনা সাপেক্ষে) | ড. স্বপন কুমার চক্রবর্তী পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯৩৩৯ মোবাঃ ০১৭১৫৩০৫৯৬৭ ই-মেইলঃ siuaere@yahoo.com |

১.২ অভ্যন্তরীণ সেবা

| | | | | | | |
|---|--|--|-------|------------|--|---|
| ১ | পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠানের অন্তর্ভুক্ত বিভিন্ন ইন্সটিটিউট/ইউনিটের বার্ষিক প্রযুক্তি/ ইন্টারনাল প্রতিবেদন ইত্যাদি মুদ্রণ সেবা প্রদান | প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে অনুমোদন সাপেক্ষে মুদ্রণ | আবেদন | বিনামূল্যে | মুদ্রণের পরিমাণের উপর নির্ভরশীল | ড. স্বপন কুমার চক্রবর্তী পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯৩৩৯ মোবাঃ ০১৭১৫৩০৫৯৬৭ ই-মেইলঃ siuaere@yahoo.com |
|---|--|--|-------|------------|--|---|

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |

| ক্রঃ নং | কখন যোগাযোগ করবেন | কার সঙ্গে যোগাযোগ করবেন | যোগাযোগের ঠিকানা | নিষ্পত্তির সময়সীমা |
|---------|--|--|---|---------------------|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

সেন্ট্রাল ইঞ্জিনিয়ারিং ফ্যাসিলিটিজ (সিইএফ)

পরমাণু শক্তি গবেষণা প্রতিষ্ঠান

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন, সাভার, ঢাকা

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় স্যান্সল 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | সেবার মূল্যঃ প্রশিক্ষণের ধরন অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে-অর্ডার | বিভিন্ন মেয়াদে | প্রকৌশলী সাইফ উদ্দীন আহমেদ পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯২৮৮ মোবাঃ ০১৯১১৯৫৬৫৬৯ ই-মেইলঃ saif_skr@yahoo.com |

১.২ অভ্যন্তরীণ সেবা

| | | | | | | |
|---|---|--|-----------|------------|-----------------|---|
| ১ | বিভিন্ন প্রতিষ্ঠানের এ সি, ফ্রিজ, অন্যান্য সিভিল/ ইলেকট্রিক্যাল ইত্যাদি কাজে সেবা প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে সেবা দেয়া হয় | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে | বিভিন্ন মেয়াদে | প্রকৌশলী সাইফ উদ্দীন আহমেদ পরিচালক ফোনঃ ৭৭৮৯২৮৮ মোবাঃ ০১৯১১৯৫৬৫৬৯ ই-মেইলঃ saif_skr@yahoo.com |
|---|---|--|-----------|------------|-----------------|---|

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |

| | | | | |
|---|--|---|---|--------------|
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

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 ভিড় এড়াতে আপনি পূর্বাহ্নেই অনলাইনে ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করে রাখতে পারেন।

রোগী 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

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বিকাল ০৩:০০ ঘটিকার পর আল্ট্রাসোনোগ্রাম অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (৮ম তলা) হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (৮ম তলা) হতে প্রদান করা হয়।
৪. গুধু থাইরয়েড পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে (৮ম তলা, কক্ষ নং ৯০৮) প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|---|------------------------------------|---|---|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobiliary system (HBS)/Upper abdomen | অত্যাধুনিক আল্ট্রাসাউন্ড ও কালার ডপলার মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয় | অধ্যাপক ডাঃ ফারিয়া নাসরিন প্রধান, আল্ট্রাসাউন্ড ও কালার ডপলার ডিভিশন ফোনঃ ০২-৯৬৭০৪৯৬ মোবাঃ ০১৭১৬১৮৫৮২৩ ই-মেইলঃ fariainm@yahoo.com |
| 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/- | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|--|---|------------------------------------|---|---|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ১১ | HRUS of thyroid | অত্যাধুনিক আল্ট্রাসাউন্ড ও কালার ডপলার মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | রোগীর পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয় | অধ্যাপক ডাঃ ফারিয়া নাসরিন প্রধান, আল্ট্রাসাউন্ড ও কালার ডপলার ডিভিশন ফোনঃ ০২-৯৬৭০৪৯৬ মোবাঃ ০১৭১৬১৮৫৮২৩ ই-মেইলঃ fariainm@yahoo.com |
| 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 hyper- trophic 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 | | | | | | |
|---------------------|--|---|---|--------|---|---|
| ୨୪ | Duplex evaluation of Carotid & vertebral arteries | ₹ | ₹ | ୧୦୦୦/- | ₹ | ₹ |
| ୨୫ | Duplex evaluation of all limbs (4limbs) | | | ୨୦୦୦/- | | |
| ୨୬ | Both lower limb vessels/ Upper limb vessels (2 limbs) | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୨୭ | Duplex evaluation of single limb vessel for dialysis fistula channel | | | ୪୦୦/- | | |
| ୨୮ | Duplex Hemangioma / AVM evaluation | | | ୪୦୦/- | | |
| ୨୯ | Duplex evaluation of renal artery /transplant kidney | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୩୦ | Duplex evaluation of cirrhosis & portal hypertension | | | ୧୦୦୦/- | | |
| ୩୧ | Duplex evaluation of peripheral mass | | | ୧୦୦୦/- | | |
| ୩୨ | Duplex evaluation of abdominal tumor | | | ୧୦୦୦/- | | |
| ୩୩ | Penile Duplex | | | ୧୫୦୦/- | | |
| ୩୪ | Obstetric Duplex (Pregnancy, Fetal velocimetry/ Fetal Echo | | | ୧୦୦୦/- | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৩৫ | Duplex evaluation of uterus & adnexa | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | অধ্যাপক ডাঃ ফারিয়া নাসরিন প্রধান, আল্ট্রাসাউন্ড ও কালার ডপলার ডিভিশন ফোনঃ ০২-৯৬৭০৪৯৬ মোবাঃ ০১৭১৬১৮৫৮২৩ ই-মেইলঃ fariainm@yahoo.com |
| 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 | | | | | | |
| ৪০ | 4-D evaluation of fetus in early pregnancy | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৪১ | 3-D evaluation of fetal face | | | ১০০০/- | | |
| ৪২ | 3-D multi-planner eval- uation 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 | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-------|--------|--|---|
| ৪৬ | Elastoscan: Thyroid/breast/other | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | ঐ |
| Interventional Ultrasound | | | | | | |
| ৪৭ | USG guided aspiration | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | USG guided ethanol injection | | | ৬০০/- | | |
| In-vitro Assay | | | | | | |
| ৪৯ | Neonatal hypothyroid screening filter paper TSH | Radioimmunoassay (RIA) এবং Chemiluminescent Immunoassay (CLIA) পদ্ধতি ব্যবহারের মাধ্যমে অত্যাধুনিক মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয় | ঐ | ৩০০/- | রক্ত নমুনা প্রদান করার পর ১-৫ কার্যদিবসের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | ড. মোহাম্মদ আনোয়ার-উল-আজিম প্রধান, ইনভিট্রো বিভাগ ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫৬৫০ মোবাঃ ০১৭১২২৬৪২২১ ই-মেইলঃ anwarri79@gmail.com |
| ৫০ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | | ৩৫০/- | | | |
| ৫১ | Free T3 (FT3) / Triiodothyronine (T3) | | ৪৫০/- | | | |
| ৫২ | Free T4 (FT4) / Thyroxine (T4) | | ৪৫০/- | | | |
| ৫৩ | Follicle stimulating hormone (FSH) | | ৫০০/- | | | |
| ৫৪ | Luteinizing hormone (LH) | | ৫০০/- | | | |
| ৫৫ | Prolactin (PRL) | | ৫০০/- | | | |
| ৫৬ | Progesterone | | ৫০০/- | | | |
| ৫৭ | Oestrogen/ Estradiol | | ৫০০/- | | | |
| ৫৮ | Cortisol | | ৫০০/- | | | |
| ৫৯ | Calcitonin | | ৫০০/- | | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৬০ | Testosterone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | ড. মোহাম্মদ আনোয়ার-উল- আজিম প্রধান, ইনভিট্রো বিভাগ ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫৬৫০ মোবাঃ ০১৭১২২৬৪২২১ ই-মেইলঃ anwarri79@gmail.com |
| ৬১ | Tg (Thyroglobulin) | | | ৬০০/- | | |
| ৬২ | AntiTg Antibody (TgAb) | | | ৬০০/- | | |
| ৬৩ | TMAb (Thyroid micro- somal antibody)/Anti TPAb/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/- | | | | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|--------|---|---|
| ୧୬ | FSH+PRL | ୩ | ୩ | ୧୦୦/- | ୩ | ୩ |
| ୧୭ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Estrogen+Testosterone | | | ୧୪୦୦/- | | |
| ୧୮ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Testosterone | | | ୧୫୦୦/- | | |
| ୧୯ | FSH+LH+PRL+Testosterone | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୨୦ | FSH+LH+PRL+Estrogen+Testosterone | | | ୧୫୦୦/- | | |
| ୨୧ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Estrogen | | | ୧୫୦୦/- | | |
| ୨୨ | FSH+LH+PRL+Progesterone | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୨୩ | FSH+LH+PRL+Estrogen | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୨୪ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Estrogen+Testosterone | | | ୧୫୦୦/- | | |
| ୨୫ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Testosterone | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୨୬ | FSH/LH/PRL(any two)+Testosterone | | | ୧୦୦୦/- | | |
| ୨୭ | FSH/LH/PRL(any two)+Estrogen+Testosterone | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୨୮ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Estrogen | | | ୧୨୦୦/- | | |
| ୨୯ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone | | | ୧୦୦୦/- | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৯০ | FSH/LH/PRL(any two)+ Estrogen | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | ড. মোহাম্মদ আনোয়ার-উল- আজিম প্রধান, ইনভিট্রো বিভাগ ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫৬৫০ মোবাঃ ০১৭১২২৬৪২২১ ই-মেইলঃ anwarri79@gmail.com |
| 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 | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | ঐ |
| ১০৩ | Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroid microsomal Ab+ AntiTPAb | | | ১২০০/- | | |
| ১০৪ | Blood Cerum Calcium | | | ১০০/- | | |
| ১০৫ | Blood Vitamin-D | | | ২০০০/- | | |
| Thyroid (Diagnostic) | | | | | | |
| ১০৬ | Thyroid scan (Tc-99m) | থাইরয়েড আপটেক, থাইরয়েড গামা ক্যামেরা এবং Radioimmunoassay (RIA) ও Chemiluminescent Immunoassay (CLIA) পদ্ধতি ব্যবহারের মাধ্যমে অত্যাধুনিক মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয় | ঐ | ৫০০/- | রোগীকে পরীক্ষা করার ১-২ কার্যদিবসের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | অধ্যাপক ডাঃ ফাতিমা বেগম প্রধান, থাইরয়েড বিভাগ ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫৮৪১ মোবাঃ ০১৭১৫৩০১৮৩৩ ই-মেইলঃ fkbegum@yahoo.com |
| ১০৭ | Thyroid uptake study | | | ৪০০/- | | |
| ১০৮ | Thyroid scan + Thyroid uptake study | | | ৮০০/- | | |
| ১০৯ | Thyroid scan + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | | | ১৩০০/- | | |
| 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/- | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|----------------|--|---|------------------------------------|---|---|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১১৬ | Tg+TSH (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | অধ্যাপক ডাঃ ফাতিমা বেগম প্রধান, থাইরয়েড বিভাগ ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫৮৪১ মোবাঃ ০১৭১৫৩০১৮৩৩ ই-মেইলঃ fkbegum@yahoo.com |
| 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 | | | | | | |
| ১২১ | Beta radiation of Pterygium (post operative) | I-131 এবং অন্যান্য রেডিওআইসোটোপ ব্যবহার করে থেরাপি প্রদানের মাধ্যমে চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয় | ঐ | ৫০০/- | আয়োডিন সরবরাহ সাপেক্ষে সর্বনিম্ন সময়ে রোগীর চিকিৎসা সেবা প্রদান করা হয় | ঐ |
| 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) | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ঐ | ঐ |
| ১২৬ | Radioiodine treatment for Grave's disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | | | ২০০০/- | | |
| General Scintigraphy | | | | | | |
| ১২৭ | Bone scan | অত্যধুনিক গামা ক্যামেরা, স্পেক্ট্র এবং স্পেক্ট্র-সিটি মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয় | ঐ | ১০০০/- | পরীক্ষার ১-৩ কার্যদিবসের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | ১) অধ্যাপক ডাঃ সাদিয়া সুলতানা প্রধান, নিউক্লিয়ার কার্ডিওলজি বিভাগ ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫৮৪৭ মোবাঃ ০১৮১৯২০২৮৭০ ই-মেইলঃ sadias1964@gmail.com ২) অধ্যাপক ডাঃ জেসমিন আরা হক প্রধান, সিটিগ্রাফী বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬৬৮৫৯৮ মোবাঃ ০১৭১১৩৪৮৫৯৫ ই-মেইলঃ drjasminebd@yahoo.com |
| 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) | | | ১০০০/- | | |
| 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/- | | | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১৩৮ | Liver Perfusion/Flow | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | ঐ |
| 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 | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | ঐ |

| | | | | | | |
|---------------------------|--|--|---|--------|---|---|
| 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 | ঐ | ঐ | ৩০০০/- | ঐ | ঐ |
| 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 | | | | | | |
| ১৬৭ | ETT | অত্যাধুনিক ইটিটি এবং বিএমডি মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয় | ঐ | ১২০০/- | ঐ | ঐ |
| ১৬৮ | BMD (Bone mineral density) study | | | ১৫০০/- | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------|--|---|------------------------------------|---|---|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| PET-CT | | | | | | |
| ১৬৯ | ¹⁸ F FDG whole body PET-CT scan | অত্যাধুনিক পেট-সিটি মেশিন দ্বারা পরীক্ষা করা হয় | ঐ | ৩০,০০০/- | রোগীকে পরীক্ষা করার ৪-৫ কার্যদিবসের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | অধ্যাপক ডাঃ শামীম মমতাজ ফেরদৌসী বেগম প্রধান, পেট-সিটি বিভাগ ফোনঃ ০২-৯৬৬৫৯১২ মোবাঃ ০১৭১১৮৪৯৯০৩ ই-মেইলঃ shamimmo mtaz23@gmai l.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 | ঐ | ডাঃ নুরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ৯৬৭৪১৫৪ মোবাঃ 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 যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | ঐ | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ডাঃ নুরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ৯৬৭৪১৫৪ মোবাঃ ০১৭১৫৪৪৫৭৭৯ ই-মেইলঃ nahar_ndr@yahoo.com |

বি. দ্র. : 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ নুরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০২-৯৬৭৪১৫৪ মোবাঃ ০১৭১৫৪৪৫৭৭৯ ই-মেইলঃ nahar_ndr@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), ঢাকা

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
ঢাকা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, ঢাকা-১০০০
www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

রোগী এন্ট্রির সময়ঃ

| | | | |
|-----------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| ১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম ও কালার ডপলার | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০১:০০ | (পূর্ব নির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ২. সিন্টিগ্রাফি (স্ক্যান) | ঃ | সকাল ০৯:০০ - দুপুর ১২:০০ | (পূর্ব নির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ৩. হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ) | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০২:৩০ | |
| ৪. থাইরয়েড আপটেক | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০১:০০ | (পূর্ব নির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ৫. বিএমডি | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০৩:০০ | (পূর্ব নির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ৬. পেট-সিটি | ঃ | সকাল ০৭:০০ - সকাল ০৯:০০ | (পূর্ব নির্ধারিত Appointment অনুসারে) |

পরীক্ষার সময়ঃ

| | | |
|-----------------------------------|---|-------------------------|
| ১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম ও কালার ডপলার | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০৩:০০ |
| ২. সিন্টিগ্রাফি (স্ক্যান) | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০৫:০০ |
| ৩. হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ) | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০৩:৩০ |
| ৪. থাইরয়েড আপটেক | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০৩:০০ |
| ৫. বিএমডি | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০৩:০০ |
| ৬. পেট-সিটি | ঃ | সকাল ০৮:০০ - বেলা ০৩:০০ |

রিপোর্ট প্রদান :

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০২:০০ টার পর আল্ট্রাসোনোগ্রাম অভ্যর্থনা কাউন্টার (২য় তলা) হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফি পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ১১:০০ টার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (২য় তলা) হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০১:০০ টার পর থাইরয়েড কাউন্টার (৩য় তলা) হতে প্রদান করা হয়।
৪. থাইরয়েড পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০১.১৫ টার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (৩য় তলা) হতে প্রদান করা হয়।
৫. বিএমডি পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০১.০০ টার পর কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি(ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--------------------------------------|---|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | Thyroid scan (Tc-99m) | অভ্যর্থনা কাউন্টারে/ অনলাইনে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৫০০/- | উল্লিখিত সময় অনুযায়ী | ডা. মোঃ মাহবুবুর রহমান পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত) ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫০৪০ মোবাঃ ০১৭১৫৫৮১০৬৮ ইমেইলঃ drmahbub04@yahoo.com |
| ২ | Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩ | Thyroid scan+HRUS+ Hormone | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ৪ | Thyroid scan+ uptake+ Hormone | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ৫ | Thyroid scan+Uptake+ HRUS+Hormone | ঐ | ঐ | ১,৬০০/- | ঐ | |
| ৬ | HRUS of thyroid+ Hormone | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |
| ৭ | I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৮ | Whole Body I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৯ | Tg+TSH(Therapy follow up patient) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি(ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১০ | Bone scan | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | ডা. মোঃ মাহবুবুর রহমান পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত) ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫০৪০ মোবাঃ ০১৭১৫৫৫৮১০৬৮ ইমেইলঃ drmahbub04@yahoo.com |
| ১১ | 3-phase Bone scan | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১২ | Tc-99m Brain scan | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ১৩ | DTPA Renogram with camera GFR(Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ১৪ | DTPA Captoril renogram(Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১৫ | DMSA-Renal scan(Tc-99) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৬ | Liver scan(Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৭ | Hepatobiliary scan | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ১৮ | RBC-Scan for Heman gioma | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ১৯ | Lymphoscintigraphy | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ২০ | Lymphoscintigraphy for sentinel LN | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২১ | MIBG scan | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |
| ২২ | SPECT Bone scan | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ২৩ | SPECT CPI (HMPAO) | ঐ | ঐ | ৩,০০০/- | ঐ | |
| ২৪ | SPECT Kidney scan | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ২৫ | SPECT Liver scan | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|----------|---|---|
| ୨୬ | SPECT Myocardial perfusion (stress+rest) | କ | କ | ୧୦୦୦/- | କ | କ |
| ୨୭ | F-18 FDG whole body PET-CT scan | କ | କ | ୭୦,୦୦୦/- | କ | |
| ୨୮ | Whole body PET-CT scan with contrast | କ | କ | ୭୫,୦୦୦/- | କ | |
| ୨୯ | F-18 FDG whole body bone PET-CT scan | କ | କ | ୨୦,୦୦୦/- | କ | |
| ୩୦ | 18 F FDG Cardiac PET-CT Scan | କ | କ | ୭୦,୦୦୦/- | କ | |
| ୩୧ | BMD (Bone mineral density) study | କ | କ | ୧,୫୦୦/- | କ | |
| ୩୨ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | କ | କ | ୭୫୦/- | କ | |
| ୩୩ | Follicle stimulating hormone (FSH) | କ | କ | ୫୦୦/- | କ | |
| ୩୪ | Luteinizing hormone(LH) | କ | କ | ୫୦୦/- | କ | |
| ୩୫ | Prolactin(PRL) | କ | କ | ୫୦୦/- | କ | |
| ୩୬ | Oestrogen/Estradiol | କ | କ | ୫୦୦/- | କ | |
| ୩୭ | Tg | କ | କ | ୬୦୦/- | କ | |
| ୩୮ | Tg AB | କ | କ | ୬୦୦/- | କ | |
| ୩୯ | TMAb/Anti-thyroid Ab | କ | କ | ୬୦୦/- | କ | |
| ୪୦ | TSH Receptor Auto Ab | କ | କ | ୬୦୦/- | କ | |
| ୪୧ | PSA | କ | କ | ୬୦୦/- | କ | |
| ୪୨ | Vit-D | କ | କ | ୨,୦୦୦/- | କ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি(ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪৩ | AFP(Alpha feto-protein) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | ডা. মোঃ মাহবুবুর রহমান পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত) ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫০৪০ মোবাঃ ০১৭১৫৫৮১০৬৮ ইমেইলঃ drmahbub04@yahoo.com |
| ৪৪ | CA-125 | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৫ | ANF | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৬ | PTH(parathyroid hormone) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | Free T3,Free T4 & THS/Total T3,T4 &TSH | ঐ | ঐ | ১,১০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | LH+FSH | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৪৯ | Estrogen+Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৫০ | Anti-thyroid Ab+Anti-thyroid microsomal Ab | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৫১ | USG HBS/Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫২ | USG Renalsystem (KUB)+Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫৩ | USG of (KUB)+Prost+MCC+PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৫৪ | Uterus & adnexal/Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫৫ | USG of whole abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৫৬ | USG of Pregnancy Profile/Fetal Condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|---------|---|---|
| ୫୧ | USG of biophysical Profile | କ | କ | ୧,୦୦୦/- | କ | କ |
| ୫୨ | Anomaly scan | କ | କ | ୧,୦୦୦/- | କ | |
| ୫୩ | HRUS of thyroid | କ | କ | ୭୦୦/- | କ | |
| ୫୪ | HRUS of scrotum | କ | କ | ୮୦୦/- | କ | |
| ୫୫ | HRUS of breast & axilla | କ | କ | ୫୦୦/- | କ | |
| ୫୬ | HRUS of joint | କ | କ | ୫୦୦/- | କ | |
| ୫୭ | HRUS of pediatric brain | କ | କ | ୮୦୦/- | କ | |
| ୫୮ | Endocavitary studies (TVS/TRUS) | କ | କ | ୧୦୦/- | କ | |
| ୫୯ | Duplex study of carotid & vertebral arteries | କ | କ | ୧,୦୦୦/- | କ | |
| ୬୦ | Duplex study of both upper both limb arteries | କ | କ | ୧,୨୦୦/- | କ | |
| ୬୧ | Duplex study of both lower limb vessels | କ | କ | ୧,୨୦୦/- | କ | |
| ୬୨ | Penile Duplex | କ | କ | ୧,୮୦୦/- | କ | |
| ୬୩ | Obstetric Duplex | କ | କ | ୧,୦୦୦/- | କ | |
| ୬୪ | Duplex evaluation of ectopic pregnancy | କ | କ | ୮୦୦/- | କ | |
| ୬୫ | 3-D evaluation of fetal face | କ | କ | ୧,୦୦୦/- | କ | |
| ୬୬ | 3-D evaluation of fetal congenital anomaly | କ | କ | ୧,୦୦୦/- | କ | |
| ୬୭ | USG guided aspiration | କ | କ | ୮୦୦/- | କ | |
| ୬୮ | Beta radiation for Pterygium | କ | କ | ୫୦୦/- | କ | |
| ୬୯ | Blood Vitamin-D | କ | କ | ୨୦୦/- | କ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি(ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--|------------------------------------|--|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৭৬ | I-131 Therapy of thyroid cancer (30-50 mCi) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | ঐ |
| ৭৭ | I-131 Therapy of thyroid cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫,০০০/- | ঐ | |
| ৭৮ | I-131 Therapy of thyroid cancer (>100 mCi) | ঐ | ঐ | ৮,০০০/- | ঐ | |
| ৭৯ | I-131 Treatment for Grave's disease | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ঐ | |
| ৮০ | Radiation synovectomy | ঐ | ঐ | ৩,০০০/- | ঐ | |
| ৮১ | Follow up consultation per visit | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| ৮২ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) এমডি/পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

বিঃদ্রঃ

- মেশিনের ক্রটি/আইসোটোপের স্বল্পতার জন্য পরীক্ষা সম্পন্ন করা/রিপোর্ট প্রদান বিলম্বিত হতে পারে অথবা পরীক্ষা পুনরায় করা হতে পারে।
- পূর্ব অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া আবশ্যিক। অ্যাপয়েন্টমেন্টের জন্য অভ্যর্থনা কাউন্টারে যোগাযোগ করুন।
- পরীক্ষা বা চিকিৎসার দিন ভিড় এড়াতে আপনি পূর্বাঙ্কেই 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডা. মোঃ মাহবুবুর রহমান পরিচালক (ভারপ্রাপ্ত) ফোনঃ ০২-৫৫১৬৫০৪০ মোবাঃ ০১৭১৫৫৮১০৬৮ ইমেইলঃ drmahbub04@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিষ্ঠ সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 ৯৫১৪৫১৪, মোবঃ ০১৭১১১৯৩৯৯০ ই-মেইলঃ addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), মিটফোর্ড

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

স্যার সলিমুল্লাহ মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, মিটফোর্ড, ঢাকা-১১০০

www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

রোগী এন্ট্রির সময়ঃ

- | | | |
|---------------------------|---|--------------------------|
| ১. আন্ট্রাসনোগ্রাম | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০১:০০ |
| ২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) | ঃ | সকাল ০৯:০০ - দুপুর ১২:০০ |
| ৩. হরমোন পরীক্ষা | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০১:০০ |
| ৪. থাইরয়েড | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বেলা ০১:০০ |

পরীক্ষার সময়

- | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|
| ১. আন্ট্রাসনোগ্রাম | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বিকাল ০২:০০ |
| ২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বিকাল ০৪:০০ |
| ৩. হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ) | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বিকাল ০৩:০০ |
| ৪. থাইরয়েড | ঃ | সকাল ০৯:০০ - বিকাল ০৩:০০ |

রিপোর্ট প্রদান

১. আন্ট্রাসনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বিকাল ০৩:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (নীচ তলা) হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (নীচ তলা) হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার (নীচ তলা) হতে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|---|------------------------------------|---|--|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | Hepatobilliary system (HBS) | অভ্যর্থনা কাউন্টারে/ অনলাইনে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | উল্লিখিত নির্ধারিত সময় অনুযায়ী | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |
| ২ | Renal system (KUB) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | Uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৪ | Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৬ | KUB & Uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৭ | Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৮ | Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৯ | Two system (HBS& KUB,HBS& UTAD etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১০ | USG of whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ১১ | USG of KUB, Prost, MCC,PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--------|---|---|
| ১২ | USG of Pregnancy Profile | ৳ | ৳ | ৩০০/- | ৳ | ৳ |
| ১৩ | USG of biophysical Profile | ৳ | ৳ | ১০০০/- | ৳ | |
| ১৪ | USG of Chest/Neek/ Lung/brain | ৳ | ৳ | ৩৫০/- | ৳ | |
| ১৫ | USG of GUS | ৳ | ৳ | ২০০/- | ৳ | |
| ১৬ | Anomaly Scan | ৳ | ৳ | ১০০০/- | ৳ | |
| ১৭ | USG of HBS&KUB | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ১৮ | USG of HBS & PAN. SPLEEN | ৳ | ৳ | ৩০০/- | ৳ | |
| ১৯ | USG of HBSPancreases & Upper abdomen | ৳ | ৳ | ৩০০/- | ৳ | |
| ২০ | USG of KUB & Prostate | ৳ | ৳ | ৩০০/- | ৳ | |
| ২১ | USG of KUB with PVR | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ২২ | HRUS of thyroid | ৳ | ৳ | ৩০০/- | ৳ | |
| ২৩ | HRUS of scrotum | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ২৪ | HRUS of breast | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ২৫ | HRUS of muscle injury | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ২৬ | HRUS of joint | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ২৭ | HRUS of local part | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ২৮ | HRUS of infant hyper- trophic pyloric stenosis | ৳ | ৳ | ৪০০/- | ৳ | |
| ২৯ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ৳ | ৳ | ৩০০/- | ৳ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৩০ | HRUS of inflamed appendix | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |
| ৩১ | HRUS of pediatric brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩২ | HRUS of eye ball & orbit (two eye) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৩ | HRUS of psoas abscess | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৪ | HRUS of pariental mass | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৫ | US guided FNAC | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৩৬ | Endocavitary studies (TVS/TRUN) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৩৭ | US Guided Aspiration | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩৮ | Color Doppler evaluation of Carotid arteries | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৩৯ | Color Doppler evaluation of & Vertebral arteries | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৪০ | Both lower limb vessels | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৪১ | Heman gioma/AVM evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪২ | Doppler varicocele evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--------|---|---|
| 87 | Doppler evaluation of one upper limb vessels | ₹ | ₹ | ₹00/- | ₹ | ₹ |
| 88 | Doppler vessels of one lower limb | ₹ | ₹ | ₹00/- | ₹ | |
| 89 | Doppler both upper limb vessels | ₹ | ₹ | ₹200/- | ₹ | |
| 86 | Doppler vessels of left lower limb | ₹ | ₹ | ₹00/- | ₹ | |
| 89 | Doppler vessels of right lower limb | ₹ | ₹ | ₹00/- | ₹ | |
| 88 | Doppler renal artery evaluation | ₹ | ₹ | ₹200/- | ₹ | |
| 89 | Doppler renal transplant evaluation | ₹ | ₹ | ₹200/- | ₹ | |
| 90 | Doppler evaluation of cirrhosis & portal hypertension | ₹ | ₹ | ₹000/- | ₹ | |
| 91 | Doppler evaluation of peripheral mass | ₹ | ₹ | ₹000/- | ₹ | |
| 92 | Doppler evaluation of abdominal tumor | ₹ | ₹ | ₹000/- | ₹ | |
| 93 | Penile Doppler | ₹ | ₹ | ₹800/- | ₹ | |
| 98 | Evaluation of pregnancy | ₹ | ₹ | ₹000/- | ₹ | |
| 99 | Fetal velocimetry | ₹ | ₹ | ₹000/- | ₹ | |
| 96 | Doppler evaluation of uterus adnexa | ₹ | ₹ | ₹00/- | ₹ | |
| 99 | Doppler evaluation of ectopic pregnancy | ₹ | ₹ | ₹00/- | ₹ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৫৮ | Evaluation Color Doppler (TVS/TRUS) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |
| ৫৯ | Doppler evaluation of abdominal aorta | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬০ | Scrotal Doppler | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬১ | 4-D evaluation of fetus in early pregnancy | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬২ | 3-D of fetal face | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৩ | 3-D muloti-plnner evaluation of adnexal mass | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৪ | 3-D evaluation of Fetal congenital anomaly | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৫ | 3-D multi-planner evaluation of uterine mass/anomaly | ঐ | ঐ | ৯০০/- | ঐ | |
| ৬৬ | 3-D muloti-plnner evaluation of abdominal mass | ঐ | ঐ | ৯০০/- | ঐ | |
| ৬৭ | Triiodothyronine (T3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬৮ | Free T3 (FT3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬৯ | Thyroxine (T4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৭০ | Free T3,Free T4 TSH | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|------|------|--------|------|------|
| ୧୧ | Thyroid stimulation hormone (TSH) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୩୫୦/- | କ୍ରି | କ୍ରି |
| ୧୨ | Free T4 (FT4) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୫୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୩ | Total T3 T4 TSH | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୪ | Anti thyroid antibody | କ୍ରି | କ୍ରି | ୬୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୫ | Follicle stimulating hormone (FSH) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୬ | Luteinizing hormone (LH) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୭ | Prolactin (PRL) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୮ | Progesterone | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୯ | Testosterone | କ୍ରି | କ୍ରି | ୬୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୦ | Neonatal hypothyroid screening filter paper TSH | କ୍ରି | କ୍ରି | ୩୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୧ | TG plus TSH (package of NM follow up patients only) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୨ | T4 Plus TSH (package of NM follow up patients only) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୩ | PSA | କ୍ରି | କ୍ରି | ୬୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୪ | Tg (Thyroglobulin) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୬୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୫ | TMAb (Thyroid microsomal antibody)/ AntithyroidAb/AntiTPAb | କ୍ରି | କ୍ରି | ୬୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୬ | FT4+TSH (Only for NM Follow up Patient) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୫୦୦/- | କ୍ରି | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৮৭ | FT4+TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |
| ৮৮ | T4+TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৮৯ | T3+T4+TSH+Tg (Only for NM Follow up Patient) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৯০ | LH+FSH Package (General) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৯১ | LH+FSH+PRL Package (General) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৯২ | HRUS+T3+T4+TSH Package (General) | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |
| ৯৩ | Oestrogen+Progesterone Package (general) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৯৪ | Testosterone+Oestrogen Package (general) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৯৫ | FSH+LH+PRL+Preoges terone+Testosterone Package (general) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ৯৬ | FSH+LH+RPL+Testost erone Package (general) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৯৭ | Oestrogen+Progesterone +Testosterone Package (general) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|---|----|----|---------|----|----|
| ၁၀၇ | FSH+LH+Testosterone+ Oestrogen Package (general) | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၂၀၀/- | ၆၀ | ၆၀ |
| ၁၀၈ | FSH+LH+Oestrogen+Pr ogesterone Pack age (general) | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၂၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၀၉ | PRL+Oestrogen+Proges terone Package (general) | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၀၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၀ | FSH+LH+PRL+Preoges terone+Oestorgen Package (general) | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၄၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၁ | FSH+LH+PRL+Preoges terone Package (general) | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၂၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၂ | Anti-thyroid Ab+ Anti- thyroidmicrosomal Ab | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၀၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၃ | Anti-thyroid Ab+ Anti- thyroidmicrosomal Ab+ Anti-TPAb Package (general) | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၂၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၄ | TGAb | ၆၀ | ၆၀ | ၆၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၅ | Brain CT with reporting | ၆၀ | ၆၀ | ၂,၀၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၆ | Brain CT without reporting | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၄၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၇ | Brain Perfusion CT with reporting | ၆၀ | ၆၀ | ၂,၂၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၈ | Brain Perfusion CT without reporting | ၆၀ | ၆၀ | ၁,၉၀၀/- | ၆၀ | |
| ၁၁၉ | Cervical CT with reporting | ၆၀ | ၆၀ | ၂,၀၀၀/- | ၆၀ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|------------------------------------|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১১১ | Cervical CT without reporting | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |
| ১১২ | Chest CT with reporting | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ১১৩ | Chest CT without reporting | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ঐ | |
| ১১৪ | CT Reporting | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১১৫ | Lower Abdomen CT with reporting | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ঐ | |
| ১১৬ | Lower Abdomen CT without reporting | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১১৭ | Lumber CT with reporting | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ১১৮ | Lumber CT without reporting | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১১৯ | Orbit/Sinus CT with reporting | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ১২০ | Orbit/Sinus CT without reporting | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১২১ | Other part CT with reporting | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | |
| ১২২ | Other part CT without reporting | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ১২৩ | Thoracic CT with reporting | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|--------|---|---|
| ୧୨୪ | Thoracic CT without reporting | ଈ | ଈ | ୧୫୦୦/- | ଈ | ଈ |
| ୧୨୫ | Upper Abdomen CT with reporting | ଈ | ଈ | ୨୦୦୦/- | ଈ | |
| ୧୨୬ | Upper Abdomen CT without reporting | ଈ | ଈ | ୧୫୦୦/- | ଈ | |
| ୧୨୭ | Whole Abdomen CT with reporting | ଈ | ଈ | ୮୦୦୦/- | ଈ | |
| ୧୨୮ | Whole Abdomen CT without reporting | ଈ | ଈ | ୭୫୦୦/- | ଈ | |
| ୧୨୯ | Whole Spine CT with reporting | ଈ | ଈ | ୮୦୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୦ | Whole Spine CT without reporting | ଈ | ଈ | ୭୫୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୧ | SPECT-CT Parathyroid | ଈ | ଈ | ୮୦୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୨ | SPECT-CT other | ଈ | ଈ | ୭୫୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୩ | SPECT-CT Whole body bone scan | ଈ | ଈ | ୭୦୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୪ | SPECT DTPA Cerebral imaging | ଈ | ଈ | ୧୫୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୫ | SPECT Kidney scan | ଈ | ଈ | ୧୨୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୬ | SPECT Liver scan | ଈ | ଈ | ୧୨୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୭ | SPECT MIBI Parathyroid imaging (Tc-99m) | ଈ | ଈ | ୭୦୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୮ | SPECT Myocardial perfusion (rest) | ଈ | ଈ | ୭୫୦୦/- | ଈ | |
| ୧୩୯ | SPECT Myocardial Perfusion (stress+rest) | ଈ | ଈ | ୧୦୦୦/- | ଈ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১৪১ | SPECT bone scan | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |
| ১৪২ | Scan for gastrointestinal bleeding (RBC) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৪৩ | SPECT-CT Brain Scan | ঐ | ঐ | ৩০০০/- | ঐ | |
| ১৪৪ | Cardiac MUGA | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১৪৫ | 99m-Tc Brain Scan | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ১৪৬ | DTPA-Captopril renogram (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১৪৭ | DTPA Renogram and serum sample GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ১৪৮ | DTPA Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৪৯ | Hepatobiliary Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ১৫০ | I-131 Thyroid Scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৫১ | Whole body I-131 thyroid Scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ১৫২ | Liver flow scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ১৫৩ | DTPA Renogram and split renal function (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|--------|---|---|
| ১৫৪ | DMSA-renal Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ঐ |
| ১৫৫ | USG thyroid+Thyroid Scan+Uptake+Serum T3,T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৬০০/- | ঐ | |
| ১৫৬ | T3+T4+TSH+Tc-99m Scan | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ১৫৭ | Thyroid Scan+ Serum T3,T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ১৫৮ | Thyroid Scan+ Serum FT3,FT4,TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ১৫৯ | Thyroid Scan+ HRUS of thyroid+ Serum FT3, FT4,TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ১৬০ | Thyroid Scan+ Uptake+ Serum T3,T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ১৬১ | Thyroid Scan+ HRUS of thyroid+ Serum FT3,FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ১৬২ | HRUS of thyroid+ Serum T3,T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ১৬৩ | HRUS of thyroid+ Serum FT3,FT4,TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ১৬৪ | Whole body bone scan (Planner) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৬৫ | 3-Phase bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১৬৬ | Liver Spleen scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৬৭ | SPECT-CT Liver Spleen Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১৬৮ | Lymphoscintigraphy for lymphatic drainage evaluation (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |
| ১৬৯ | Lymphoscintigraphy for sentinel LN (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৭০ | Meckels Diverticulum's scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৭১ | RBC-Scan for Hemangioma (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৭২ | Salivary Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৭৩ | SPECT-CT Salivary Scan | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১৭৪ | Serum Sample GFR | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৭৫ | Single Spot bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৭৬ | SPECT bone scan (planner) | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | |
| ১৭৭ | Testicular scan(Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৭৮ | Thyroid scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৭৯ | Thyroid Uptake Study | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৮০ | Vesicoureteric reflux study | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৮১ | Whole body Iodine scan with I-131 | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|---|---|-----------|------------------------------|------------------------------------|---|
| ১৮২ | Post-operative thyroid ablation with-131 for differentiated thyroid cancer (100mci) | ঐ | ঐ | ৫০০০/- | ঐ | ঐ |
| ১৮৩ | Post-operative thyroid ablation with-131 for differentiated thyroid cancer (Large dose> 100mci) | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ঐ | |
| ১৮৪ | Post-operative thyroid ablation with-131 for differentiated thyroid cancer (30-50mci) | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | |
| ১৮৫ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ১৮৬ | BMD (Bone mineral density) study | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১৮৭ | Follow up per visit | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| ১৮৮ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) এমডি/পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাঁদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |

বিঃ দ্রঃ

- মেশিনের ত্রুটি/আইসোটোপের স্বল্পতার জন্য পরীক্ষা সম্পন্ন করা/রিপোর্ট প্রদান বিলম্বিত হতে পারে।
- রোগীর সেবা সহজীকরণের জন্য রোগীরা অনলাইনে রেজিস্ট্রেশন, অ্যাপয়েন্টমেন্ট, পেমেন্ট এর যাবতীয় কার্যক্রমসমূহ সম্পন্ন করতে পারবেন।
- 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ হোসনে আরা রহমান পরিচালক ফোনঃ ০২-৫৭৩১১৮৩১ মোবাঃ ০১৭১২-৯৮৪৯০০ ইমেইলঃ dr_anunmc07@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), চট্টগ্রাম

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

চট্টগ্রাম মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, চট্টগ্রাম

www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

রোগী এন্ট্রির সময় (কক্ষ নং-১০২)

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম : সকাল ৮:৩০ - বেলা ১২:৩০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে)
২. গামা ক্যামেরা স্ক্যান : সকাল ৮:৩০ - সকাল ১০:০০ ”
(রেডিওআইসোটোপ ও কীট পাওয়া সাপেক্ষে নির্দিষ্ট সংখ্যক রোগীকে ক্রমানুসারে পরীক্ষার তারিখ ও সময় (অ্যাপয়েন্টমেন্ট) দেওয়া হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষা : সকাল ৯:০০ - বেলা ১:৩০ ”
: নতুন রোগীদের জন্য প্রতিদিন
: আজীবন ফলো-আপ নিবন্ধনকৃত রোগীদের জন্য প্রতি সপ্তাহের শনিবার, সোমবার ও বুধবার

রিপোর্ট প্রদান

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ২:০০ টার পর প্রদান করা হয়।
২. গামা ক্যামেরা স্ক্যান এবং সিটি স্ক্যান পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ১:০০ টার পর প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | USG of Lower abdomen | অভ্যর্থনা কাউন্টারে/ অনলাইনে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | উল্লিখিত সময় অনুযায়ী | ডাঃ আবু হায়াত মোঃ রকিবুল হক পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩১ ৬২১৮১১ ই-মেইলঃ drroquib@gmail.com |
| ২ | USG of Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | USG of HBS | ঐ | ঐ | ৩০০/ | ঐ | |
| ৪ | USG of whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৫ | USG of KUB | ঐ | ঐ | ৩০০/ | ঐ | |
| ৬ | Two system (HBS & KUB, HBS & LA, KUB & LA) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৭ | HRUS of pediatric brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৮ | HRUS of Thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/ | ঐ | |
| ৯ | USG o breast/Testes/ Eye (both) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১০ | Elastoscan of Thyroid/Breast/Other | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১১ | Duplex evaluation of renal artery/transplant kidney | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | ডাঃ আবু হায়াত মোঃ রকিবুল হক পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩১ ৬২১৮১১ ই-মেইলঃ drooquib@gmail.com |
| ১২ | Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৩ | Duplex evaluation of cirrhosis & portal hypertension | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৪ | 3-D Evaluation of fetal congenital anomaly | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৫ | Thyroid uptake | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৬ | Thyroid Scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৭ | 99m Tc-DTPA Brain Scan | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ১৮ | 99m Tc-Liver Spleen Scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৯ | Kidney Scan (DMSA) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২০ | Kidney Scan (DTPA) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ২১ | Captopril Renogram | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ২২ | Whole body Bone Scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--------|---|---|
| ২৩ | 3 Phase Bone Scan | ৳ | ৳ | ১৫০০/- | ৳ | ৳ |
| ২৪ | Bone Scan (Single Spot) | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ২৫ | Lung Scan Perfusion (Planner) | ৳ | ৳ | ১২০০/- | ৳ | |
| ২৬ | FT3, FT4, TSH | ৳ | ৳ | ১১০০/- | ৳ | |
| ২৭ | T3, T4, TSH | ৳ | ৳ | ১১০০/- | ৳ | |
| ২৮ | (T3, T4, TSH+TG) / (FT3, FT4, TSH+TG)- Follow-up Patient (together) | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ২৯ | TG+TSH-Follow-up Patient | ৳ | ৳ | ৫০০/- | ৳ | |
| ৩০ | (FT3+TSH) / (FT4+TSH)- Follow-up Patient | ৳ | ৳ | ৫০০/- | ৳ | |
| ৩১ | (FT3+TSH)/(FT4+TSH) | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ৩২ | LH+FSH+PRL | ৳ | ৳ | ১০০০/- | ৳ | |
| ৩৩ | TSH | ৳ | ৳ | ৩৫০/- | ৳ | |
| ৩৪ | PSA | ৳ | ৳ | ৬০০/- | ৳ | |
| ৩৫ | PRL(Prolaction)/ Cortisol/Progesterone/ Oestrogen | ৳ | ৳ | ৫০০/- | ৳ | |
| ৩৬ | Testosterone | ৳ | ৳ | ৬০০/- | ৳ | |
| ৩৭ | AntiTg Antibody (Tg Ab) | ৳ | ৳ | ৬০০/- | ৳ | |
| ৩৮ | Local Beta-radiation | ৳ | ৳ | ৫০০/- | ৳ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৩৯ | Post-operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (30-50 mCi) | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | ডাঃ আবু হায়াত মোঃ রকিবুল হক পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩১ ৬২১৮১১ ই-মেইলঃ droquib@gmail.com |
| ৪০ | Post-operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫০০০/- | ঐ | |
| ৪১ | Post-operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (large dose>100 mCi) | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ঐ | |
| ৪২ | USG Guided FNAC | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৪৩ | USG Guided Aspiration | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | USG Guided Ethanol Injection | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৪৫ | Vascular/Peripheral Colour Doppler | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৪৬ | Colour Doppler (both lower limb vesseis) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | obstetric Duplex (Pregancy, Fetal velocimetry/ Fetal Echo) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|-----------|------------------------------|------------------------------------|---|
| ৪৮ | Endocavitary color Duplex (TVS/ TRUS) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | ঐ |
| ৪৯ | Scrotal Duplex/ Duplex varicocele evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫০ | CT Scan of W/ Abdomen (with report) | ঐ | ঐ | ৪০০০/- | ঐ | |
| ৫১ | CT Scan of U/L Abdomen (with report) | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ৫২ | CT Scan of Chest (with report) | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | |
| ৫৩ | CT Scan of Brain (with report) | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ৫৪ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/ এমএস, খ) এমফিল, গ) এমডি/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) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

বি. দ্রঃ

- পরীক্ষা বা চিকিৎসার দিন ভিড় এড়াতে আপনি পূর্বাহেই 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ আবু হায়াত মোঃ রকিবুল হক পরিচালক ফোনঃ +৮৮-০৩১ ৬২১৮১১ ই-মেইলঃ droquib@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজক্ষত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), ময়মনসিংহ

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

ময়মনসিংহ মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, ময়মনসিংহ

www.baec.gov.bd

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|---|--|------------------------------------|---|---|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |
| ১ | USG of HBS (Hepatobiliary System)/ Upper abdomen (HBS, Pancreas, Spleen) | সকাল ৮:০০- বেলা ২:৩০ পর্যন্ত অভ্যর্থনা কাউন্টারে অ্যাপয়েন্টমেন্ট নিয়ে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০ | পরীক্ষা সম্পন্ন করার দিনই রিপোর্ট প্রদান করা হয় | |
| ২ | USG Renal System (KUB) / Genitourinary System/ Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০ | ঐ | |
| ৩ | USG of Uterus-Adnexa / Lower Abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০ | ঐ | |
| ৪ | USG of Pregnancy Profile / Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০ | ঐ | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|-----|---|---|--|
| ୧ | USG of Suprarenal / adrenal glands | ଭ | ଭ | ୭୦୦ | ଭ | ଭ | |
| ୬ | USG of Suprarenal / adrenal glands + Ovaries | ଭ | ଭ | ୮୦୦ | ଭ | | |
| ୭ | USG of KUB + Prostate + MCC + PVR | ଭ | ଭ | ୮୦୦ | ଭ | | |
| ୪ | USG of HBS + KUB/ HBS + Uterus-adnexa/ KUB + Uterus-adnexa (two system) | ଭ | ଭ | ୮୦୦ | ଭ | | |
| ୯ | USG of HBS + KUB + Lower abdomen | ଭ | ଭ | ୮୧୦ | ଭ | | |
| ୧୦ | USG of Whole abdomen | ଭ | ଭ | ୮୧୦ | ଭ | | |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | | |
| ୧୧ | HRUS of Thyroid | ଭ | ଭ | ୭୦୦ | ଭ | | |
| ୧୨ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ଭ | ଭ | ୭୦୦ | ଭ | | |
| ୧୩ | HRUS of Scrotum / Breast/ Brain/ Muscle / Chest/Neck | ଭ | ଭ | ୮୦୦ | ଭ | | |
| ୧୪ | HRUS of hypertrophic pyloric stenosis | ଭ | ଭ | ୮୦୦ | ଭ | | |
| ୧୫ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ଭ | ଭ | ୮୦୦ | ଭ | | |
| ୧୬ | HRUS of Appendix / Psoas abscess / Parietal mass/ swelling | ଭ | ଭ | ୮୦୦ | ଭ | | |
| ୧୭ | HRUS of Joint | ଭ | ଭ | ୧୦୦ | ଭ | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|----------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| Interventional Ultrasound | | | | | | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |
| ১৮ | USG Guided Aspiration | ঐ | ঐ | ৮০০ | ঐ | |
| ১৯ | USG Guided FNAC | ঐ | ঐ | ৬০০ | ঐ | |
| Color Duplex | | | | | | |
| ২০ | Duplex evaluation of Uterus-adnexa | ঐ | ঐ | ৮০০ | ঐ | |
| ২১ | Duplex evaluation of abdominal aorta | ঐ | ঐ | ৮০০ | ঐ | |
| ২২ | Duplex evaluation of Testes / Scrotum | ঐ | ঐ | ৮০০ | ঐ | |
| ২৩ | Duplex evaluation of Hemangioma / AVM evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০ | ঐ | |
| ২৪ | Duplex evaluation of one lower/upper limb vessels | ঐ | ঐ | ৮০০ | ঐ | |
| ২৫ | Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |
| ২৬ | Duplex evaluation of Cirrhosis/Portal hypertension | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |

| | | | | | | | |
|--------------------------------|--|---|---|------|---|---|--|
| ୨୯ | Duplex evaluation of Parietal mass/ Abdominal tumor | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | କ | |
| ୩୦ | Duplex evaluation of Pregnancy/ Fetal velocimetry | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | | |
| ୩୧ | Duplex evaluation of Renal Artery/Transplant | କ | କ | ୧୨୦୦ | କ | | |
| ୩୨ | Duplex evaluation of both lower / upper limb vessels | କ | କ | ୧୨୦୦ | କ | | |
| ୩୩ | Duplex evaluation of Endocavitary (TVS/TRUS) | କ | କ | ୧୨୦୦ | କ | | |
| ୩୪ | Duplex evaluation of penile vessels | କ | କ | ୧୫୦୦ | କ | | |
| ୩୫ | Duplex evaluation of all limb vessels | କ | କ | ୨୦୦୦ | କ | | |
| 3-D & 4D Ultrasound | | | | | | | |
| ୩୬ | Congenital anomaly Scan | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | | |
| Special Ultrasound | | | | | | | |
| ୩୭ | Elastroscan : Thyroid/ breast/others | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | | |
| ୩୮ | Fibroscan | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| Molecular Imaging General Scintigraphy | | | | | | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |
| ৩৭ | Testicular Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০ | ঐ | |
| | Bone scan | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |
| ৩৮ | DTPA - Renogram and Split Renal Function | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |
| ৩৯ | DTPA -Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |
| ৪০ | Mackel's Diverticulum Scan | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |
| ৪১ | Hepatobilliary scan (Tc-99m) -HIDA | ঐ | ঐ | ১২০০ | ঐ | |
| ৪২ | DTPA - Captopril Renogram (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১৫০০ | ঐ | |
| ৪৩ | Lymphoscintigraphy for lymphatic drainage evaluation | ঐ | ঐ | ১৫০০ | ঐ | |
| SPECT Studies | | | | | | |
| ৪৪ | SPCET Bone Scan | ঐ | | ২৫০০ | ঐ | |
| ৪৫ | SPECT HMPAO Brain (Cerebral perfusion Imaging) | ঐ | | ৩০০০ | ঐ | |
| ৪৬ | SPCET Kidney Scan | ঐ | | ১২০০ | ঐ | |

| | | | | | | | |
|---------------------------|--|---|---|------|---|---|--|
| 89 | SPECT Liver scan | ✓ | | 1200 | ✓ | ✓ | |
| 8a | SPECT Lung Perfusion (SPECT of Chest) | ✓ | | 1500 | ✓ | | |
| 8b | SPCET RBC Scan | ✓ | ✓ | 1500 | ✓ | | |
| 90 | SPECT Myocardial perfusion (rest) | ✓ | ✓ | 3500 | ✓ | | |
| 91 | SPECT Myocardial perfusion (Stress + rest) | ✓ | ✓ | 9000 | ✓ | | |
| SPECT-CT Studies | | | | | | | |
| 92 | SPCET-CT Brain Scan | ✓ | ✓ | 3000 | ✓ | | |
| 93 | SPCET-CT Parathyroid | ✓ | ✓ | 8000 | ✓ | | |
| 98 | SPCET-CT Brain Tumor recurrence | ✓ | ✓ | 6000 | ✓ | | |
| 99 | SPECT-CT Other | ✓ | ✓ | 3500 | ✓ | | |
| Associated Studies | | | | | | | |
| 96 | ETT | ✓ | ✓ | 1200 | ✓ | | |
| 99 | BMD (Bone mineral density) study | ✓ | ✓ | 1500 | ✓ | | |
| CT | | | | | | | |
| 97 | Brain with reporting | ✓ | ✓ | 2000 | ✓ | | |
| 98 | Brain without reporting | ✓ | ✓ | 1500 | ✓ | | |
| 90 | Chest with reporting | ✓ | ✓ | 2500 | ✓ | | |
| 91 | Whole abdomen with reporting | ✓ | ✓ | 8000 | ✓ | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| | Therapy | | | | | |
| ৬১ | Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫০০০ | ঐ | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |
| ৬২ | Post operative thyroid ablation with I -131 for differentiated thyroid Cancer (large dose > 100 mCi) | ঐ | ঐ | ৮০০০ | ঐ | |
| ৬৩ | Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (30-50 mCi) | ঐ | ঐ | ২৫০০ | ঐ | |
| ৬৪ | Radioiodine treatment for Grave Disease, Toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০ | ঐ | |
| ৬৫ | Follow up per visit | ঐ | | ২০০ | ঐ | |
| | Thyroid Studies | | | | | |
| ৬৬ | Thyroid scan/I-131 Thyroid | ঐ | ঐ | ৫০০ | ৩ থেকে ৬ দিন | |
| ৬৭ | Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৪০০ | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|------|---|---|
| ৬৮ | Thyroid scan + Thyroid Uptake Study | ৳ | ৳ | ৮০০ | ৳ | ৳ |
| ৬৯ | Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH/FT3, FT4, TSH | ৳ | ৳ | ১৩০০ | ৳ | |
| ৭০ | HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/ FT3, FT4, TSH | ৳ | ৳ | ১৩০০ | ৳ | |
| ৭১ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/FT3, FT4, TSH | ৳ | ৳ | ১৪০০ | ৳ | |
| ৭২ | Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH | ৳ | ৳ | ১৪০০ | ৳ | |
| ৭৩ | Thyroid scan + Uptake + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH | ৳ | ৳ | ১৬০০ | ৳ | |
| ৭৪ | TSH + TG (only for therapy follow up patient) | ৳ | ৳ | ৫০০ | ৳ | |
| ৭৫ | T3, TSH / FT3, TSH (only for therapy follow up patient) | ৳ | ৳ | ৫০০ | ৳ | |
| ৭৬ | T4, TSH/FT4, TSH (only for therapy follow up patient) | ৳ | ৳ | ৫০০ | ৳ | |
| ৭৭ | T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH (only for therapy follow up patient) | ৳ | ৳ | ৮০০ | ৳ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (কাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---------------------------------------|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| | In-vitro (RIA) Assay | | | | | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |
| ৭৮ | FT3/T3 (Triiodothyronine) | হ্র | হ্র | ৪৫০ | হ্র | |
| ৭৯ | FT4/T4 (Thyroxine) | হ্র | হ্র | ৪৫০ | হ্র | |
| ৮১ | TSH (Thyroid stimulation hormone) | হ্র | হ্র | ৩৫০ | হ্র | |
| ৮২ | Neonatal TSH | হ্র | হ্র | ৩০০ | হ্র | |
| ৮৩ | FSH (Follicle stimulating hormone) | হ্র | হ্র | ৫০০ | হ্র | |
| ৮৪ | LH (Luteinizing hormone) | হ্র | হ্র | ৫০০ | হ্র | |
| ৮৫ | PRL (Prolactin) | হ্র | হ্র | ৫০০ | হ্র | |
| ৮৬ | Progesterone | হ্র | হ্র | ৫০০ | হ্র | |
| ৮৭ | Cortisol | হ্র | হ্র | ৫০০ | হ্র | |
| ৮৮ | Estradiol/ Estradiol | হ্র | হ্র | ৫০০ | হ্র | |
| ৮৯ | Calcitonin | হ্র | হ্র | ৫০০ | হ্র | |
| ৯০ | Testosterone | হ্র | হ্র | ৬০০ | হ্র | |
| ৯১ | TG (Thyroglobulin) | হ্র | হ্র | ৬০০ | হ্র | |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|------|---|---|--|
| ৯২ | Anti TG antibody (TG Ab) | ✓ | ✓ | ৬০০ | ✓ | ✓ | |
| ৯৩ | TMAb (Thyroid microsomal antibody)/ Anti TPAb/ Anti-thyroid Ab | ✓ | ✓ | ৬০০ | ✓ | | |
| ৯৪ | PSA | ✓ | ✓ | ৬০০ | ✓ | | |
| ৯৫ | CEA (Carcinoembryonic antigen) | ✓ | ✓ | ৬০০ | ✓ | | |
| ৯৬ | B-HCG | ✓ | ✓ | ৬০০ | ✓ | | |
| ৯৭ | AFP (Alpha fetoprotein) | ✓ | ✓ | ৬০০ | ✓ | | |
| ৯৮ | ACTH | ✓ | ✓ | ৬০০ | ✓ | | |
| ৯৯ | CA-125 | ✓ | ✓ | ৮০০ | ✓ | | |
| ১০০ | ANF | ✓ | ✓ | ৮০০ | ✓ | | |
| ১০১ | PTH (Parathyroid Hormone) | ✓ | ✓ | ৮০০ | ✓ | | |
| ১০২ | GH (Growth Hormone) | ✓ | ✓ | ৮০০ | ✓ | | |
| Hormones (General package) | | | | | | | |
| ১০৩ | T3+ T4+ TSH / FT3 + FT4+TSH | ✓ | ✓ | ১১০০ | ✓ | | |
| ১০৪ | T3+ TSH/ FT3 + TSH | ✓ | ✓ | ৮০০ | ✓ | | |
| ১০৫ | T3+ TSH/ FT3 + TSH | ✓ | ✓ | ৮০০ | ✓ | | |
| ১০৬ | T4 + TSH/ FT4 + TSH | ✓ | ✓ | ৮০০ | ✓ | | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১০৭ | FSH + LH | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |
| ১০৮ | FSH + PRL | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১০৯ | LH + PRL | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১১০ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১১১ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১১২ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Oestrogen | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১১৩ | Progesterone + Oestrogen | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১১৪ | Testosterone + Oestrogen | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১১৫ | Testosterone + Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০ | ঐ | |
| ১১৬ | FSH + LH + PRL | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |
| ১১৭ | FSH/ LH/ PRL (any two) + Testosterone | ঐ | ঐ | ১০০০ | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|------|---|---|
| ୧୧୮ | FSH/ LH/ PRL (any two) + Progesterone | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | କ |
| ୧୧୯ | FSH/ LH/ PRL (any two) + Oestrogen | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | |
| ୧୨୦ | Testosterone + Progesterone + Oestrogen | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | |
| ୧୨୧ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone + Progesterone | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | |
| ୧୨୨ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Progesterone + Oestrogen | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | |
| ୧୨୩ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone ++ Oestrogen | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | |
| ୧୨୪ | Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab | କ | କ | ୧୦୦୦ | କ | |
| ୧୨୫ | Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab + AntiTPAb | କ | କ | ୧୨୦୦ | କ | |
| ୧୨୬ | FSH + LH + PRL + Progesterone | କ | କ | ୧୨୦୦ | କ | |
| ୧୨୭ | FSH + LH + PRL + Oestrogen | କ | କ | ୧୨୦୦ | କ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পেঅর্ডার/ অনলাইন পেমেন্ট) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১২৮ | FSH + LH + PRL + Testosterone | হঁ | হঁ | ১২০০ | হঁ | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |
| ১২৯ | FSH/ LH/ PRL (any one) +Testosterone + Progesterone+Oestrogen | হঁ | হঁ | ১২০০ | হঁ | |
| ১৩০ | FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone + Progesterone | হঁ | হঁ | ১২০০ | হঁ | |
| ১৩১ | FSH + LH + PRL + Testosterone+Progesterone | হঁ | হঁ | ১৫০০ | হঁ | |
| ১৩২ | FSH + LH + PRL + Testosterone + Oestrogen | হঁ | হঁ | ১৫০০ | হঁ | |
| ১৩৩ | FSH + LH + PRL + Progesterone + Oestrogen | হঁ | হঁ | ১৫০০ | হঁ | |
| ১৩৪ | FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone + Progesterone + Oestrogen | হঁ | হঁ | ১৫০০ | হঁ | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|-----------|---------------------------------|------------------------------------|---|
| ১৩৫ | FSH + LH + PRL +Testosterone + Progesterone + Oestrogen | ঐ | ঐ | ১৮০০ | ঐ | ঐ |
| ১৩৬ | 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 যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |

বি. দ্র.: সরকার কর্তৃক সনদপ্রাপ্ত মুক্তিযোদ্ধাদের সেবার ক্ষেত্রে কোন প্রকার ফি গ্রহণ করা হয় 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ গাজী আবুল হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৯১৬৭০১৩ মোবাঃ ০১৭১১৮৫৫২৪৯ ইমেইলঃ drgazihossain@gmail.com |

২. সেবাগ্রহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), সিলেট

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
এমএজি ওসমানী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস
ডাক বাস্স নং-৬৭, সিলেট।
www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্টঃ

রোগী এন্ট্রির সময় :

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম : সকাল ০৮:৩০ - বেলা ১২:৩০
২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) : সকাল ০৯:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে)
৩. হরমোন পরীক্ষা : সকাল ০৮:৩০ - বেলা ০১:৩০
৪. থাইরয়েড : সকাল ০৯:০০ - দুপুর ১২:০০

পরীক্ষার সময় :

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম : সকাল ০৯:০০ - বেলা ১২:৩০
২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) : সকাল ০৯:০০
৩. হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ) : সকাল ০৮:৩০ - বেলা ০১:০০
৪. থাইরয়েড : সকাল ০৯:০০ - দুপুর ১২:০০

রিপোর্ট প্রদান :

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার ২ ঘন্টা পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরের দিন বেলা ১১:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ১০:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|--|------------------------------------|---|---|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobilliary system (HBS) | অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | পরীক্ষার ২ ঘন্টা পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয় | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |
| ২ | Renal system (KUB) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | Uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৪ | Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৬ | KUB & uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৭ | Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৮ | Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৯ | Two system (HBS & KUB, HBS & UTAD etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১০ | USG of whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ১১ | USG of KUB, Prost, MCC, PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১২ | USG of pregnancy Profile | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |
| ১৩ | USG of Chest/Neck/ lung/brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৪ | USG of GUS | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| ১৫ | Anomaly scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৬ | USG of HBS & KUB | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৭ | USG of HBS,PAN,SPLEEN | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ১৮ | USG of HBS Pancreases & upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ১৯ | USG of KUB & Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২০ | USG of KUB with PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ২১ | HRUS of thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ঐ |
| ২২ | HRUS of scrotum | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৩ | HRUS of breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৪ | HRUS of local part | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৫ | HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----------------------|--|---|---|---------|---|--|
| ২৬ | HRUS of inflamed appendix | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৭ | HRUS of pediatric brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৮ | HRUS of psoas abscess | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৯ | HRUS of parietal mass | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৩০ | US guided FNAC | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৩১ | Endocavitary studies (TVS/TRUN) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| Color Doppler | | | | | | |
| ৩২ | Color Doppler evaluation of Carotid arteries | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |
| ৩৩ | Color Doppler evaluation of Carotid & vertebral arteries | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৩৪ | Both lower limb vessels | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৩৫ | Hemangioma/AVM evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩৬ | Doppler varicocele evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩৭ | Doppler evaluation of one upper limb vessels | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩৮ | Doppler vessels of one lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩৯ | Doppler both upper limb vessels | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|--|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪০ | Doppler vessels of left lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |
| ৪১ | Doppler vessels of right lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪২ | Doppler renal artery evaluation | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৪৩ | Evaluation of pregnancy | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | Scrotal Doppler | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| 3D & 4D Ultrasound | | | | | | |
| ৪৫ | 3-D multi-planner evaluation of adnexal mass | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | ঐ |
| ৪৬ | 3-D evaluation of fetal congenital anomaly | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | 3-D multi-planner evaluation of abdominal mass | ঐ | ঐ | ৯০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | Triiodothyronine (T3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | নির্ধারিত দিন সকাল ১০:০০টার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে রিপোর্ট প্রদান | |
| ৪৯ | Free T3 (FT3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|------|------|--------|------|------|
| ୧୦ | Thyroxine (T4) | କ୍ରି | କ୍ରି | 8୧୦/- | କ୍ରି | କ୍ରି |
| ୧୧ | Free T4 (FT4) | କ୍ରି | କ୍ରି | 8୧୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୨ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୭୧୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୩ | Free T3, Free T4 &TSH | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୪ | Total T3 T4 TSH | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୫ | Anti-thyroid antibody | କ୍ରି | କ୍ରି | 8୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୬ | Follicle stimulating hormone (FSH) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୭ | Luteinizing hormone (LH) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୮ | Prolactin (PRL) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୧୯ | Progesterone | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୨୦ | Testosterone | କ୍ରି | କ୍ରି | ୬୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୨୧ | Cortisol | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୨୨ | TG plus TSH (package for NM follow up patients only) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୨୩ | T4 plus TSH (package for NM follow up patients only) | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୨୪ | Estradiol | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୨୫ | US guided Aspiration | କ୍ରି | କ୍ରି | ୬୦୦/- | କ୍ରି | |
| ୨୬ | Calcitonine | କ୍ରି | କ୍ରି | ୧୦୦/- | କ୍ରି | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৬৭ | Carcinoembryonic antigen | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |
| ৬৮ | PSA | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৬৯ | Tg (Thyroglobulin) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭০ | TMAb (Thyroid microsomal antibody)/ AntithyrodAb/AntiTPAb | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭১ | FT4+ TSH (Only for NM Follow up Patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭২ | FT4+ TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৭৩ | T4 + TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৭৪ | T3+T4+TSH+TG(Only for NM Follow up patients) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৭৫ | LH+FSH Package (General) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৭৬ | LH+FSH+PRL Package (General) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৭৭ | HRUS+T3+T4+TSHPac kage (General) | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ৭৮ | Oestrogen+ Proges-terone Package (General) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|---------|---|---|
| ୧୯ | Testosterone+ Oestrogen Package (General) | ଝ | ଝ | 800/- | ଝ | ଝ |
| ୧୦ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Testosterone Package (General) | ଝ | ଝ | ୧,୫୦୦/- | ଝ | |
| ୧୧ | FSH+LH+PRL+Testosterone Package (General) | ଝ | ଝ | ୧,୦୦୦/- | ଝ | |
| ୧୨ | Oestrogen+ Progesterone+Testosterone Package (General) | ଝ | ଝ | ୧୨୦୦/- | ଝ | |
| ୧୩ | FSH+LH+Oestrogen+Testosterone (General) | ଝ | ଝ | ୧,୨୦୦/- | ଝ | |
| ୧୪ | Oestrogen+ Progesterone+LH+ FSH Package (General) | ଝ | ଝ | ୧,୦୦୦/- | ଝ | |
| ୧୫ | Oestrogen+ Progesterone+PRL Package (General) | ଝ | ଝ | ୧୦୦୦/- | ଝ | |
| ୧୬ | Oestrogen+ Progesterone+LH+ FSH +PRL Package (General) | ଝ | ଝ | ୧,୫୦୦/- | ଝ | |
| ୧୭ | FSH+LH+PRL+Progesterone Package (General) | ଝ | ଝ | ୧,୦୦୦/- | ଝ | |
| ୧୮ | Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroid microsomal Ab | ଝ | ଝ | ୧୦୦୦/- | ଝ | |
| ୧୯ | Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroid microsomal Ab+ Anti-TPAb Package (General) | ଝ | ଝ | ୧୦୦୦/- | ଝ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৯০ | Oestrogen | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ঐ |
| ৯১ | TGAb | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| SPECT-CT | | | | | | |
| ৯২ | DTPA- Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | পরীক্ষার পরের দিন বেলা ১১:০০টার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে রিপোর্ট প্রদান | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |
| ৯৩ | I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৯৪ | Whole body I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৯৫ | DTPA- Renogram and split renal function (Tc- 99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৯৬ | DMSA-Renal scan (Tc- 99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৯৭ | USG Thyroid+Thyroid scan + Uptake + SerumT3,T4,TSH | ঐ | ঐ | ১,৬০০/- | ঐ | |
| ৯৮ | T3+ T4+TSH+ Tc-99m Scan | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|---------|---|---|
| ୯୯ | Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH | ଭ | ଭ | ୧,୭୦୦/- | ଭ | ଭ |
| ୧୦୦ | Thyroid scan + Serum FT3, FT4, TSH | ଭ | ଭ | ୧,୭୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୧ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ଭ | ଭ | ୧,୮୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୨ | Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH | ଭ | ଭ | ୧,୨୫୦/- | ଭ | |
| ୧୦୩ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ଭ | ଭ | ୧,୮୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୪ | HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH | ଭ | ଭ | ୧୭୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୫ | HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ଭ | ଭ | ୧,୭୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୬ | Whole body bone scan(Planner) | ଭ | ଭ | ୧,୦୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୭ | SPECT Bone scan (Planner) | ଭ | ଭ | ୨,୫୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୮ | Thyroid scan (Tc-99m) | ଭ | ଭ | ୫୦୦/- | ଭ | |
| ୧୦୯ | Thyroid uptake study | ଭ | ଭ | ୮୦୦/- | ଭ | |
| ୧୧୦ | Vesicoureteric reflux study | ଭ | ଭ | ୧୦୦/- | ଭ | |
| ୧୧୧ | Whole body Iodine scan with I-131 | ଭ | ଭ | ୧,୦୦୦/- | ଭ | |
| ୧୧୨ | Beta radiation of pterigium (post operative) | ଭ | ଭ | ୫୦୦/- | ଭ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--|------------------------------------|---|---|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১১৩ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫০০০/- | ঐ | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |
| ১১৪ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (Large dose >100mCi) | ঐ | ঐ | ৮,০০০/- | ঐ | |
| ১১৫ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ১১৬ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and mult inodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ঐ | |
| ১১৭ | BMD (Bone mineral density) study | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১১৮ | Follow up per visit | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| ১১৯ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএস/ এমএসসি, খ) এমফিল, গ) এমডি/পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ১৫ কার্যদিবস | |

বি.দ্রঃ পরীক্ষার জন্য পূর্ব অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া আবশ্যিক। **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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ কামরুন নাহার পরিচালক ফোনঃ ০৮২১-৭১৬১৬০ মোবাঃ ০১৭১৬-৯২৮০৪৭ ইমেইলঃ nahar.nuclear@gmail.com |

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 ৯৫১৪৫১৪, মোবঃ ০১৭১১১৯৩৯৯০ ই-মেইলঃ addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), রাজশাহী

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
রাজশাহী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস
ডাক বাস্তু নং - ৩৫, রাজশাহী
www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

রোগী এন্ট্রির সময়

১. আন্ট্রাসনোগ্রাম : 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 ০১:৩০ ”

পরীক্ষার সময়

১. আন্ট্রাসনোগ্রাম : সকাল ০৮:৩০ - বেলা ০২:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে)
২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) : সকাল ০৮:৩০ - বেলা ০২:৩০ ”
৩. হরমোন পরীক্ষা : সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০ ”

রিপোর্ট প্রদান

১. আন্ট্রাসনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০১:৩০ মিনিটের পর ১৭ নং কক্ষ থেকে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন দুপুর ১২:০০ টার পর ১৭ নং কক্ষ থেকে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০১:৩০ মিনিটের পর ১৭ নং কক্ষ থেকে প্রদান করা হয়।

অফিস সময়সূচী :

শনিবার হতে বৃহস্পতিবার পর্যন্ত সকাল ০৮:০০ ঘটিকা হতে বেলা ০২:৩০ ঘটিকা পর্যন্ত (সরকারি ছুটির দিন বন্ধ থাকে)।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobiliary system (HBS)/Upper abdomen | অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | সকাল ৮:৩০ টা হতে বেলা ২:০০ টা পর্যন্ত | ডাঃ মোঃ মোশাররফ হোসেন প্রধান, আল্ট্রাসাউন্ড বিভাগ মোবাঃ ০১৯৮৪-৯৫৫৫৩৩ ইমেইলঃ drmhossainbaec@gmail.com |
| ২ | Renal system (KUB)/ Urinary system/Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ মুন্সী মোঃ আরিফ হোসেন উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭১৭-৭৮৩১৯৮ ইমেইলঃ dr.arif43@gmail.com |
| ৩ | USG of KUB+Prostate+ MCC+PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | ডাঃ পারভেজ আহমেদ উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৮১৬-৬৪৭৮১০ ইমেইলঃ drparvezahmed@yahoo.com |
| ৪ | Uterus adnexa/Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Two system (HBS & KUB, HBS & LA, KUB & LA) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৬ | USG of Whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৭ | USG of Pregnancy profile/Fetal Condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |

| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|--------|---|---|
| ୮ | HRUS of Thyroid | ଓ | ଓ | ୭୦୦/- | ଓ | ଓ |
| ୯ | HRUS of scrotum | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୧୦ | HRUS of Breast | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୧୧ | HRUS of breast & axilla | ଓ | ଓ | ୯୦୦/- | ଓ | |
| ୧୨ | HRUS of muscle | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୧୩ | HRUS of joint | ଓ | ଓ | ୯୦୦/- | ଓ | |
| ୧୪ | HRUS of local part (Chest, Neck, superficial organ etc.) | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୧୫ | HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୧୬ | HRUS of inflamed appendix/ psoas abscess/ parietal mass | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୧୭ | HRUS of pediatric brain | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୧୮ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ଓ | ଓ | ୭୦୦/- | ଓ | |
| ୧୯ | HRUS of eye ball & orbit (two eye) | ଓ | ଓ | ୮୦୦/- | ଓ | |
| ୨୦ | Endocavitary studies (TVS/TRUN) | ଓ | ଓ | ୧୦୦/- | ଓ | |
| Color Doppler | | | | | | |
| ୨୧ | Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries | ଓ | ଓ | ୧୦୦୦/- | ଓ | ଓ |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ২২ | Duplex evaluation of all limbs (4 limbs) | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | ঐ |
| ২৩ | Both lower limb vessels/ Upper limb vessels (2 limbs) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ২৪ | Duplex evaluation of single limb vessel for dialysis fistula channel | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২৫ | Duplex Hemangioma/ AVM evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২৬ | Duplex evaluation of renal artery/transplant kidney | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ২৭ | Duplex evaluation of cirrhosis & portal hypertension | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ২৮ | Duplex evaluation of peripheral mass | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ২৯ | Duplex evaluation of abdominal tumor | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৩০ | Duplex evaluation of uterus & adnexa | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩১ | Duplex evaluation of ectopic pregnancy | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----------------------------------|---|---|---|-------|---|--|
| ৩২ | Duplex evaluation of abdominal aorta | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ঐ |
| ৩৩ | Scrotal Duplex/Duplex varicocele evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| Interventional Ultrasound | | | | | | |
| ৩৪ | USG guided aspiration | ঐ | ঐ | ৮০০/- | সকাল ৮:০০ টা হতে বেলা ২:০০ টা পর্যন্ত | ডা. নাসরিন বেগম মুখ্য চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭১১-৩৯৩০৮৫ ইমেইলঃ laz.nasrin3@gmail.com |
| In-vitro Assay | | | | | | |
| ৩৫ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | মোঃ শরিফুল ইসলাম চৌধুরী প্রধান, ইনভিট্রো বিভাগ মোবাঃ ০১৯১১-২১৫৪৮১ ইমেইলঃ sariful1980@gmail.com |
| ৩৬ | Free T3 (FT3)/ Triiodothyronine (T3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৩৭ | Free T4 (FT4)/ Thyro-xine (T4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৩৮ | Follicle stimulating hormone (FSH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৩৯ | Luteinizing hormone (LH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৪০ | Prolactin (PRL) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৪১ | Progesterone | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৪২ | Oestrogen/ Estradiol | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৪৩ | Testosterone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | Tg (Thyroglobulin) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪৫ | AntiTg Antibody (Tg Ab) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | মোঃ শরিফুল ইসলাম চৌধুরী প্রধান, ইনভিট্রো বিভাগ মোবাঃ ০১৯১১-২১৫৪৮১ ইমেইলঃ sariful1980@gmail.com |
| ৪৬ | TMAB (Thyroid microsomal antibody) /Anti TPAB/Anti- thyroid AB | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | Free T3, Free T4 & TSH/ Total T3,T4 & TSH | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | FT3+TSH / T3+TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৯ | FT4+TSH / T4+TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫০ | LH+FSH+PRL | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৫১ | LH+FSH | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৫২ | LH+PRL | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৫৩ | FSH+PRL | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৫৪ | FSH+LH+PRL+Progest erone+Estrogen+Testost erone | ঐ | ঐ | ১৮০০/- | ঐ | |
| ৫৫ | FSH+LH+PRL+Progest erone+Testosterone | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ৫৬ | FSH+LH+PRL+Testost erone | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|--------|---|---|
| ୫୧ | FSH+LH+PRL+Estrogen+Testosterone | ଓ | ଓ | ୧୫୦୦/- | ଓ | ଓ |
| ୫୪ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Estrogen | ଓ | ଓ | ୧୫୦୦/- | ଓ | |
| ୫୯ | FSH+LH+PRL+Progesterone | ଓ | ଓ | ୧୨୦୦/- | ଓ | |
| ୬୦ | FSH+LH+PRL+Estrogen | ଓ | ଓ | ୧୨୦୦/- | ଓ | |
| ୬୧ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Estrogen+Testosterone | ଓ | ଓ | ୧୫୦୦/- | ଓ | |
| ୬୨ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Testosterone | ଓ | ଓ | ୧୨୦୦/- | ଓ | |
| ୬୩ | FSH/LH/PRL(any two)+Testosterone | ଓ | ଓ | ୧୦୦୦/- | ଓ | |
| ୬୪ | FSH/LH/PRL(any two)+Estrogen+Testosterone | ଓ | ଓ | ୧୨୦୦/- | ଓ | |
| ୬୫ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Estrogen | ଓ | ଓ | ୧୨୦୦/- | ଓ | |
| ୬୬ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone | ଓ | ଓ | ୧୦୦୦/- | ଓ | |
| ୬୭ | FSH/LH/PRL(any two)+Estrogen | ଓ | ଓ | ୧୦୦୦/- | ଓ | |
| ୬୮ | FSH/LH/PRL(any two)+Progesterone+Estrogen+Testosterone | ଓ | ଓ | ୧୨୦୦/- | ଓ | |
| ୬୯ | FSH/LH/PRL(any one)+Progesterone+Testosterone | ଓ | ଓ | ୧୦୦୦/- | ଓ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৭০ | FSH/LH/PRL(any one)+ Testosterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | মোঃ শরিফুল ইসলাম চৌধুরী প্রধান, ইনভিট্টো বিভাগ মোবাঃ ০১৯১১-২১৫৪৮১ ইমেইলঃ sariful1980@gmail.com |
| ৭১ | FSH/LH/PRL(any one)+ Estrogen+Testosterone | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৭২ | FSH/LH/PRL(any one)+ Progesterone+Estrogen | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৭৩ | FSH/LH/PRL(any one)+ Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৭৪ | FSH/LH/PRL(any one)+ Estrogen | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৭৫ | Estrogen+Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৭৬ | Testosterone+Estrogen | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৭৭ | Testosterone+Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৭৮ | Estrogen+Progesterone+ Testosterone | ঐ | ঐ | ১০০০/- | সকাল ৮:৩০ টা হতে বেলা ২:৩০টা | |
| ৭৯ | Anti-thyroid Ab+ Anti- thyroid microsomal Ab | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৮০ | Anti-thyroid Ab+ Anti- thyroid microsomal Ab+ Anti TPAB | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| Thyroid Studies Diagnostic | | | | | | |
| ৮১ | Thyroid scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডা. নাসরিন বেগম প্রধান, থাইরয়েড বিভাগ |
| ৮২ | Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|--------|---|---|
| ৮৩ | Thyroid scan + Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | মোবাঃ ০১৭১১-৩৯৩০৮৫ ইমেইলঃ laz.nasrin3@gmail.com |
| ৮৪ | Thyroid scan + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ৮৫ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | ডাঃ পারভেজ আহমেদ উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৮১৬-৬৪৭৮১০ ইমেইলঃ drparvezahmed@yahoo.com |
| ৮৬ | Thyroid scan+Uptake+ Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ৮৭ | Thyroid scan + Uptake + HRUS + Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৬০০/- | ঐ | ডাঃ মুন্সী মোঃ আরিফ হোসেন উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭১৭-৭৮৩১৯৮ ইমেইলঃ dr.arif43@gmail.com |
| ৮৮ | HRUS of thyroid+FT3/T3,+FT4/T4+TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ৮৯ | I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৯০ | Whole body I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৯১ | Tg+TSH (only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৯২ | FT4+TSH (only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৯৩ | FT3+TSH (only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৯৪ | FT3/T3+FT4/T4+TSH+ Tg (only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| Therapy | | | | | | |
| ৯৫ | Beta radiation of Pterygium (post operative) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডা. নাসরিন বেগম প্রধান, থেরাপি বিভাগ মোবাঃ ০১৭১১-৩৯৩০৮৫ ইমেইলঃ laz.nasrin3@gmail.com |
| ৯৬ | Post-operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | |
| ৯৭ | Post-operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (100mCi) | ঐ | ঐ | ৫০০০/- | ঐ | |
| ৯৮ | Post-operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (Large dose>100mCi) | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ঐ | |
| ৯৯ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| Molecular Imaging General Scintigraphy | | | | | | |
| ১০০ | Bone scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | অধ্যাপক ডাঃ মোস্তফা শামীম আহসান |
| ১০১ | 3-Phase bone scan | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|---|--|-----------|------------------------------|------------------------------------|--|
| ১০২ | Single spot bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | পরিচালক মোবাঃ ০১৭১৫-০২৪৭২৬ ইমেইলঃ mshamimahsan@yahoo.com ডাঃ পারভেজ আহমেদ উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৮১৬-৬৪৭৮১০ ইমেইলঃ drparvezahmed@yahoo.com |
| ১০৩ | Tc 99m Brain Scan | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ১০৪ | DTPA Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১০৫ | DTPA Renogram and serum sample GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ১০৬ | DMSA-Renal scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১০৭ | Liver Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১০৮ | Liver Spleen Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১০৯ | Hepatobiliary scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ১১০ | Meckel's Diverticulum Scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১১১ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

বি. দ্রঃ

- পরীক্ষার জন্য পূর্ব অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া আবশ্যিক।
- পরীক্ষা বা চিকিৎসার দিন ভিডিও এডাতে 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | অধ্যাপক ডাঃ মোস্তফা শামীম আহসান পরিচালক মোবাঃ ০১৭১৫-০২৪৭২৬ ইমেইলঃ mshamimahsan@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিগত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), দিনাজপুর

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
জেনারেল হাসপাতাল ক্যাম্পাস, দিনাজপুর
www.baec.gov.bd

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (কাল/অনলাইন/ব্যাংক একা) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|---|---|------------------------------------|---|--|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | USG of HBS (Hepatobiliary System)/ Upper abdomen (HBS, Pancreas, Spleen) | পূর্বে Appointment নিতে হবে এবং পরীক্ষার দিন প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার পর সেবা প্রদান | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | পরীক্ষার ১ থেকে ২ ঘন্টার মধ্যে রিপোর্ট প্রদান | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ২ | USG Renal System (KUB) / Genitourinary System/ Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | USG of Uterus-Adnexa / Lower Abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৪ | USG of Pregnancy Profile / Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | USG of Suprarenal / adrenal glands | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|-------|---|--|
| ৬ | USG of Suprarenal / adrenal glands + Ovaries | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | ঐ |
| ৭ | USG of KUB + Prostate + MCC + PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৮ | USG of HBS + KUB/ HBS + Uterus-adnexa/ KUB + Uterus-adnexa (two system) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৯ | USG of HBS + KUB + Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ১০ | USG of Whole abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ১১ | HRUS of Thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ১২ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ১৩ | HRUS of Scrotum / Breast/ Brain/ Muscle / Chest/Neck | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৪ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৫ | HRUS of Appendix / Psoas abscess / Parietal mass/ swelling | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| Interventional Ultrasound | | | | | | |
| ১৬ | USG Guided Aspiration | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ঐ |
| ১৭ | USG Guided FNAC | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/অনলাইন/ব্যাংক একা) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| Color Duplex | | | | | | |
| ১৮ | Duplex evaluation of Uterus-adnexa | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ১৯ | Duplex evaluation of abdominal aorta | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২০ | Duplex evaluation of Testes / Scrotum | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২১ | Duplex evaluation of Heman gioma / AVM evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২২ | Duplex evaluation of one lower / upper limb vessels | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ২৩ | Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ২৪ | Duplex evaluation of Cirrhosis/Portal hypertension | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ২৫ | Duplex evaluation of Parietal mass/ Abdominal tumor | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ২৬ | Duplex evaluation of Pregnancy/ Fetal velocimetry | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---------|---|--|
| ২৭ | Duplex evaluation of Renal Artery/Transplant | ঐ | ঐ | ১২০০/-- | ঐ | ঐ |
| ২৮ | Duplex evaluation of both lower / upper limb vessels | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ২৯ | Duplex evaluation of Endocavitary (TVS/TRUS) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৩০ | Duplex evaluation of penile vessels | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ৩১ | Duplex evaluation of all limb vessels | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| 3-D & 4D Ultrasound | | | | | | |
| ৩২ | Congenital anomaly Scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| Molecular Imaging General Scintigraphy | | | | | | |
| ৩৩ | Testicular Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ৩৪ | Bone scan (Planner) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ পরীক্ষার পরের দিন (কার্যদিবস) রিপোর্ট প্রদান | |
| ৩৫ | DTPA - Renogram and Split Renal Function | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৩৬ | DTPA -Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৩৭ | Mackel's Diverticulum Scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৩৮ | Hepatobilliary scan (Tc-99m) -HIDA | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/অনলাইন/ব্যাংক একা) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৩৯ | DTPA - Captopril Renogram (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | ঐ |
| ৪০ | DMSA renal Scan | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| SPECT Studies | | | | | | |
| ৪১ | SPCET Bone Scan | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ৪২ | SPECT HMPAO Brain (Cerebral perfusion Imaging) | ঐ | ঐ | ৩০০০/- | ঐ | |
| ৪৩ | SPCET Kidney Scan(DMSA) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | SPECT Liver scan | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ৪৫ | SPECT Lung Perfusion/ SPECT of Chest | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| Associated Studies | | | | | | |
| ৪৬ | BMD (Bone mineral density) study | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | ঐ |
| Therapy | | | | | | |
| ৪৭ | Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (100 mCi) | পূর্বে Appointment নিয়ে ৩-৫ দিন হাসপাতালে ভর্তি থাকতে হয়। রোগীকে Discharge করার সময় Whole body Scan করা হয়। পরবর্তীতে Follow up -এর জন্য আসতে হয়। | ঐ | ৫০০০/- | ৩ - ৫ দিন রোগী ভর্তি থাকতে হবে | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ |

| | | | | | | |
|------------------------|---|---|---|--------|--|--|
| ৪৮ | Post operative thyroid ablation with I -131 for differentiated thyroid Cancer (large dose >100 mCi) | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ঐ | ইমেইলঃ bkbosedb@yahoo.co.in |
| ৪৯ | Post operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid Cancer (30-50 mCi) | সকাল ৮:০০-২:৩০ টার মধ্যে/পূর্বে Appointment নিতে হবে এবং পরীক্ষার দিন প্রয়োজনীয় প্রস্তুতি নিয়ে আসার পর সেবা প্রদান | ঐ | ২৫০০/- | রোগী ভর্তি থাকতে হবে না | |
| ৫০ | Radioiodine treatment for Grave Disease, Toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০/- | রোগী ভর্তি থাকতে হবে না কিন্তু Follow up -এর জন্য আসতে হবে | |
| ৫১ | Follow up per visit | ঐ | ঐ | ২০০/- | | |
| Thyroid Studies | | | | | | |
| ৫২ | Thyroid scan / I-131 Thyroid | ঐ | ঐ | ৫০০/- | পরীক্ষার ১ - ২ ঘন্টার মধ্যে | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosedb@yahoo.co.in |
| ৫৩ | Thyroid scan + Thyroid Uptake Study | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫৪ | Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | পরীক্ষার ৩ - ৬ দিনের মধ্যে রিপোর্ট প্রদান করা হয় | |
| ৫৫ | HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/ FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/অনলাইন/ব্যাংক একা) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৫৬ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH/ FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ৫৭ | Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ৫৮ | Thyroid scan + Uptake + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH / FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৬০০/- | ঐ | |
| ৫৯ | TSH + TG (only for therapy follow up patient) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৬০ | T3, TSH / FT3, TSH (only for therapy follow up patient) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৬১ | T4, TSH / FT4, TSH (only for therapy follow up patient) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৬২ | T3, T4, TSH / FT3, FT4,TSH (only for therapy follow up patient) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| In-vitro (RIA) Assay | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|--------|---|--|
| ৬৩ | FT3/T3 (Triiodothyronine) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ৬৪ | FT4 / T4 (Thyroxine) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬৫ | TSH (Thyroid stimulation hormone) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৬৬ | Neonatal TSH | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৬৭ | FSH (Follicle stimulating hormone) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৬৮ | LH (Luteinizing hormone) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৬৯ | PRL (Prolactin) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭০ | Progesterone | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭১ | Cortisol | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭২ | Estradiol/ Estradiol | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৩ | Calcitonin | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৪ | Testosterone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭৫ | TG (Thyroglobulin) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭৬ | Anti TG antibody (TG Ab) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭৭ | TMAb (Thyroid microsomal antibody)/ Anti TPAb/Anti-thyroid Ab | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| Hormones (General package) | | | | | | |
| ৭৮ | T3+ T4+ TSH / FT3 + FT4+TSH | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ঐ | ঐ |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/অনলাইন/ব্যাংক একা) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৭৯ | T3+ TSH/ FT3 + TSH | ত্রি | ত্রি | ৮০০/- | ত্রি | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ৮০ | T3+ TSH/ FT3 + TSH | ত্রি | ত্রি | ৮০০/- | ত্রি | |
| ৮১ | T4 + TSH/ FT4 + TSH | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮২ | FSH + LH | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮৩ | FSH + PRL | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮৪ | LH + PRL | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮৫ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮৬ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Progesterone | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮৭ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Oestrogen | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮৮ | Progesterone+Oestrogen | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৮৯ | Testosterone+Oestrogen | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৯০ | Testosterone+Progesterone | ত্রি | ত্রি | ৭০০/- | ত্রি | |
| ৯১ | FSH + LH + PRL | ত্রি | ত্রি | ১০০০/- | ত্রি | |
| ৯২ | FSH/ LH/ PRL (any two) + Testosterone | ত্রি | ত্রি | ১০০০/- | ত্রি | |
| ৯৩ | FSH/ LH/ PRL (any two) + Progesterone | ত্রি | ত্রি | ১০০০/- | ত্রি | |

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|--------|---|---|
| ৯৪ | FSH/ LH/ PRL (any two) + Oestrogen | ✓ | ✓ | ১০০০/- | ✓ | ✓ |
| ৯৫ | Testosterone + Progesterone+Oestrogen | ✓ | ✓ | ১০০০/- | ✓ | |
| ৯৬ | FSH/LH/PRL (any one) +Testosterone + Progesterone | ✓ | ✓ | ১০০০/- | ✓ | |
| ৯৭ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Progesterone + Oestrogen | ✓ | ✓ | ১০০০/- | ✓ | |
| ৯৮ | FSH/ LH/ PRL (any one) + Testosterone + Oestrogen | ✓ | ✓ | ১০০০/- | ✓ | |
| ৯৯ | Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab | ✓ | ✓ | ১০০০/- | ✓ | |
| ১০০ | Anti-thyroid Ab + Anti-thyroid microsomal Ab + AntiTPAb | ✓ | ✓ | ১২০০/- | ✓ | |
| ১০১ | FSH + LH + PRL + Progesterone | ✓ | ✓ | ১২০০/- | ✓ | |
| ১০২ | FSH+LH+PRL+ Oestrogen | ✓ | ✓ | ১২০০/- | ✓ | |
| ১০৩ | FSH + LH + PRL + Testosterone | ✓ | ✓ | ১২০০/- | ✓ | |
| ১০৪ | FSH/ LH/ PRL (any one) +Testosterone + Progesterone + Oestrogen | ✓ | ✓ | ১২০০/- | ✓ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/অনলাইন/ব্যাংক একা) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১০৫ | FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone + Progesterone | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |
| ১০৬ | FSH + LH + PRL + Testosterone + Progesterone | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১০৭ | FSH + LH + PRL + Testosterone+Oestrogen | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১০৮ | FSH + LH + PRL + Progesterone+Oestrogen | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১০৯ | FSH/ LH/ PRL (any two) +Testosterone + Progesterone+Oestrogen | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১১০ | FSH + LH + PRL +Testosterone + Progesterone+Oestrogen | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ১১১ | 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) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |

বি. দ্র. : 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিজ্ঞান মেয়াদে | ডাঃ বি কে বোস পরিচালক ফোনঃ ০৫৩১-৬৫১৫৪ মোবাঃ ০১৮১৯৪৩৬০৩৩ ইমেইলঃ bkbosebd@yahoo.co.in |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজকর্ত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), রংপুর

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

রংপুর মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস

ডাক বাস নং-১৬, রংপুর-৫৪০০, www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

রোগী এন্ট্রির সময়ঃ

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

পরীক্ষার সময়ঃ

১. আন্ট্রাসনোগ্রাম : সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে)
২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) : সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০
৩. হরমোন পরীক্ষা : সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০
৪. থাইরয়েড : সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০

রিপোর্ট প্রদানঃ

১. আন্ট্রাসনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার অথবা ৩য় তলার RIA ল্যাব হতে প্রদান করা হয়।
৪. থাইরয়েড পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobiliary system (HBS)/ Upper abdomen | অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | নমুনা ও চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে | ডাঃ সাদিয়া আফরোজ চৌধুরী উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭৮৮-৮০০১৬৮ ইমেইলঃ sadia_afroz_choudhury@yahoo.com ডাঃ মুসরাত জাহান উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৫৫২-৩৭৯৬৯০ ইমেইলঃ doctorsingdha79@gmail.com |
| ২ | Renal system (KUB)/ Urinary system/Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | USG of KUB+Prost+MCC+PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৪ | Uterus + adnexa/ Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Two system (HBS & KUB, HBS & LA, KUB & LA etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৬ | USG of whole abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৭ | USG pregnancy Profile/ Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৮ | USG of biophysical Profile | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৯ | Anomaly scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|-------|---|---|
| ১০ | HRUS of thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ মোরশেদ আলী পরিচালক ফোনঃ ০৫২১-৫৪১৯৮ মোবাঃ ০১৭১৫-১৩৯৩৪৪ ইমেইলঃ murshedali505@hotmail.com |
| ১১ | HRUS of scrotum | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১২ | HRUS of breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৩ | HRUS of breast & axilla | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৪ | HRUS of muscle | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৫ | HRUS of joint | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৬ | HRUS of local part (Chest, Neck, superficial organ etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৭ | HRUS of infant hyper- trophic pyloric stenosis | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৮ | HRUS of inflamed appendix | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| In-vitro Assay | | | | | | |
| ১৯ | Thyroid stimulationg hormone (TSH) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | ঐ |
| ২০ | Free T3 (FT3)/Triiodo- thyronine (T3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ২১ | Free T4 (FT4)/ Thyroxine (T4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ২২ | Follicle stimulationg hormone (FSH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৩ | Luteinizing hormone (LH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৪ | Prolactin (PRL) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৫ | Testostrone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ২৬ | Tg (Thyroglobulin) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ মোরশেদ আলী পরিচালক ফোনঃ ০৫২১-৫৪১৯৮ মোবাঃ ০১৭১৫-১৩৯৩৪৪ ইমেইলঃ murshedali505@hotmail.com |
| ২৭ | Anti Tg | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ২৮ | Anti TPO | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ২৯ | FreeT3, FreeT4 & TSH/TotalT3, T4 & TSH | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ঐ | |
| ৩০ | FT3+TSH/ T3+TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩১ | FT 4+ TSH/ T4 + TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩২ | LH + FSH + PRL | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৩৩ | LH + FSH | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৩৪ | LH + PRL | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৩৫ | FSH + PRL | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৩৬ | FSH + LH + PRL+ Testosterone | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৩৭ | FSH /LH/PRL (any two) + Testosterone | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৩৮ | FSH /LH/PRL (any one) + Testosterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| Thyroid Studies Diagnostic | | | | | | |
| ৩৯ | Thyroid scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ঐ |
| ৪০ | Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|--------|---|---|
| ৪১ | Thyroid scan+ Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ মোরশেদ আলী পরিচালক ফোনঃ ০৫২১-৫৪১৯৮ মোবাঃ ০১৭১৫-১৩৯৩৪৪ ইমেইলঃ murshedali505@hotmail.com |
| ৪২ | Thyroid scan + Serum FT3/T3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ৪৩ | Thyroid scan + HRUS of thyroid+ Serum FT3/T3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | Thyroid scan + uptake + Serum FT3/T3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ৪৫ | Thyroid scan + uptake + HRUS+Serum FT3/T3, FT4/T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৬০০/- | ঐ | |
| ৪৬ | HRUS of thyroid+ FT3/T3, FT4/T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | Whole body I-131 scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৪৯ | Tg+TSH (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৫০ | FT4+TSH (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৫১ | FT3+TSH (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৫২ | FT3/T3, FT4/T4, TSH+Tg (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| | Therapy | | | | | |
| ৫৩ | Beta radiation of pterygium (pos operative) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ মোরশেদ আলী পরিচালক ফোনঃ ০৫২১-৫৪১৯৮ মোবাঃ ০১৭১৫-১৩৯৩৪৪ ইমেইলঃ murshedali505@hotmail.com |
| ৫৪ | Post- operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | |
| ৫৫ | Post- operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫০০০/- | ঐ | |
| ৫৬ | Post- operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (Large dose >100 mCi) | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ঐ | |
| ৫৭ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ৫৮ | Follow up consultation per visit | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |

| Molecular Imaging (General Scintigraphy) | | | | | | |
|--|--|---|---|--------|---|---|
| ৫৯ | Bone scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ মোরশেদ আলী পরিচালক ফোনঃ ০৫২১-৫৪১৯৮ মোবাঃ ০১৭১৫-১৩৯৩৪৪ ইমেইলঃ murshedali505@hotmail.com |
| ৬০ | Single spot bone scan | | | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬১ | Tc-99m Brain scan | | | ৬০০/- | ঐ | |
| ৬২ | DTPA- Renogram with camera GFR | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৩ | DTPA- Renogram with diuretic challenge | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৪ | DTPA-Captopril renogram | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ৬৫ | DMSA- Renal scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬৬ | Liver scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬৭ | Liver Spleen scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৮ | Hepatobilliary scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৬৯ | Salivary scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৭০ | BMD (Bone mineral density) study | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |

বি. দ্র.: 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ মোঃ মোরশেদ আলী পরিচালক ফোনঃ ০৫২১-৫৪১৯৮ মোবাঃ ০১৭১৫-১৩৯৩৪৪ ইমেইলঃ murshedali505@hotmail.com |

২. সেবাগ্রহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিকৃত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), খুলনা

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
খুলনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস
ডাক বাস্তু নং-১২, খুলনা-৯০০০
www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

রোগী এন্ট্রির সময়ঃ

- | | | |
|---------------------------|---|---|
| ১. আন্ট্রাসনোগ্রাম | ঃ | সকাল ০৮:০০ - দুপুর ১২:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) | ঃ | সকাল ০৮:০০ - দুপুর ১২:০০ ” |
| ৩. হরমোন পরীক্ষা | ঃ | সকাল ০৮:০০ - দুপুর ১২:০০ ” |

পরীক্ষার সময়ঃ

- | | | |
|--------------------------------|---|--|
| ১. আন্ট্রাসনোগ্রাম | ঃ | সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০ (পূর্বনির্ধারিত Appointment অনুসারে) |
| ২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) | ঃ | সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০ ” |
| ৩. হরমোন পরীক্ষা (রক্ত সংগ্রহ) | ঃ | সকাল ০৮:০০ - বেলা ০২:০০ ” |

রিপোর্ট প্রদানঃ

১. আন্ট্রাসনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০১:৩০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত তারিখে বেলা ১২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত তারিখে বেলা ১২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|---|------------------------------------|---|---|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobilliary system (HBS) | অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | সকাল ৮:০০টা হতে বেলা ২:০০টা পর্যন্ত | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| ২ | Renal system (KUB) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | Uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৪ | Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৬ | KUB & uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৭ | Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৮ | Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৯ | Two system (HBS & KUB, HBS &UTAD etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১০ | USG of whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ১১ | USG of KUB, Prost, MCC, PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১২ | USG of pregnancy Profile | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| ১৩ | USG of biophysical Profile | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৪ | USG of Chest/Neck/ lung/brain | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ১৫ | Anomaly scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৬ | USG of HBS & KUB | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ১৭ | USG of HBS,PAN, SPLEEN | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ১৮ | USG of HBS Pancreases & upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ১৯ | USG of KUB & Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২০ | USG of KUB with PVR | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ২১ | HRUS of thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ঐ |
| ২২ | HRUS of scrotum/Testis | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৩ | HRUS of breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৪ | HRUS of muscle injury | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৫ | HRUS of joint | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৬ | HRUS of local part | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----------------------|--|---|---|---------|---|---|
| ২৭ | HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৮ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২৯ | HRUS of inflamed appendix | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩০ | HRUS of pediatric brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩১ | HRUS of eye ball & orbit (two eye) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩২ | HRUS of psoas abscess | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৩ | HRUS of parietal mass | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৩৪ | US guided FNAC | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৩৫ | Endocavitary studies (TVS/TRUN) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| Color Doppler | | | | | | |
| ৩৬ | Color Doppler evaluation of Carotid arteries | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| 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 | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪২ | Doppler vessels of one lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| 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 | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | Doppler renal transplant evaluation | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | Doppler evaluation of cirrhosis & portal hypertension | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৪৯ | Doppler evaluation of peripheral mass | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৫০ | Doppler evaluation of abdominal tumor | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৫১ | Penile Doppler | ঐ | ঐ | ১,৮০০/- | ঐ | |
| ৫২ | Evaluation of pregnancy | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৫৩ | Fetal velocimetry | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---------|---|---|
| ৫৪ | Doppler evaluation of uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫৫ | Doppler evaluation of ectopic pregnancy | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫৬ | Endocavitary color Doppler (TVS/TRUS) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৫৭ | Doppler evaluation of abdominal aorta | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫৮ | Scrotal Doppler/Scrotum/Testis | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| 4-D Ultrasound | | | | | | |
| ৫৯ | 4-D evaluation of fetus in pregnancy | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| BMD | | | | | | |
| ৬০ | BMD Study | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| Radioimmuno Assay & Immunoradioimetric Assay | | | | | | |
| ৬১ | Triiodothyronine (T3) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | ঐ |
| ৬২ | Free T3 (FT3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬৩ | Thyroxine (T4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬৪ | Free T4 (FT4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬৫ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৬৬ | Free T3, Free T4 &TSH | ঐ | ঐ | ১,১০০/- | ঐ | |
| ৬৭ | Total T3 T4 TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৬৮ | Anti-thyroid antibody (TMAb) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| ৬৯ | Follicle stimulating hormone (FSH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭০ | Luteinizing hormone (LH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭১ | Prolactin (PRL) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭২ | Progesterone | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৩ | Testosterone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭৪ | TG plus TSH (package for NM follow up patients only) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৫ | T4 plus TSH (package for NM follow up patients only) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৬ | Tg (Thyroglobulin) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭৭ | PSA | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭৮ | TgAb | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৭৯ | TPoAb | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৮০ | T4 + TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৮১ | FT4+ TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|---|---|---|---------|---|---|
| ୪୨ | FT4+ TSH (Only for NM Follow up Patients) | ଈ | ଈ | ୧୦୦/- | ଈ | ଈ |
| ୪୩ | T3+T4+TSH+TG (Only for NM Follow up patients) | ଈ | ଈ | ୪୦୦/- | ଈ | |
| ୪୪ | LH+FSH Package (General) | ଈ | ଈ | ୬୦୦/- | ଈ | |
| ୪୫ | LH+FSH+PRL Package (General) | ଈ | ଈ | ୧,୦୦୦/- | ଈ | |
| ୪୬ | FSH+LH+PRL+Progesterone Package (General) | ଈ | ଈ | ୧,୨୦୦/- | ଈ | |
| ୪୭ | FSH+LH+Oestrogen+Testosterone (General) | ଈ | ଈ | ୧,୦୦୦/- | ଈ | |
| ୪୮ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Testosterone (General) | ଈ | ଈ | ୧,୧୦୦/- | ଈ | |
| ୪୯ | Oestrogen+ Progesterone Package (General) | ଈ | ଈ | ୬୦୦/- | ଈ | |
| ୫୦ | Oestrogen+Progesterone+Testosterone Package (General) | ଈ | ଈ | ୪୦୦/- | ଈ | |
| ୫୧ | Oestrogen+ Progesterone+LH+ FSH Package (General) | ଈ | ଈ | ୧,୦୦୦/- | ଈ | |
| ୫୨ | Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroid microsomal Ab | ଈ | ଈ | ୧୦୦୦/- | ଈ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৯৩ | Anti-thyroid Ab+ Anti-thyroid microsomal Ab+ Anti-TPAb Package (General) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| ৯৪ | DTPA- Renogram and split renal function (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৯৫ | DTPA- Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৯৬ | DTPA-Captopril renogram (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ৯৭ | DMSA-Renal scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৯৮ | Liver Spleen Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৯৯ | Hepatobilliary scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ১০০ | Whole body bone scan(Planner) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ১০১ | 3-Phase bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১০২ | Single spot bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|---|---|---|---------|---|---|
| ১০৩ | RBC-Scan for Heman gioma (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | ঐ |
| ১০৪ | Thyroid scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১০৫ | I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১০৬ | Brain Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ১০৭ | Whole body Iodine scan with I-131 | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ১০৮ | Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১০৯ | HRUS of Thyroid+ Thyroid scan+uptake+ serum T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৬০০/- | ঐ | |
| ১১০ | Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |
| ১১১ | Thyroid scan + Serum FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |
| ১১২ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ১১৩ | Thyroid scan + uptake + Serum T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ১১৪ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ১১৫ | HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |
| ১১৬ | HRUS + T3+ T4+ TSH package (general) | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১১৭ | SPECT HMPAO Cerebral perfusion imaging (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৩,০০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| ১১৮ | SPECT bone Scan | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ১১৯ | SPECT Bone scan (Planner) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ১২০ | MIBI Parathyroid imaging (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৩,০০০/- | ঐ | |
| ১২১ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫,০০০/- | ঐ | |
| ১২২ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (Large dose >100mCi) | ঐ | ঐ | ৮,০০০/- | ঐ | |
| ১২৩ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|---|---|-----------|------------------------------|------------------------------------|---|
| ১২৪ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ঐ | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |
| ১২৫ | Beta Radiation of pterigium (post operative) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১২৬ | Follow up Therapy/ Thyroid clinic | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| ১২৭ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/ গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস খ) এমফিল গ) পএইচডি 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) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

বি. দ্র.:

- * সরকার কর্তৃক সনদপ্রাপ্ত মুক্তিযোদ্ধাদের সেবার ক্ষেত্রে কোনো প্রকার ফি গ্রহণ করা হবে না।
- * পরীক্ষার জন্য পূর্ব অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া আবশ্যিক।

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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ অশোক কুমার পাল পরিচালক ফোনঃ ০৪১-৭৬২৯০২ ইমেইলঃ ashokekumardr@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিঙ্কত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), বরিশাল

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

বরিশাল মেডিকেল কলেজ অ্যান্ড হাসপাতাল ক্যাম্পাস, বরিশাল-৮২০০

www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্টঃ

অ্যাপয়েন্টমেন্টের জন্য অভ্যর্থনা কাউন্টারে যোগাযোগ করতে হবে। হরমোন পরীক্ষা ব্যতীত অন্যান্য সকল পরীক্ষার জন্য পূর্বেই অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া প্রয়োজন।

সময়সূচী (Time table)ঃ

কর্মদিবসঃ শনিবার হতে বৃহস্পতিবার- সকাল ৮:০০ ঘটিকা হতে বেলা ২:৩০ ঘটিকা পর্যন্ত (সরকারি ছুটির দিন ব্যতীত)।

রোগী এন্ট্রির সময়ঃ

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাফী - সকাল ৮:০০ টা হতে ১০:০০ টা।
২. কালার ডপলার - সকাল ৮:০০ টা হতে ১০:০০ টা।
৩. সিন্টিগ্রাফী (Scan)- সকাল ৮:০০ টা হতে ৯:৩০ টা।
৪. হরমোন - সকাল ৮:০০ টা হতে বেলা ১২:৩০ টা।

রিপোর্ট প্রদানের সময়ঃ

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাফী - পরীক্ষার দিন বেলা ১:৩০ হতে ২:৩০ পর্যন্ত
২. কালার ডপলার - পরীক্ষার পরদিন দুপুর ১২:০০ টা হতে
৩. সিন্টিগ্রাফী (Scan)- পরীক্ষার পরদিন দুপুর ১২:০০ টা হতে ২:৩০ পর্যন্ত
৪. হরমোন - T₃, T₄, FT₄, TSH : প্রতি সোমবার ও বৃহস্পতিবার বেলা ১২:০০ টা হতে বেলা ২:৩০ টা পর্যন্ত।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|---|--|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | HBS/KUB/LA/UA/ Prostate/Ut & Adnexa/ Pregnancy Profile | অ্যাপয়েন্টমেন্ট ও ভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের সুপারিশপত্র | ৩০০/- | উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে | ডাঃ নাফিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |
| ২ | Two System (HBS & KUB, HBS & UTAD, KUB & LA)/KUB Prostate MCC, PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩ | Chest/Neck/Lung/Brain /HRUS of Parietal Mass/Local part | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৪ | Whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৫ | Anomaly Scan/ Biophysical Profile | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৬ | USG of twin pregnancy | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭ | US Guided Aspiration | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ৮ | HRUS of Small organ / Muscle Injury/Joint/ Infantile Hypertrophic Pyloric Stenosis/Both eye/Breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | ডাঃ নাফিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |
| ৯ | HRUS of Breast & Axilla | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১০ | Endocavitary studies (TVS/TRUN) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| Colour Duplex | | | | | | |
| ১১ | Duplex evaluation of Carotid & Vertebral arteries/Peripheral Mass /Abdominal tumor | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১২ | Duplex evaluation of uterus & adnexa/ ectopic pregnancy/aorta | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৩ | Duplex evaluation of Both Lower or Upper limb vessels | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ১৪ | Duplex evaluation of One Upper or Lower limb vessels | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---------|---|---|
| ১৫ | Duplex evaluation of Renal artery/transplant kidney | ৳ | ৳ | ১,২০০/- | ৳ | ৳ |
| ১৬ | 3-D evaluation of anomaly scan/4-D fetus in early pregnancy | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | |
| ১৭ | Endocavitary Color Duplex (TVS/TRUN) | ৳ | ৳ | ১,২০০/- | ৳ | |
| | Special Ultrasound | ৳ | ৳ | | ৳ | |
| ১৮ | Elastoscan : Thyroid/breast/Other | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | |
| ১৯ | Fibroscan | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | |
| In-vitro Assay & Thyroid Studies | | | | | | |
| ২০ | Triiodothyronine (T ₃)/Thyroxin (T ₄)/Free T ₃ (FT ₃)/Free T ₄ (FT ₄) | ৳ | ৳ | ৪৫০/- | ৳ | ৳ |
| ২১ | Thyroid Stimulating Hormone (TSH) | ৳ | ৳ | ৩৫০/- | ৳ | |
| ২২ | Total T ₃ + T ₄ +TSH/Free T ₃ + Free T ₄ + TSH | ৳ | ৳ | ১,১০০/- | ৳ | |
| ২৩ | T ₃ + TSH/FT ₃ + TSH/T ₄ + TSH/FT ₄ + TSH | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ২৪ | T ₃ + T ₄ +TSH/FT ₃ + FT ₄ +TSH + HRUS of Thyroid T ₃ + T ₄ +TSH/FT ₃ + FT ₄ +TSH + Thyroid Scan | ৳ | ৳ | ১,৩০০/- | ৳ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ২৫ | LH/FSH/PRL/ Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | ডাঃ নাফিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |
| ২৬ | Testosterone/Tg/ TGAb/TMAb | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ২৭ | Neonatal Hypothyroid Screening filter paper TSH | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২৮ | LH + FSH/LH + PRL/ FSH + PRL LH + FSH + PRL (any one) + Test- osterone/Progesterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ২৯ | LH + FSH + PRL | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৩০ | LH + FSH + PRL (any two) + Testosterone/ Progesterone | ঐ | ঐ | ,১০০০/- | ঐ | |
| ৩১ | LH + FSH + PRL + Tes- tosterone/Progesterone | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৩২ | LH + FSH + PRL + Tes- tosterone + Progesterone | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| Scintigraphy | | | | | | |
| ৩৩ | Thyroid Scan with Tc- 99m/I-131 | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডাঃ নাফিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ |
| ৩৪ | Whole body Scan with I-131 | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----------------------|---|---|---|---------|---|---|
| ৩৫ | Bone Scan | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |
| ৩৬ | Liver Spleen Scan (Tc99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৩৭ | Hepatobiliary Scan | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৩৮ | DTPA Renogram with split function test & GFR | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৩৯ | DMSA Renal Scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| SPECT Studies | | | | | | |
| ৪০ | SPECT Myocardial perfusion (rest) | ঐ | ঐ | ৩,৫০০/- | ঐ | ডাঃ নাকিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |
| ৪১ | SPECT Myocardial perfusion (stress + rest) | ঐ | ঐ | ৭,০০০/- | ঐ | |
| Therapy | | | | | | |
| ৪২ | Beta radiation of pterygium (post-operative) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডাঃ নাকিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |
| ৪৩ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and Multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | Post-operative thyroid ablation with- 131 for differentiated Cancer (30 - 50 mCi) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪৫ | Post-operative thyroid ablation with- 131 for differentiated Cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫,০০০/- | ঐ | ডাঃ নাফিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |
| ৪৬ | Post-operative thyroid ablation with- 131 for differentiated Cancer (Large dose >100 mCi) | ঐ | ঐ | ৮,০০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | Follow up visit | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |

বি. দ্র. : 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ নাফিসা জাহান পরিচালক ফোনঃ ০৪৩১-৬৪০১৪ মোবাঃ ০১৭১৭১০৯৩২৮ ই-মেইলঃ nafisajahan@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিফত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), ফরিদপুর

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

ফরিদপুর মেডিকেল কলেজ ক্যাম্পাস, ফরিদপুর-৭৮০০

www.baec.gov.bd

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobilliary system (HBS) | অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | সকাল ৮:০০টা হতে বেলা ২:৩০টা পর্যন্ত | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |
| ২ | Renal system (KUB) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | Uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৪ | Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৬ | KUB & uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৭ | Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৮ | Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৯ | Two system (HBS & KUB, HBS & UTAD etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১০ | USG of whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |
| ১১ | USG of KUB, Prost, MCC, PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১২ | USG of pregnancy Profile | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ১৩ | USG of biophysical Profile | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৪ | USG of Chest/Neck/ lung/brain | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ১৫ | USG of GUS | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| ১৬ | Anomaly scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৭ | USG of HBS & KUB | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৮ | USG of HBS, PAN, SPLEEN | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ১৯ | USG of HBS Pancreases & upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২০ | USG of KUB & Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২১ | USG of KUB with PVR | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ২২ | Hepatobilliary system (HBS) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |

| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|---------|---|---|
| ২৩ | HRUS of thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |
| ২৪ | HRUS of scrotum | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৫ | HRUS of breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৬ | HRUS of muscle injury | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৭ | HRUS of joint | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৮ | HRUS of local part | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৯ | HRUS of infant hyper-trophic pyloric stenosis | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩০ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩১ | HRUS of inflamed appendix | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩২ | HRUS of pediatric brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৩ | HRUS of eye ball & orbit (two eye) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৪ | HRUS of psoas abscess | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৫ | HRUS of parietal mass | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৬ | US guided FNAC | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৩৭ | Endocavitary studies (TVS/TRUN) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| Color Doppler | | | | | | |
| ৩৮ | Color Doppler evaluation of Carotid arteries | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ঐ |
| ৩৯ | Color Doppler evaluation of Carotid & vertebral arteries | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪০ | Both lower limb vessels | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |
| ৪১ | Hemangioma/AVM evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪২ | Doppler varicocele evaluation | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৩ | Doppler evaluation of one upper limb vessels | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | Doppler vessels of one lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৫ | Doppler both upper limb vessels | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৪৬ | Doppler vessels of left lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | Doppler vessels of right lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | Doppler renal artery evaluation | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৪৯ | Doppler renal transplant evaluation | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৫০ | Doppler evaluation of cirrhosis & portal hypertension | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৫১ | Doppler evaluation of peripheral mass | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|---------|---|---|
| ৫২ | Doppler evaluation of abdominal tumor | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | ৳ |
| ৫৩ | Penile Doppler | ৳ | ৳ | ১,২০০/- | ৳ | |
| ৫৪ | Evaluation of pregnancy | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ৫৫ | Fetal velocimetry | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ৫৬ | Doppler evaluation of uterus adnexa | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ৫৭ | Doppler evaluation of ectopic pregnancy | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ৫৮ | Endocavitary color Doppler (TVS/TRUS) | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | |
| ৫৯ | Doppler evaluation of abdominal aorta | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ৬০ | Scrotal Doppler | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| ৬১ | Doppler vessels of right lower limb | ৳ | ৳ | ৮০০/- | ৳ | |
| 3-D & 4-D Ultrasound | | | | | | |
| ৬২ | 4-D evaluation of fetus in early pregnancy | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |
| ৬৩ | 3-D evaluation of fetal face | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | |
| ৬৪ | 3-D multi-planner evaluation of adnexal mass | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | |
| ৬৫ | 3-D evaluation of fetal congenital anomaly | ৳ | ৳ | ১,০০০/- | ৳ | |
| ৬৬ | 3-D multi-planner evaluation of uterine mass/anomaly | ৳ | ৳ | ৯০০/- | ৳ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---|--|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৬৭ | 3-D multi-planner evaluation of abdominal mass | ঐ | ঐ | ৯০০/- | ঐ | |
| Radioimmuno Assay & Immunoradioimetric Assay | | | | | | |
| ৬৮ | Triiodothyronine (T3) | অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর রক্তের নমুনা সংগ্রহ করা হয় | ঐ | ৩৫০/ | সকাল ৮:০০টা হতে বেলা ১:৩০টা পর্যন্ত | ডাঃ মোঃ হাফিজুর রহমান মুখ্য চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭১১-২৩৫২৮০ ই-মেইলঃ mhrn08@yahoo.com |
| ৬৯ | Free T3 (FT3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৭০ | Thyroxine (T4) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৭১ | Free T4 (FT4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৭২ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ৭৩ | Free T3, Free T4 &TSH | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৭৪ | Total T3 T4 TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৭৫ | Follicle stimulating hormone (FSH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৬ | Luteinizing hormone(LH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৭ | Prolactin (PRL) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৮ | Progesterone | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৭৯ | Testosterone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|---------|---|---|
| ୪୦ | TG plus TSH (package for NM follow up patients only) | ଭ | ଭ | ୧୦୦/- | ଭ | ଭ |
| ୪୧ | T4 plus TSH (package for NM follow up patients only) | ଭ | ଭ | ୧୦୦/- | ଭ | |
| ୪୨ | Estradiol | ଭ | ଭ | ୧୦୦/- | ଭ | |
| ୪୩ | Tg (Thyroglobulin) | ଭ | ଭ | ୬୦୦/- | ଭ | |
| ୪୪ | FT4+ TSH (Only for NM Follow up Patients) | ଭ | ଭ | ୮୦୦/- | ଭ | |
| ୪୫ | FT4+ TSH | ଭ | ଭ | ୪୦୦/- | ଭ | |
| ୪୬ | T4 + TSH | ଭ | ଭ | ୪୦୦/- | ଭ | |
| ୪୭ | T3+T4+TSH+TG(Only for NM Follow up patients) | ଭ | ଭ | ୬୦୦/- | ଭ | |
| ୪୮ | LH+FSH Package (General) | ଭ | ଭ | ୨୦୦/- | ଭ | |
| ୪୯ | LH+FSH+PRL Package (General) | ଭ | ଭ | ୧୦୦୦/- | ଭ | |
| ୫୦ | HRUS+T3+T4+TSH Package (General) | ଭ | ଭ | ୪୦୦/- | ଭ | |
| ୫୧ | Oestrogen+ Progesterone Package (General) | ଭ | ଭ | ୬୦୦/- | ଭ | |
| ୫୨ | Testosterone+Oestrogen Package (General) | ଭ | ଭ | ୮୦୦/- | ଭ | |
| ୫୩ | FSH+LH+PRL+Progesterone+Testosterone Package (General) | ଭ | ଭ | ୧,୧୦୦/- | ଭ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম,পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) | |
|---------------------|---|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) | |
| ৯৪ | FSH+LH+PRL+Testosterone Package (General) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ হাফিজুর রহমান মুখ্য চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭১১-২৩৫২৮০ ই-মেইলঃ mhrn08@yahoo.com | |
| ৯৫ | Oestrogen+ Progesterone+Testosterone Package (General) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | | |
| ৯৬ | FSH+LH+Oestrogen+Testosterone (General) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | | |
| ৯৭ | Oestrogen+ Progesterone+LH+ FSH Package (General) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | | |
| ৯৮ | Oestrogen+ Progesterone+PRL Package (General) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | | |
| ৯৯ | Oestrogen+ Progesterone+LH+ FSH +PRL Package (General) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | | |
| ১০০ | FSH+LH+PRL+Progesterone Package (General) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | | |
| ১০১ | Oestrogen | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | | |
| Scintigraphy | | | | | | | |
| ১০২ | SPECT DTPA Cerebral imaging | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্রসহ অ্যাপয়েন্টমেন্ট পরবর্তী পরামর্শ সাপেক্ষে অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করতে হবে | চিকিৎসকের সুপারিশপত্র | ১,৫০০/- | সকাল ৮:০০টা হতে বেলা ২:৩০টা পর্যন্ত | | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|---------|---|---|
| ১০৩ | SPECT bone Scan | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | ঐ |
| ১০৪ | Scan for gastrointestinal bleeding (RBC) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১০৫ | DTPA-Brain scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১০৬ | 99m-Tc Planner Brain Scan | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ১০৭ | DTPA-Captopril renogram (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১০৮ | DTPA- Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ১০৯ | Hepatobiliary scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ১১০ | Liver flow Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ১১১ | DTPA- Renogram and split renal function (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ১১২ | DMSA-Renal scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১১৩ | USG Thyroid+Thyroid scan + Uptake + SerumT3,T4,TSH | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১১৪ | T3+ T4+TSH+ Tc-99m Scan | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ১১৫ | Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ১১৬ | Thyroid scan + Serum FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১১৭ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |
| ১১৮ | Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ১১৯ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ১২০ | HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ১২১ | HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ঐ | ঐ | ১,৩০০/- | ঐ | |
| ১২২ | Whole body bone scan (Planner) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ১২৩ | 3-Phase bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১২৪ | Liver Spleen Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১২৫ | Lymphoscintigraphy for Lymphatic drainage evaluation (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | |
| ১২৬ | Lymphoscintigraphy for sentinel LN (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১২৭ | Meckels Diverticulum's Scan (Tc-9m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----------------------------|--|---|-----------------------|---------|-------------------------------------|---|
| ১২৮ | Salivary Scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ঐ |
| ১২৯ | Single spot bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৩০ | SPECT Bone scan (Planner) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ১৩১ | Testicular scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ১৩২ | Thyroid scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৩৩ | Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| Radioiodine therapy | | | | | | |
| ১৩৪ | Post-operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi) | ক) চিকিৎসকের সুপারিশপত্র খ) প্রয়োজনীয় প্রস্তুতিসহ নির্ধারিত দিনে কাউন্টারে ফি প্রদান করে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করতে হবে | চিকিৎসকের সুপারিশপত্র | ৫০০০/- | সকাল ৮:০০টা হতে বেলা ২:৩০টা পর্যন্ত | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |
| ১৩৫ | Post-operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (Large dose >100mCi) | ঐ | ঐ | ৮,০০০/- | ঐ | |
| ১৩৬ | Post-operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ১৩৭ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | |
| ১৩৮ | Follow up per visit | ঐ | ঐ | ১০০/- | ঐ | |

বি. দ্র.: 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্ত সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ শঙ্কর কুমার দে পরিচালক মোবাঃ ০১৭১১-৭০৩৯০১ ইমেইলঃ cnmufaridpur@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিগত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), বগুড়া

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

মোহাম্মদ আলী মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, বগুড়া-৫৮০০

www.baec.gov.bd

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|--|---|--------------------------------------|---|---|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobilliary system (HBS)/ Upper abdomen | অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | নমুনা ও চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৩০০/- | সকাল ৮:০০টা হতে বেলা ১:০০টা পর্যন্ত | ডাঃ সুরাইয়া শারমিন উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭৩৪-৩৪১০৯৫ ইমেইলঃ surayasarmin@gmail.com |
| ২ | Renal system (KUB)/ Urinary system/Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | USG of KUB + Prost+ MCC+PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৪ | Uterus + adnexa / Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Two system (HBS & KUB, HBS & LA, KUB & LA) etc | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৬ | USG of Whole abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---|--------|---|---|
| ৭ | USG of Pregnancy profile/Fetal Condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ঐ |
| ৮ | USG of biophysical Profile | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৯ | Anomaly scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ১০ | HRUS of thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ সুরাইয়া শারমিন উর্ধ্বতন চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭৩৪-৩৪১০৯৫ ইমেইলঃ surayasarmin@gmail.com |
| ১১ | HRUS of scrotum | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১২ | HRUS of breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৩ | HRUS of breast & axilla | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৪ | HRUS of muscle | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৫ | HRUS of joint | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ১৬ | HRUS of local part (Chest, Neck, superficial organ etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৭ | HRUS of infant hypertrophic pyloric stenosis | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৮ | HRUS of inflamed appendix | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| In-vitro Assay | | | | | | |
| ১৯ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | মোঃ ফারুক হোসেন বৈজ্ঞানিক কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭২৩-৬১৯৫৮১ ইমেইলঃ faruk84311@gmail.com |
| ২০ | Free T3 (FT3)/ Triiodothyronine (T3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ২১ | Free T4 (FT4)/ Thyroxine (T4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ২২ | Follicle stimulating hormone (FSH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | এবং মোঃ জাকির হোসেন পরীক্ষণ কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৭২২-১১০১১৭ ইমেইলঃ hmdzakir163@gmail.com |
| ২৩ | Luteinizing hormone (LH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৪ | Prolactin (PRL) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৫ | Testosterone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ২৬ | Tg (Thyroglobulin) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ২৭ | Anti Tg | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ২৮ | Anti TPO | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ২৯ | Free T3, Free T4 & TSH /Total T3, T4 & TSH | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ঐ | |
| ৩০ | FT3+TSH/ T3+TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩১ | FT4 + TSH/ T4 + TSH | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৩২ | LH+FSH+PRL | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৩৩ | LH+FSH | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৩৪ | LH+ PRL | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৩৫ | FSH+PRL | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| ৩৬ | FSH+LH+PRL+ Testosterone | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৩৭ | FSH/LH/PRL (any two) + Testosterone | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----------------------------------|--|---|---|--------|---|--|
| ৩৮ | FSH/LH/PRL (any one) + Testosterone | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ঐ | |
| Thyroid Studies Diagnostic | | | | | | |
| ৩৯ | Thyroid scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডাঃ মোহা. আব্দুল আওয়াল পরিচালক ফোনঃ ০৫১-৬৯৩৯০ মোবাঃ ০১৭১২-০৭০৯৯৮ ই-মেইলঃ alvi_anan@yahoo.com |
| ৪০ | Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৪১ | Thyroid scan+ Thyroid uptake study | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৪২ | Thyroid scan+ Serum FT3/T3,FT4/T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ৪৩ | Thyroid scan+ HRUS of thyroid+ Serum FT3/T3,FT4/T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ৪৪ | Thyroid scan+ uptake+ Serum FT3/T3,FT4/T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ঐ | |
| ৪৫ | Thyroid scan+ uptake+ HRUS+Serum FT3/T3,FT4/T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৬০০/- | ঐ | |
| ৪৬ | HRUS of thyroid+ FT3/T3,FT4/T4,TSH | ঐ | ঐ | ১৩০০/- | ঐ | |
| ৪৭ | I-131 Thyroid scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৪৮ | Whole body I-131 scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৪৯ | Tg+TSH (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ৫০ | FT4+TSH(Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|----------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৫১ | FT3+TSH (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ঐ |
| ৫২ | FT3/T3+FT4/T4+TSH+ Tg (Only for therapy follow up patients) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| Therapy | | | | | | |
| ৫৩ | Beta radiation of pterygium (post operative) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | ডাঃ মোহা. আব্দুল আওয়াল পরিচালক ফোনঃ ০৫১-৬৯৩৯০ মোবাঃ ০১৭১২-০৭০৯৯৮ ই-মেইলঃ alvi_anan@yahoo.com |
| ৫৪ | Post- operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | ঐ | ঐ | ২৫০০/- | ঐ | |
| ৫৫ | Post- operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫০০০/- | ঐ | |
| ৫৬ | Post- operative thyroid ablation with I-131 for differentiated thyroid cancer (Large dose >100 mCi) | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|--------|---|--|
| ৫৭ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২০০০/- | ঐ | ঐ |
| ৫৮ | Follow up consultation per visit | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| Molecular Imaging (General Scintigraphy) | | | | | | |
| ৫৯ | Bone scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | ডাঃ মোহা. আব্দুল আওয়াল পরিচালক ফোনঃ ০৫১-৬৯৩৯০ মোবাঃ ০১৭১২-০৭০৯৯৮ ই-মেইলঃ alvi_anan@yahoo.com |
| ৬০ | Single spot bone scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬১ | Tc-99m Brain scan | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | |
| ৬২ | DTPA- Renogram with camera GFR | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৩ | DTPA- Renogram with diuretic challenge | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৪ | DTPA- Captopril renogram | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | |
| ৬৫ | DMSA-Renal scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬৬ | Liver scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৬৭ | Liver Spleen scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ৬৮ | Hepatobilliary scan | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ঐ | |
| ৬৯ | Salivary scan | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

বি. দ্র. : 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ মোহা. আব্দুল আওয়াল পরিচালক ফোনঃ ০৫১-৬৯৩৯০ মোবাঃ ০১৭১২-০৭০৯৯৮ ই-মেইলঃ alvi_anan@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজসম্পন্ন সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|---|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রয়োজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), কুমিল্লা

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
কুমিল্লা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল ক্যাম্পাস, কুমিল্লা-৩৫০০
www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

পরীক্ষার জন্য অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া আবশ্যিক। অ্যাপয়েন্টমেন্ট-এর জন্য অভ্যর্থনা কাউন্টারে স্বশরীরে যোগাযোগ করতে হবে।

রোগী এন্ট্রির সময়

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম : সকাল ০৯:০০-বেলা ০১:০০
২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) : সকাল ০৯:০০-দুপুর ১২:০০
৩. হরমোন পরীক্ষা : সকাল ০৯:০০-বেলা ০২:৩০
৪. থাইরয়েড ফলো আপ : সকাল ০৯:০০-বেলা ০১:০০

পরীক্ষার সময়

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম : সকাল ০৯:০০-বেলা ০১:০০
২. সিন্টিগ্রাফী (স্ক্যান) : সকাল ০৯:০০-বেলা ০১:০০
৩. হরমোন পরীক্ষা : সকাল ০৯:০০-বেলা ০২:৩০
৪. থাইরয়েড : সকাল ০৯:০০-বেলা ০১:০০

রিপোর্ট প্রদান

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ১২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ১২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ১২:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টারে হতে প্রদান করা হয় (সপ্তাহে ২ দিন)।
৪. শুধু থাইরয়েড স্ক্যান পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ১২:০০-২:০০ ঘটিকার মধ্যে অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|----------------------------------|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | USG of whole abdomen | অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের ব্যবস্থাপত্র | ৪৫০/- | ৯:০০-১:০০ | ডাঃ কনিজ ফাতেমা রুদবা চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৬৭৬৩৫২৭২৪ ই-মেইলঃ Kanizrudba24@gmail.com |
| ২ | USG of Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ৩ | Hepatobiliary system (HBS) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ৪ | Renal system (KUB) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ৫ | Uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ৬ | Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ৭ | KUB & uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ৮ | Prostate | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ৯ | USG of KUB, Prost, MCC, PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ১০ | USG of Pregnancy Profile | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ১১ | USG of Chest/ Neck/Lung/brain | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ৯:০০-১:০০ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১২ | USG of Guito Urinary system | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ৯:০০-১:০০ | ঐ |
| ১৩ | Anomaly scan (Pregnancy Profile) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ১৪ | USG of HBS & KUB | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ১৫ | USG of HBS, PAN, SPLEEN | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ১৬ | USG of HBS Pancreases & Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ১৭ | USG of KUB & Prostate | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ১৮ | USG of KUB with PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ১৯ | HRUS of thyroid | HRUS এর মাধ্যমে | ঐ | ৩০০/- | ৯:০০-১:০০ | ডাঃ মোঃ ছাইয়েদুর রহমান চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৯৪১১৭৩৯৩১ sayidur@gmail.com |
| ২০ | HRUS of scrotum | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ২১ | HURS of breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ২২ | HRUS of muscle injury | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ২৩ | HRUS of joint | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ২৪ | HRUS of Local part | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ২৫ | HRUS of pediatric brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ২৬ | HRUS of psoas abscess | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ৯:০০-১:০০ | |
| ২৭ | Endocavitary studies (TVS/TRUN) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ৯:০০-১:০০ | |

| Color Doppler | | | | | | |
|---|---|----------------------|---|--------|-------------|--|
| ২৮ | Color Doppler evaluation of Carotid arteries | কালার ডপলার মাধ্যমে | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | ডাঃ মোঃ রিয়াজুল ইসলাম পরিচালক মোবাঃ ০১৮৩২২১১১৮১ ইমেইলঃ islam_reajul@yahoo.com |
| ২৯ | Color Doppler evaluation of Carotid arteries & vertebral arteries | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩০ | Both lower limb vessels | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩১ | Doppler evaluation of one upper limb vessels | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩২ | Doppler vessels of one Lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩৩ | Doppler both upper limb vessels | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩৪ | Doppler vessels of left lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩৫ | Doppler vessels of right lower limb | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩৬ | Doppler evaluation of utrus adnexa | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩৭ | Doppler evaluation of ectopic pregnancy | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| ৩৮ | Scrotal Doppler | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ১০:০০-১২:০০ | |
| Radioimmuno Assay & Immunoradioimetric Assay | | | | | | |
| ৩৯ | Triiodothyronine (T3) | রক্ত পরীক্ষা মাধ্যমে | ঐ | ৪৫০/- | ৮:০০-১:০০ | ডাঃ মোঃ রিয়াজুল ইসলাম পরিচালক মোবাঃ ০১৮৩২২১১১৮১ ইমেইলঃ islam_reajul@yahoo.com |
| ৪০ | Free T3 (FT3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৪১ | Thyroxine (T4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৪২ | Free T4 (FT4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ৮:০০-১:০০ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪৩ | Thyroid stimulating hormone (TSH) | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ৮:০০-১:০০ | ডাঃ মোঃ রিয়াজুল ইসলাম পরিচালক মোবাঃ ০১৮৩২২১১১৮১ ইমেইলঃ islam_reajul@yahoo.com |
| ৪৪ | Free T3, Free T4 & TSH | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৪৫ | Total T3, T4, TSH | ঐ | ঐ | ১১০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৪৬ | Anti-thyroid antibody | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৪৭ | Follicle stimulating hormone (FSH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৪৮ | Luteinizing hormone (LH) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৪৯ | Prolactin (PRL) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫০ | Progesterone | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫১ | Testosterone | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫২ | Cortisol | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫৩ | TG Plus TSH (package for NM follow up patients only) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫৪ | T4 Plus TSH (package for NM follow up patients only) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫৫ | Estradiol | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫৬ | CA-125 | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ৮:০০-১:০০ | |

| | | | | | | |
|----|--|---|---|--------|-----------|--|
| ৫৭ | Calcitonine | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | ঐ |
| ৫৮ | Tg (Thyroglobulin) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৫৯ | PSA | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৬০ | TMAB (Thyroid microsomal antibody)/ AntithyrodAb/AntiTP Ab | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৬১ | FT4+TSH (Only for NM Follow up Patients) | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:০০ | |
| ৬২ | FT4+TSH | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ৮:০০-১:৩০ | ডাঃ মোঃ ছাইয়্যেদুর রহমান চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৯৪১১৭৩৯৩১ ইমেইলঃ sayidur@gmail.com |
| ৬৩ | T4+TSH | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৬৪ | T3+T4+TSH+TG (Only for NM Follow up Patients) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৬৫ | LH+FSH Package (General) | ঐ | ঐ | ৭০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৬৬ | LH+FSH+PRL Package (General) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৬৭ | HRUS+T3+T4+TSH Pac kage (General) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৬৮ | Oestrogen+Progesterone Package (General) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৬৯ | Testosterone+Oestrogen Package (General) | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭০ | FSH+LH+PRL+Progeste rone+Testosterone Package (General) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭১ | FSH+LH+PRL+Testoste rone Package (General) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৭২ | Oestrogen+Progesterone +Testosterone Package (General) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ৮:০০-১:৩০ | ডাঃ মোঃ ছাইয়েদুর রহমান চিকিৎসা কর্মকর্তা মোবাঃ ০১৯৪১১৭৩৯৩১ ইমেইলঃ sayidur@gmail.com |
| ৭৩ | FSH+LH+ Oestrogen+ Testosterone Package (General) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭৪ | Oestrogen+Progesterone +LH+FSH Package (General) | ঐ | ঐ | ১৪০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭৫ | Oestrogen+Progesterone +PRL | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭৬ | LH+FSH+PRL+Progeste ronePackage (General) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭৭ | Anti-thyroid Ab+Anti- thyroid microsomal Ab | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭৮ | Anti-thyroid Ab+Anti- thyroid microsomal Ab+Anti-TPAb Package (General) | ঐ | ঐ | ১২০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৭৯ | Oestrogen | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৮০ | PTH (Parathyroid hormone) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |
| ৮১ | TgAB | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ৮:০০-১:৩০ | |

| SPECT | | | | | | |
|------------------------------|--|-------------------------------|------------------------------|--------|-----------|--|
| ৮২ | DTPA-Captopril renogram (Tc-99m) | আইসোটোপ ও স্পেক্ট এর সাহায্যে | ঐ | ১৫০০/- | ৯:০০-২:৩০ | ডাঃ মোঃ রিয়াজুল ইসলাম পরিচালক মোবাঃ ০১৮৩২২১১১৮১ ইমেইলঃ islam_reajul@yahoo.com |
| ৮৩ | DTPA-Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৮৪ | DTPA- Renogram and split renal function (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৮৫ | DMSA-Renal scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৮৬ | Thyroid Scan | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৮৭ | Whole body bone scan (Planner) | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| রেডিও আয়োডিন দ্বারা চিকিৎসা | | | | | | |
| ৮৮ | Thyroid Cancer (Large dose <100mCi) Capsul | রেডিও আয়োডিন দ্বারা | ঐ | ৫০০০/- | ৯:০০-২:৩০ | ডাঃ মোঃ রিয়াজুল ইসলাম পরিচালক মোবাঃ ০১৮৩২২১১১৮১ ইমেইলঃ islam_reajul@yahoo.com |
| ৮৯ | Thyroid cancer (Large dose>100mCi) Capsul | ঐ | ঐ | ৮০০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৯০ | Cabin Charge | - | ঐ | ৫০০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৯১ | Thyrotoxicosis | রেডিও আয়োডিন দ্বারা | ঐ | ১০০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৯২ | Pterygium | বিটা-রে | ঐ | ৪৫০/- | ৯:০০-২:৩০ | |
| ৯৩ | Follow up visit | ডাক্তার এর মাধ্যমে চিকিৎসা | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | ২০০/- | ৯:০০-২:৩০ | |

বি. দ্র. : 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ মোঃ রিয়াজুল ইসলাম পরিচালক মোবাঃ ০১৮৩২২১১১৮১ ইমেইলঃ islam_reajul@yahoo.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিফত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

ইনস্টিটিউট অব নিউক্লিয়ার মেডিসিন অ্যান্ড অ্যালায়েড সায়েন্সেস (ইনমাস), কক্সবাজার

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

কলাতলী, কক্সবাজার-২২২৪

www.baec.gov.bd

অ্যাপয়েন্টমেন্ট

রোগী 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

১. আল্ট্রাসোনোগ্রাম পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন পরীক্ষার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
২. সিন্টিগ্রাফী পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার পরের দিন বেলা ০১:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
৩. হরমোন পরীক্ষার রিপোর্ট নির্ধারিত দিন বেলা ০১:০০ ঘটিকার পর অভ্যর্থনা কাউন্টার হতে প্রদান করা হয়।
৪. শুধু থাইরয়েড পরীক্ষার রিপোর্ট পরীক্ষার দিন বেলা ০১:০০ ঘটিকার পর থাইরয়েড ক্লিনিক থেকে প্রদান করা হয়।

১. প্রতিশ্রুত সেবাসমূহ

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------------------------|---|---|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| General Ultrasound | | | | | | |
| ১ | Hepatobiliary system (HBS) | অভ্যর্থনা কাউন্টারে নির্ধারিত ফি জমা দিয়ে রেজিস্ট্রেশন সম্পন্ন করার পর পরীক্ষা করা হয় | চিকিৎসকের সুপারিশপত্র | ৩০০/- | উল্লিখিত নির্ধারিত সময়ে | ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ innascoxbaec@gmail.com |
| ২ | Renal system (KUB) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩ | Uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৪ | Upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৫ | Lower abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৬ | KUB & uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৭ | Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৮ | Fetal condition | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৯ | Two system (HBS & KUB, HBS & UTAD etc) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১০ | USG of whole Abdomen | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ১১ | USG of KUB, Prost, MCC, PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১২ | USG of pregnancy Profile | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ সায়দুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |
| ১৩ | USG of biophysical Profile | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৪ | USG of Chest/Neck/ lung/brain | ঐ | ঐ | ৩৫০/- | ঐ | |
| ১৫ | USG of GUS | ঐ | ঐ | ২০০/- | ঐ | |
| ১৬ | Anomaly scan | ঐ | ঐ | ১০০০/- | ঐ | |
| ১৭ | USG of HBS & KUB | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ১৮ | USG of HBS PAN, SPLEEN | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ১৯ | USG of HBS Pancreases & upper abdomen | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২০ | USG of KUB & Prostate | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ২১ | USG of KUB with PVR | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| High Resolution Ultrasound | | | | | | |
| ২২ | HRUS of thyroid | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | ঐ |
| ২৩ | HRUS of scrotum | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৪ | HRUS of breast | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৫ | HRUS of muscle injury | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ২৬ | HRUS of joint | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| ২৭ | HRUS of local part | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|----------------------|--|---|---|---------|---|--|
| ২৮ | HRUS of infant hyper-trophic pyloric stenosis | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | ঐ |
| ২৯ | HRUS of eye ball & orbit (one eye) | ঐ | ঐ | ৩০০/- | ঐ | |
| ৩০ | HRUS of inflamed appendix | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩১ | HRUS of pediatric brain | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩২ | HRUS of eye ball & orbit (two eye) | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৩ | HRUS of psoas abscess | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৪ | HRUS of parietal mass | ঐ | ঐ | ৪০০/- | ঐ | |
| ৩৫ | US guided FNAC | ঐ | ঐ | ৫০০/- | ঐ | |
| Color Doppler | | | | | | |
| ৩৬ | Color Doppler evaluation of Carotid arteries | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ সায়দুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |
| 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 | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪৩ | Doppler both upper limb vessels | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |
| 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 | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৫০ | Doppler evaluation of abdominal tumor | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৫১ | Penile Doppler | ঐ | ঐ | ১,৪০০/- | ঐ | |
| ৫২ | Evaluation of pregnancy | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫৩ | Fetal velocimetry | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫৪ | Doppler evaluation of uterus adnexa | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|---|--|---|---|---------|---|---|
| ৫৫ | Doppler evaluation of ectopic pregnancy | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | ঐ |
| ৫৬ | Endocavitary color Doppler (TVS/TRUS) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৫৭ | Doppler evaluation of abdominal aorta | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| ৫৮ | Scrotal Doppler | ঐ | ঐ | ৮০০/- | ঐ | |
| Radioimmuno Assay & Immunoradioimetric Assay | | | | | | |
| ৫৯ | Triiodothyronine (T3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |
| ৬০ | Free T3 (FT3) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬১ | Thyroxine (T4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| ৬২ | Free T4 (FT4) | ঐ | ঐ | ৪৫০/- | ঐ | |
| 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 | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|-----------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৭২ | TMAb (Thyroid microsomal antibody)/ AntithyrodAb/AntiTPAb | ঐ | ঐ | ৬০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |
| 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 | |
| SPECT-CT | | | | | | |
| ৭৬ | DTPA-Captopril renogram (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১৫০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |
| ৭৭ | DTPA- Renogram and serum sample GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৭৮ | DTPA- Renogram with camera GFR (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৭৯ | DTPA-Scan for soft tissue tumor (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |
| ৮০ | Gallium tumor/infection evaluation | ঐ | ঐ | ৩,৫০০/- | ঐ | |
| ৮১ | Hepatobiliary scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,২০০/- | ঐ | |
| ৮২ | Hysterosalphingo scintigraphy (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,০০০/- | ঐ | |

| | | | | | | |
|-----|--|---|---|---------|---|---|
| ୮୭ | I-131 Thyroid scan | ଞ | ଞ | ୫୦୦/- | ଞ | ଞ |
| ୮୮ | Whole body I-131 Thyroid scan | ଞ | ଞ | ୧,୨୦୦/- | ଞ | |
| ୮୯ | Liver flow Scan (Tc-99m) | ଞ | ଞ | ୧୦୦/- | ଞ | |
| ୯୦ | DTPA- Renogram and split renal function (Tc-99m) | ଞ | ଞ | ୧,୦୦୦/- | ଞ | |
| ୯୧ | DMSA-Renal scan (Tc-99m) | ଞ | ଞ | ୮୦୦/- | ଞ | |
| ୯୨ | Renal Artery stenosis | ଞ | ଞ | ୮୦୦/- | ଞ | |
| ୯୩ | USG Thyroid+Thyroid scan + Uptake + Serum T3,T4,TSH | ଞ | ଞ | ୧,୫୦୦/- | ଞ | |
| ୯୪ | T3+ T4+TSH+ Tc-99m Scan | ଞ | ଞ | ୧୦୦/- | ଞ | |
| ୯୫ | Thyroid scan + Serum T3, T4, TSH | ଞ | ଞ | ୧,୭୦୦/- | ଞ | |
| ୯୬ | Thyroid scan + Serum FT3, FT4, TSH | ଞ | ଞ | ୧,୭୦୦/- | ଞ | |
| ୯୭ | Thyroid scan + HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ଞ | ଞ | ୧,୮୦୦/- | ଞ | |
| ୯୮ | Thyroid scan + Uptake + Serum T3, T4, TSH | ଞ | ଞ | ୧,୨୫୦/- | ଞ | |
| ୯୯ | HRUS of thyroid + Serum T3, T4, TSH | ଞ | ଞ | ୮୦୦/- | ଞ | |
| ୧୦୦ | HRUS of thyroid + Serum FT3, FT4, TSH | ଞ | ଞ | ୧,୭୦୦/- | ଞ | |
| ୧୦୧ | Whole body bone scan(Planner) | ଞ | ଞ | ୧,୦୦୦/- | ଞ | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|--------------------|------------------------------------|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৯৮ | 3-Phase bone scan (Tc-99m) | ঐ | ঐ | ১,৫০০/- | ঐ | ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |
| ৯৯ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (100 mCi) | ঐ | ঐ | ৫,০০০/- | ঐ | |
| ১০০ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (Large dose >100mCi) | ঐ | ঐ | ৮,০০০/- | ঐ | |
| ১০১ | Post –operative thyroid ablation with -131 for differentiated thyroid cancer (30-50mCi) | ঐ | ঐ | ২,৫০০/- | ঐ | |
| ১০২ | Radiation synovectomy | ঐ | ঐ | ৩,০০০/- | ঐ | |
| ১০৩ | Radioiodine treatment for grave disease, toxic thyroid nodule and multinodular toxic goiter | ঐ | ঐ | ২,০০০/- | ঐ | |
| ১০৪ | Follow up per visit | ঐ | ঐ | ১০০/- | ঐ | |

- বি. দ্র: * পরীক্ষার জন্য পূর্ব অ্যাপয়েন্টমেন্ট নেয়া আবশ্যিক। অ্যাপয়েন্টমেন্ট-এর জন্য অভ্যর্থনা কাউন্টারে যোগাযোগ করুন।
* পরীক্ষা বা চিকিৎসার দিন ভিড় এড়াতে আপনি পূর্বাহেই 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 স্যাট্রপল 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ডাঃ মোঃ সায়েদুল আলম প্রিন্স পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬২৩৩৭ মোবাঃ ০১৭১৮-৪২৭৬৫১ ইমেইলঃ inmascoxbaec@gmail.com |

২. সেবাপ্রার্থীদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজক্ষিত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যিক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

পরমাণু শক্তি কেন্দ্র (এইসি), চট্টগ্রাম
 বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
 ১০১৮/এ বায়েজীদ বোস্তামী রোড, পূর্ব নাসিরাবাদ, চট্টগ্রাম-৪২০৯
 www.baec.gov.bd

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 | দায়িত্বশীল কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|--|--|--|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | আমদানীকৃত দ্রব্য ও দ্রব্যজাত খাদদ্রব্যের নমুনার তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষা (আমদানীকৃত দ্রব্যের সি অ্যান্ড এফ মূল্যের ভিত্তিতে) ক) টাকা=১০,০০,০০০/- পর্যন্ত খ) টাকা=১০,০০,০০১/- হতে ১,০০,০০,০০০/- পর্যন্ত গ) টাকা=১,০০,০০,০০১/- হতে ২,৫০,০০,০০০/- পর্যন্ত ঘ) টাকা=২,৫০,০০,০০১/- হতে ৫,০০,০০,০০০/- পর্যন্ত ঙ) টাকা=৫,০০,০০,০০১/- হতে ১০,০০,০০,০০০/- পর্যন্ত | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, ইনভয়েস ও এলসি এর কপি | সেবার মূল্যঃ ক) সি অ্যান্ড এফ মূল্যের ০.৫% হারে তবে ৫০০ টাকার কম হবে না। খ) ৫,০০০ টাকা এবং ১০,০০,০০০ টাকার উর্ধ্বের সি অ্যান্ড এফ মূল্যের উপর ০.২৫% হারে। গ) ২৭,৫০০ টাকা এবং ১,০০,০০,০০০ টাকার উর্ধ্বের সি অ্যান্ড এফ মূল্যের উপর ০.১৫% হারে। | ১ কার্যদিবস | ড. শাহাদত হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৩১-২৫৮৪৮৯৫ মোবাঃ ০১৮৮২৪৪৯১২৭ ই-মেইলঃ sahedmc@gmail.com |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য* এবং পরিশোধ পদ্ধতি | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বশীল কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই- মেইল) |
|------------|--|--|---|---|---------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| | চ) টাকা=১০,০০,০০,০০০/- এর ঊর্ধ্বে | ঐ | ঐ | ঘ) ৫০,০০০ টাকা এবং ২,৫০,০০,০০০ টাকার ঊর্ধ্বে সি অ্যান্ড এফ মূল্যের উপর ০.১% হারে। ঙ) ৭৫,০০০ টাকা এবং ৫,০০,০০,০০০ টাকার ঊর্ধ্বে সি অ্যান্ড এফ মূল্যের উপর ০.০৫% হারে। চ) ১,০০,০০০ টাকা এবং ১০,০০,০০,০০০ ঊর্ধ্বে সি অ্যান্ড এফ মূল্যের উপর ০.০১% হারে। পরিশোধ পদ্ধতি: ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার | ঐ | ড. শাহাদত হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৩১-২৫৮৪৮৯৫ মোবাঃ ০১৮৮২৪৪৯১২৭ ই-মেইলঃ sahedmc@gmail.com |
| ২ | ত্রাণ ও সেবামূলক কাজের জন্য আমদানীকৃত খাদ্যদ্রব্যের নমুনার তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষা | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, ইনভয়েস ও | সেবার মূল্যঃ বিনামূল্যে | ১ কার্যদিবস | |

| | | | | | | |
|---|---|--|--|---|-------------|---|
| | | | এলসি এর কপি, বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশনের পূর্বানুমতি অথবা ক্রাণ মন্ত্রণালয়/ এনজিও ব্যুরো অথবা ন্যূনতম জেলা/ বিভাগীয় সরকারি প্রশাসক/ প্রধান এর প্রত্যায়িত পত্র | | | ৬ |
| ৩ | ক্রমিক ০১ নং এ বর্ণিত খাদদ্রব্য ব্যতীত অন্যান্য আমদানীকৃত খাদদ্রব্যের নমুনার তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষা | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, ইনভয়েস ও এলসি এর কপি | সেবার মূল্যঃ ক্রমিক ০১ নং এ উল্লি- খিত ফি এর শতকরা পঞ্চাশ ভাগ ফি প্রদেয় হবে। তবে, এইরূপ ফি এর পরিমাণ কোনক্রমেই ৫০০/- টাকার কম হবে না। পরিশোধ পদ্ধতি : ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার | ১ কার্যদিবস | |

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য* এবং পরিশোধ পদ্ধতি | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বশীল কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|---------|--|---|--|--|------------------------------------|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ৪ | রঞ্জনিয়োগ্য খাদ্যদ্রব্যের নমুনার তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষা | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | পরিমাণমতো নমুনা ও নির্ধারিত ফর্মে আবেদন, ইনভয়েস ও এলসি এর কপি | সেবার মূল্যঃ আমদানীকৃত খাদ্যের ক্ষেত্রে প্রযোজ্য ফি এর শতকরা ৫০ ভাগ বা কমিশন কর্তৃক নির্ধারিত হ্রাসকৃত ফি। পরিশোধ পদ্ধতিঃ ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার | ১ কার্যদিবস | ড. শাহাদত হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৩১-২৫৮৪৮৯৫ মোবাঃ ০১৮৮২৪৪৯১২৭ ই-মেইলঃ sahedmc@gmail.com |
| ৫ | স্থানীয়ভাবে উৎপাদিত এবং দেশে ব্যবহৃত পণ্যের তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষা | নমুনা সংগ্রহের পর পরীক্ষাগারে পরীক্ষা করে যথাযথ কর্তৃপক্ষের মাধ্যমে সনদ প্রদান | ৫০০ গ্রাম নমুনা ও আবেদনপত্র | সেবার মূল্যঃ নমুনা প্রতি ১,০০০/- টাকা। পরিশোধ পদ্ধতিঃ ব্যাংক ড্রাফট/পে-অর্ডার | ১ কার্যদিবস | |
| ৬ | শিল্প কারখানা ও তেজস্ক্রিয় পদার্থ পরিবহনে বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ সেবা | আবেদন প্রাপ্তির পর বিশেষজ্ঞ দল কর্তৃক উক্ত প্রতিষ্ঠানে গিয়ে বিকিরণ নিয়ন্ত্রণ সেবা প্রদান | আবেদনপত্র | সেবার মূল্যঃ সেবার ধরন অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে পরিশোধ পদ্ধতিঃ ক্যাশ/পে-অর্ডার | ৭ কার্যদিবস | |
| ৭ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধান | আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

* আমদানিকৃত খাদ্যসামগ্রীর তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষণ ফি বাংলাদেশ সরকারের গেজেট বিজ্ঞপ্তি অনুসারে নেয়া হয়।

বি.দ্র.

১। আমদানীকৃত খাদ্যদ্রব্যের তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষার জন্য নিম্নবর্ণিত পদ্ধতিতে খাদ্যদ্রব্যের নমুনা সংগ্রহ করতে হবে, যথাঃ ক) ক্রমিক নং ১ এ উল্লিখিত খাদ্যদ্রব্য আধার (Container) এ আমদানী করা হলে প্রতিটি আধার হতে অন্ত্যন একটি এবং জাহাজের খোল বা ফোকরে বস্তাবন্দী আকারে আমদানী করা হলে প্রতি একশত বস্তার মধ্য হতে একটি করে নমুনা সংগ্রহ করতে হবে খ) ক্রমিক নং ১ এ বর্ণিত খাদ্যদ্রব্য ব্যতীত অন্যান্য খাদ্যদ্রব্য নমুনায় তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষার জন্য ১ নং এ উল্লিখিত ফি এর শতকরা ৫০ ভাগ প্রদেয় হবে, তবে শর্ত যে এইরূপ ফি এর পরিমাণ কোনো ক্রমেই ৫০০ টাকার কম হবে না এবং গ) ক্রমিক নং ১ ব্যতীত অন্যান্য উল্লিখিত খাদ্যদ্রব্যের ক্ষেত্রে-

(অ) আধার (Container) এ আমদানী করা হলে, প্রতি পাঁচটি আধার বা এর অংশ বিশেষের জন্য অন্ত্যন একটি,

(আ) বস্তাবন্দী আকারে আমদানী করা হলে প্রতি দশ হাজার বস্তা বা এর অংশ বিশেষের জন্য অন্ত্যন একটি এবং

(ই) জাহাজের খোল বা ফোকরে খোলা অবস্থায় আমদানী করা হলে প্রতিটি খোল বা ফোকর হতে অন্ত্যন একটি নমুনা সংগ্রহ করতে হবে।

তেজস্ক্রিয়তা পরীক্ষার জন্য প্রেরিত প্রতিটি নমুনার ন্যূনতম পরিমাণ

| ক্র: নং | পণ্যের বিবরণ | নমুনার পরিমাণ |
|---------|---|---------------|
| ১ | গুড়ো দুধ ও দুগ্ধজাত সামগ্রী | ৫০০ গ্রাম |
| ২ | তরল দুধ ও দুগ্ধজাত সামগ্রী | ০১ লিটার |
| ৩ | গম, চাল, ডাল, চনা, মটর ধরনের খাদ্য সামগ্রী | ৫০০ গ্রাম |
| ৪ | পানি, সিরাপ, জুস, সরবত, কোমল পানীয় ধরনের সামগ্রী | ০১ লিটার |
| ৫ | তেল, ঘি জাতীয় সামগ্রী | ০১ লিটার |
| ৬ | চকলেট, ক্যান্ডি, বিস্কুট জাতীয় সামগ্রী | ৫০০ গ্রাম |
| ৭ | তাজা ফল, আপেল, কমলা, আঙ্গুর, খেজুর জাতীয় সামগ্রী | ৫০০ গ্রাম |
| ৮ | অন্যান্য খাদ্য সামগ্রী | ৫০০ গ্রাম |

২। নমুনার পুনঃপরীক্ষার প্রয়োজন হলে সেই ক্ষেত্রে পুনঃপরীক্ষার জন্য নমুনা প্রতি ১,০০০/- টাকা হিসাবে ফি আদায় করা হবে।

৩। প্রতিটি সেবার নির্ধারিত মূল্যের সাথে ১৫% ভ্যাট (মূল্য সংযোজন কর) প্রদান করতে 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) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. শাহাদত হোসেন পরিচালক ফোনঃ ০৩১-২৫৮৪৮৯৫ মোবাঃ ০১৮৮-২৪৪৯১২৭ ই-মেইলঃ sahedmc@gmail.com |

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিষ্ঠ সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | অনাবশ্যক 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

সৈকত খনিজ বালি আহরণ কেন্দ্র (বিএসএমইসি), কক্সবাজার

বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন

কলাতলী, কক্সবাজার-৪৭০০

www.baec.gov.bd

১. সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি

১.১ নাগরিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সর্বোচ্চ সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|---|---|------------------------------------|---|--|---|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | কাঁচা বালির মধ্যে ভারী খনিজ ম্যাগনেটাইট, ইলমেনাইট, গারনেট, জিরকন, রুটাইল, কায়ানাইট, লিউকস্কিন ও মোনাজাইট চিহ্নিতকরণ | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে খনিজের আপেক্ষিক ঘনত্ব (Specific Gravity) ও আলোকতাত্ত্বিক (Optical) ধর্ম ব্যবহার করে সেবা প্রদান | নমুনা ও আবেদনপত্র | ৫,০০০/- প্রতি ৫০ গ্রাম | প্রাপ্ত নমুনার পরিমাণের উপর নির্ভর করে আলোচনা সাপেক্ষে | ড. মোহাম্মদ রাজীব পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬৩৩২০ মোবাঃ ০১৭৮৫৩৮৬২২৩ ই-মেইলঃ rajib.mohammad@gmail.com bsmebaec@gmail.com |
| ২ | কাঁচা বালির মধ্যে ভারী খনিজ ম্যাগনেটাইট, ইলমেনাইট, গারনেট, রুটাইল ও জিরকন পৃথকীকরণ | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে খনিজের ভৌত গুণাগুণ, বিশেষ করে আপেক্ষিক ঘনত্ব, চৌম্বকীয় (Magnetic) এবং বৈদ্যুতিক (Electric) ধর্ম ব্যবহার করে সেবা প্রদান | ঐ | ৬,০০০/- প্রতি কেজি | প্রাপ্ত নমুনার পরিমাণের উপর নির্ভর করে আলোচনা সাপেক্ষে | |

| | | | | | | |
|---|---|--|-------------------|---|------------------------------------|--|
| ৩ | ভারী খনিজ ম্যাগনেটাইট, ইলমেনাইট, গারনেট, রুটাইল ও জিরকন সরবরাহ | অনুরোধ প্রাপ্তির প্রেক্ষিতে ভাঙারে স্টক থাকা সাপেক্ষে বিক্রির মাধ্যমে সেবা | আবেদনপত্র | ম্যাগনেটাইটঃ ১০,০০০/- (প্রতি টন); ইলমেনাইটঃ ১০,০০০/- (প্রতি টন); গারনেটঃ ২০,০০০/- (প্রতি টন); রুটাইলঃ ৩৫,০০০/- (প্রতি টন); জিরকনঃ ৬৫,০০০/- (প্রতি টন) | সর্বোচ্চ ০৫ (পাঁচ) কার্যদিবস | |
| ৪ | বিশ্ববিদ্যালয়ের/শিক্ষা প্রতিষ্ঠানের ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকদের ক) এমএসসি/এমএস, খ) এমফিল, গ) পিএইচডি ডিগ্রী অর্জনে গবেষণা সহায়তা প্রদান | ছাত্র/শিক্ষক/গবেষকগণ তাদের নিজ নিজ প্রতিষ্ঠান প্রধানের মাধ্যমে আবেদন করার পর যাচাই বাছাইয়ের মাধ্যমে গবেষণা তত্ত্বাবধানের সুযোগ প্রদান | নমুনা ও আবেদনপত্র | বিনামূল্যে (আলোচনা সাপেক্ষে) | ক) ১ বছর খ) ২ বছর গ) ৪-৫ বছর | |

২.২ প্রাতিষ্ঠানিক সেবা

| ক্রঃ নং | সেবার নাম | সেবা প্রদান পদ্ধতি | প্রয়োজনীয় নমুনা ও কাগজপত্র | সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি (ক্যাশ/পে-অর্ডার) | সেবা প্রদানের সময়সীমা | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা (নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল) |
|------------|------------------|---|------------------------------------|---|------------------------------|--|
| (১) | (২) | (৩) | (৪) | (৫) | (৬) | (৭) |
| ১ | প্রশিক্ষণ প্রদান | অনুরোধ প্রাপ্তি সাপেক্ষে বিশেষ প্রশিক্ষণের আয়োজন | আবেদনপত্র | প্রশিক্ষণের শ্রেণী অনুযায়ী আলোচনা সাপেক্ষে | বিভিন্ন মেয়াদে | ড. মোহাম্মদ রাজীব পরিচালক ফোনঃ ০৩৪১-৬৩৩২০ মোবাঃ ০১৭৮৫৩৮৬২২৩ ই-মেইলঃ rajib.mohammad@gmail.com bsmecbaec@gmail.com |

২. সেবাহীতাদের কাছে আমাদের প্রত্যাশা

| ক্রঃ নং | প্রতিশ্রুত/কাজিফত সেবা প্রাপ্তির লক্ষ্যে করণীয় |
|---------|--|
| ১ | স্বয়ংসম্পূর্ণ আবেদন জমা প্রদান |
| ২ | চাহিদা মোতাবেক নির্দিষ্ট পরিমাণ নমুনা সরবরাহ |
| ৩ | যথাযথ প্রক্রিয়ায় প্রয়োজনীয় ফিস পরিশোধ করা |
| ৪ | প্রযোজ্য ক্ষেত্রে মোবাইল মেসেজ/ই-মেইলের নির্দেশনা অনুসরণ করা |
| ৫ | যথাসময়ে রিপোর্ট/সনদ সংগ্রহ করা |
| ৬ | 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) |
| ১ | দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা সমাধান দিতে না পারলে | অভিযোগ নিষ্পত্তি কর্মকর্তা (অনিক) | সচিব বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন পরমাণু ভবন, ই-১২/এ আগারগাঁও শেরেবাংলা নগর, ঢাকা- ১২০৭ ফোনঃ ৮৮-০২-৮১৮১৮৫০ ওয়েবসাইটঃ www.baec.gov.bd | ৩০ কার্যদিবস |
| ২ | 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 addsecadmin@most.gov.bd ওয়েবসাইটঃ www.most.gov.bd | ২০ কার্যদিবস |
| ৩ | আপিল কর্মকর্তা নির্দিষ্ট সময়ে সমাধান দিতে না পারলে | মন্ত্রিপরিষদ বিভাগের অভিযোগ ব্যবস্থাপনা সেল | অভিযোগ গ্রহণ কেন্দ্র ৫ নং গেইট, বাংলাদেশ সচিবালয়, ঢাকা ওয়েবসাইটঃ www.grs.gov.bd | ৬০ কার্যদিবস |

প্রকাশনায়
বৈজ্ঞানিক তথ্য বিভাগ
বাংলাদেশ পরমাণু শক্তি কমিশন
পরমাণু ভবন
ই-১২/এ, আগারগাঁও, শের-ই-বাংলা নগর, ঢাকা-১২০৭