



আদ্-দীন উইমেন্স মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

সেবামূল্য :: ২০২৬



গর্ভবতী সেবা ও নিরাপদ প্রসব ইউনিট

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	গর্ভবতী টিকা/মহিলা টিটি (১৫-৪৯ বছর)	৩০
৩	আল্ট্রাসাউন্ড (4D)	১,৪০০
৪	বায়ো ফিজিক্যাল প্রোফাইল (4D)	১,৫০০
৫	আল্ট্রাসাউন্ড + সম্পূর্ণ পেট (4D)	১,৫০০
৬	আল্ট্রাসাউন্ড (সাদা কালো)	৫৫০
৭	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৮	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৯	পেইং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/৯০০০/৯২০০
১০	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
১১	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
১২	স্বাভাবিক ডেলিভারী	৪,৫০০
১৩	স্বাভাবিক ডেলিভারী (যার পূর্বে সিজারিয়ান অপারেশন হয়েছে)	৭,২০০
১৪	সিজারিয়ান অপারেশন	১০,৮০০
১৫	সিজারিয়ান অপারেশন (পূর্বে কোন অপারেশন থাকলে)	১১,০০০
১৬	সিজারিয়ান অপারেশন (৪র্থ সিজারের ক্ষেত্রে)	১২,৫০০
১৭	সিজারিয়ান অপারেশন (Placenta Praevia/accreata)	১৫,০০০
১৮	সিজারিয়ান অপারেশন (ডায়াবেটিক রুগী)	১১,২০০
১৯	সিজারিয়ান অপারেশন (পূর্বে কোন অপারেশন থাকলে+ ডায়াবেটিক রুগী)	১২,০০০
২০	সিজারিয়ান অপারেশন (হেপাটাইটিস-বি)	১৫,০০০
২১	সিজারিয়ান অপারেশন (হেপাটাইটিস-বি + পূর্বে যে কোন অপারেশন থাকলে)	১৫,০০০
২২	সিজারিয়ান অপারেশন (হেপাটাইটিস-বি + পূর্বে যে কোন অপারেশন থাকলে + ডায়াবেটিক রুগী)	১৫,০০০
২৩	সিজারিয়ান অপারেশন এর সাথে গাইনী অপারেশন (Cyst/Fibroid/others) হলে অতিরিক্ত	৬,০০০-১২,০০০
২৪	শিরোদকার	১২,০০০
২৫	কসমেটিক সেলাই	১,২০০
২৬	ওটি চার্জ	২,০০০-৫,০০০
২৭	জন্ম সার্টিফিকেট / মেডিকেল সার্টিফিকেট	২৬০
২৮	বিল সার্টিফিকেট	৩১০
২৯	ভর্তি রোগীদের খাবার এবং ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



প্রসব পরবর্তী সেবা (পিএনসি)

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
০১	নতুন রেজিস্ট্রেশন, চেক-আপ ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস	২২০

পরিবার পরিকল্পনা

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
০১	নতুন রেজিস্ট্রেশন ও পরামর্শ সেবা ফি	১০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



স্ত্রী রোগ বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
অপারেশন		
১	এ্যাবডোমিনাল হিস্টেরেকটমি	১৭,৩০০.০০
২	ভেজাইনাল হিস্টেরেকটমি	২০,০০০.০০
৩	লেপারোটমি (এস্টেপিক ও অন্যান্য)	১৭,০০০.০০
৪	লেপারোস্কোপিক এস্টেপিক	২১,০০০.০০
৫	লেপারোস্কোপিক সার্জারী	২২,৫০০.০০
৬	লেপারোস্কোপিক হার্নিয়া	২২,৫০০.০০
৭	ডায়াগনোস্টিক লেপারোস্কোপি	১৫,৫০০.০০
৮	রিক্যানালাইজেশন (Recanalization)	২২,০০০.০০
৯	ভেজাইনোপ্লাস্টি (Vaginoplasty)	১৮,০০০.০০
১০	সকরোকলপোপেক্সি (Sacrococpopexy)	২২,০০০.০০
১১	মায়োমেকটমি	২২,০০০.০০
১২	কমপ্লিট পেরিনিয়াল টিয়ার রিপেয়ার OP	১৩,০০০.০০
১৩	পেরিনিয়াল টিয়ার রিপেয়ার -২° OP	৯,০০০.০০
১৪	পেরিনিয়াল টিয়ার রিপেয়ার -১° OP	৭,৫০০.০০
১৫	বার্থলিন সিস্ট রিমোভ	১২,০০০.০০
১৬	বার্থলিন সিস্ট মারসুপিলাইজেশন	১১,০০০.০০
১৭	রাপচার্ড ইউটেরাস রিপেয়ার	১৭,৫০০.০০
১৮	ডি.ডি.এফ. (গরীব রুগী হলে ফ্রি) রিপেয়ার	২৩,০০০.০০
১৯	ভারদিম্‌স	২১,০০০.০০
২০	ফদারগিল অপারেশন	১৮,০০০.০০
২১	ইএন্ড সি/এম ডি এ (আডার সিডেশন)	৬,৫০০.০০
২২	ডি এন্ড সি (ইনকমপ্লিট এ্যাবরশন)	৮,৫০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



স্বী রোগ বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২৩	সাক্সন এন্ড ইভাকুয়েশন (মোলার প্রেগনেসী)	১০,০০০.০০
২৪	ডি এন্ড সি - ডায়াগনস্টিক	৭,৫০০.০০
২৫	লেবিয়াল সিস্ট উত্তোলন	৮,০০০.০০
২৬	রিটেইন্ড প্লাসেন্টা উত্তোলন-IP	৫,৮০০.০০
২৭	রিটেইন্ড প্লাসেন্টা উত্তোলন-OP	৯,৫০০.০০
২৮	বার্থলিন এ্যাবসেস ড্রেনেজ	৮,০০০.০০
২৯	সেকেন্ডারী স্টিচ (এল/এ)-IP	২,০০০.০০
৩০	সেকেন্ডারী স্টিচ (এল/এ)-OP	৬,০০০.০০
৩১	সেকেন্ডারী স্টিচ (জি/এ)-IP	৪,৫০০.০০
৩২	সেকেন্ডারী স্টিচ (জি/এ)-OP	৭,৫০০.০০
৩৩	পোস্ট কয়টাল (Post Coital) টিয়ার-জি/এ	১২,০০০.০০
৩৪	সারভাইকেল পলিপেকটমি-জি/এ	১০,০০০.০০
৩৫	সারভাইকেল পলিপেকটমি-এল/এ	৭,০০০.০০
৩৬	ডি এন্ড সি পলিপেকটমি-জি/এ	৯,৫০০.০০
৩৭	সারভাইকেল কটেরাইজেশন-জি/এ	৫,৫০০.০০
৩৮	সারভাইকেল বায়োপসি কটেরী জি/এ	৭,৫০০.০০
৩৯	পেলভিক ফ্লোররিপেয়ার/সিসটোসিল রেকটোসিল জি/এ	৯,৫০০.০০
৪০	পেলভিক ফ্লোর রিপেয়ার-জি/এ	৯,৫০০.০০
৪১	উন্ড হেমাটোমা/এক্সপোরেশন-জি/এ	৯,০০০.০০
৪২	ডি এন্ড সি বায়োপসি-জি/এ	৯,০০০.০০
৪৩	সারভাইকেল টিয়ার রিপেয়ার-এল/এ	৮,০০০.০০
৪৪	সারভাইকেল টিয়ার রিপেয়ার-জি/এ	৮,৫০০.০০
৪৫	গার্টনারডাক্ট সিস্ট রিমোভ-জি/এ	৭,৫০০.০০
৪৬	সারভাইকেল ডাইলেটেশন-জি/এ	৫,৮০০.০০
৪৭	কেলিস সুচার (Kelly's Suture)-জি/এ	৯,০০০.০০
৪৮	ভালবাল ওয়ার্টস	৫,৯০০.০০
৪৯	সারভাইকেল ক্যাথেটার	২,৬০০.০০
৫০	ইউরেথ্রাল এবসেস ড্রেনেজ-জিএ/এল এ	৫,৯০০.০০
৫১	হেমাটোমা ড্রেনেজ-জিএ/এল এ	৬,৯০০.০০
৫২	ভল্ট প্রোল্যাপস-জি/এ	১০,০০০.০০
৫৩	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে
৫৪	ভর্তি রোগীদের খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



নবজাতক সেবা বিভাগ (১ বছরের নিচের শিশুদের ক্লিনিক)

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস	২২০.০০
২	শিশু টিকা রেজিস্ট্রেশন ফিস	৩০.০০
৩	গ্রোথ মনিটরিং	৩০.০০
৪	ভর্তি ফিস	১,৩০০.০০
(ইনডোর সেবা ১ মাস পর্যন্ত)		
১	অবজারভেশন ফিস (২ ঘন্টা)	৭০০.০০
২	অগ্রিম জমা (আদ-দ্বীনে জন্ম-২০,০০০, আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম ৫০,০০০)	২০,০০০-৫০,০০০
৩	ইনকিউবেটর ফিস (প্রতিদিন) আদ-দ্বীনে জন্ম	৩,২০০.০০
৪	ইনকিউবেটর ফিস (প্রতিদিন) আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,৬০০.০০
৫	ফটোথেরাপি ফিস (প্রতিঘন্টা) আদ-দ্বীনে জন্ম (প্রতিদিন)	(প্রতিদিন) ৯৫০.০০
৬	ফটোথেরাপি ফিস আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম (প্রতিদিন)	(প্রতিদিন) ১২০০.০০
৭	ফটোথেরাপি ফিস (ডাবল সারফেস) (প্রতিঘন্টা) আদ-দ্বীনের জন্ম	(প্রতিদিন) ১,৮৫০.০০
৮	ফটোথেরাপি ফিস (ডাবল সারফেস) (প্রতিঘন্টা) আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম (প্রতিদিন)	(প্রতিদিন) ২,৪০০.০০
৯	ওয়ারমার ফিস (প্রতিদিন) আদ-দ্বীনে জন্ম	৩,২০০.০০
১০	ওয়ারমার ফিস (প্রতিদিন) আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,৬০০.০০
১১	ওয়ারমার ফিস (১ বছরের নিচে)	৩,৫০০.০০
১২	Lowflow Nasal Cannula (LFNC)	১,২০০.০০
১৩	Highflow Nasal Cannula (HFNC) (প্রতিদিন)	২,০০০.০০
১৪	Optiflow Nasal Cannula (Neonatal)	২,৫০০.০০
১৫	Optiflow HFNC tubing Kit (Neonatal)	৫,৫০০.০০
১৬	NIPPU	৩,০০০.০০
১৭	CPAP (Nasal) আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,০০০.০০
১৮	CPAP (Nasal) আদ-দ্বীনে জন্ম	৩,০০০.০০
১৯	ভেন্টিলেটর-আদ-দ্বীনে জন্ম	৩,৯০০.০০
২০	ভেন্টিলেটর-আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,৬০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



নবজাতক সেবা বিভাগ (১ বছরের নিচের শিশুদের ক্লিনিক)

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২১	ABG (আদ-দ্বীনে জন্ম)	৮০০.০০
২২	ABG (আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম)	১,০০০.০০
২৩	নেবুলাইজ করা (প্রতিবার) আদ-দ্বীনে জন্ম	১৪০.০০
২৪	নেবুলাইজ করা (প্রতিবার) আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	২০০.০০
২৫	Umbilical Line- আদ-দ্বীনে জন্ম (Procedure)	২,৫০০.০০
২৬	Umbilical Line-আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	২,৮০০.০০
২৭	Umbilical Catheter	৪,৫০০.০০
২৮	PICC Line-আদ-দ্বীনে জন্ম	৩,০০০.০০
২৯	PICC Line-আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৫,৫০০.০০
৩০	অক্সিজেন প্রতিদিন	৩৩০.০০
৩১	ET Tube	৩৩০.০০
৩২	সাকশন টিউব	৭০০.০০
৩৩	ব্লাড পট	৭০.০০
৩৪	ব্রিডিং ফিল্টার	৩৬০.০০
৩৫	চেস্ট এক্স-রে এ/পি ভিউ	৪০০.০০
৩৬	লাম্বার পাংচার	১,৫০০.০০
৩৭	রিসাসিটেশন	১,৪০০.০০
৩৮	সাকশন ফিস	১৫০.০০
৩৯	ব্লাড এক্সচেঞ্জ-আদ-দ্বীনে জন্ম	৫,৫০০.০০
৪০	ব্লাড এক্সচেঞ্জ-আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৮,৫০০.০০
৪১	পার্সিয়াল ব্লাড এক্সচেঞ্জ-আদ-দ্বীনে জন্ম	২,৫০০.০০
৪২	পার্সিয়াল ব্লাড এক্সচেঞ্জ-আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৪,৫০০.০০
৪৩	পুরাল ড্রেন টিউব	২,০০০.০০
৪৪	চেস্ট টিউব ড্রেনেজ প্রসিডিউর	৫,০০০.০০
৪৫	রোমো সিল (ড্রেইন পট)	২,০০০.০০
৪৬	RBS-আদ-দ্বীনে জন্ম	৬০.০০
৪৭	RBS-আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	১০০.০০
৪৮	ভেন্টিলেটরের জন্য অগ্রিম (৭দিন) -আদ-দ্বীনে জন্ম	২১,০০০.০০
৪৯	ভেন্টিলেটরের জন্য অগ্রিম (৭দিন) -আদ-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	২৪,৫০০.০০
৫০	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে
৫১	ECHO	৩,৫০০
৫২	EEG	২,০০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



শিশু বিভাগ (১ বছরের ওপরের শিশুদের ক্লিনিক)

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১.	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস	২২০.০০
৩.	শিশু টিকা রেজিস্ট্রেশন ফিস	৩০.০০
৩.	ভর্তি ফিস	১,৩০০.০০
(ইনডোর সেবা ১ মাস-১২ বছর)		
৪.	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৫.	কেবিন (দুই বেড এক সাথে) প্রতিবেড প্রতিদিন	৮০০.০০
৬.	কেবিন (চার বেড এক সাথে) প্রতিবেড প্রতিদিন	৭০০.০০
৭.	ডিলাক্স কেবিন (এসি) প্রতিদিন	৩,১০০.০০
৮.	ডিলাক্স কেবিন (নন এসি) প্রতিদিন	৪,৮০০.০০
৯.	লাম্বার পাংচার	৪০০.০০
১০.	নেবুলাইজেশন-ভর্তি রুগী (প্রতিবার)	১০০.০০
১১.	নেবুলাইজেশন-ভর্তি ছাড়া (প্রতিবার)	১৫০.০০
১২.	রেডিয়ান্ট হিটার (প্রতিদিন)	৬০০.০০
১৩.	মারাত্মক অপূর্ণ শিশু (ভর্তি, চিকিৎসা, ওষুধ ও খাবার)	বিনামূল্যে
১৪.	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



জেনারেল সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	পেয়িং বেড (প্রতিদিন)	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
অপারেশন		
১	ল্যাপারোটমি	২০,০০০.০০
২	গল ব্লাডার (পেট কেটে)	২১,০০০.০০
৩	গল ব্লাডার ছোট ছিদ্র করে (Laparoscopic Surgery)	২৫,০০০.০০
৪	এ্যাপেন্ডিসেক্টমি	১৮,০০০.০০
৫	এ্যাপেন্ডিসেক্টমি ছোট ছিদ্র করে (Laparoscopic Surgery)	২৩,৫০০.০০
৬	ব্রেস্ট লাম্প (এক পাশে)	১৫,০০০.০০
৭	ব্রেস্ট লাম্প (দুই পাশে)	২২,৫০০.০০
৮	হার্নিয়া ইন্গুইনাল (এক পাশে)	১৫,০০০.০০
৯	হার্নিয়া ইন্গুইনাল (দুই পাশে)	২২,০০০.০০
১০	ইনসিশনাল হার্নিয়া	২২,০০০.০০
১১	ভেন্ট্রাল হার্নিয়া	২২,০০০.০০
১২	হেমোরয়ডেক্টমি	১৬,৫০০.০০
১৩	গ্যাসট্রোজেনুনোস্টোমি	২২,০০০.০০
১৪	গ্যাসট্রোজেনুনোস্টোমি ও ভেগোটমি	২৪,০০০.০০
১৫	পিণ্ডথলি ও পিণ্ডনালীর অপারেশন	২৫,৫০০.০০
১৬	প্যানক্রিওটিক ক্যালকুলি (অগ্নাশয়ের পাথর)	৩০,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



জেনারেল সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১৭	স্কীন গ্রাফটিং	২২,০০০.০০
১৮	STARR	১৮,৫০০.০০
১৯	হেমিকোলেক্টমী	২৯,০০০.০০
২০	মেজর রিসেক্টমী (একিউট এ্যাবডোমেন এন্ড পারফোরেশন)	২৯,০০০.০০
২১	হেমানজিওমা/লার্জ এক্সিশন (জি/এ)	৯,০০০-১৬,০০০.০০
২২	ফরেন বডি উত্তোলন (জি/এ)	১০,০০০.০০
২৩	ফরেন বডি উত্তোলন (এল/এ)	৭,০০০.০০
২৪	মাসটেক্টমি (এক পাশে) ব্রেস্ট কেটে ফেলা	২৭,০০০.০০
২৫	আম্বিলিক্যাল হার্নিয়া	২০,০০০.০০
২৬	পেরিনিয়াল এ্যাবসেস	১৩,০০০.০০
২৭	বায়োপসি (জি/এ)	১০,০০০.০০
২৮	বায়োপসি (এল/এ)	৬,৫০০.০০
২৯	ব্রেস্ট এ্যাবসেস (জি/এ)	৯,৫০০.০০
৩০	ব্রেস্ট এ্যাবসেস (এল/এ)	৮,০০০.০০
৩১	এ্যাবসেস ড্রেইনেজ (জি/এ)	৮,৫০০.০০
৩২	এ্যাবসেস ড্রেইনেজ (এল/এ)	৭,০০০.০০
৩৩	সম্পূর্ণ থাইরয়েডেক্টমি	২৮,৫০০.০০
৩৪	আংশিক থাইরয়েডেক্টমি (এক পাশে)	২২,৫০০.০০
৩৫	আংশিক থাইরয়েডেক্টমি (দুই পাশে)	২৮,৪০০.০০
৩৬	কলেডোকাল সিস্ট	২৯,৫০০.০০
৩৭	কারসিনোমা-স্টোমাক (Ca-Stomach)	৩৪,০০০.০০
৩৮	ইপিগ্যাস্ট্রিক হার্নিয়া	১৯,৫০০.০০
৩৯	পাইলোনিডাল সাইনাস	১৫,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



জেনারেল সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
৪০	সাব-মেডিবুলার গ্লাউ	১৮,৫০০.০০
৪১	হাইড্রোসিল জি/এ (এক পাশ)	১২,৫০০.০০
৪২	হাইড্রোসিল জি/এ (দুই পাশ)	১৮,৫০০.০০
৪৩	পেরিনিয়াল ফিষ্ফুলা	১৬,০০০.০০
৪৪	স্প্লিনেক্টমী (Ca-Stomach)	৩০,০০০.০০
৪৫	পারফোরেশন (Perforation)	২২,০০০.০০
৪৬	ভেরিকস ভেইন	১৮,০০০-২২,৭০০.০০
৪৭	নেইল এভালশন (নখ উঠানো)	৩,৫০০.০০
৪৮	ডেলর্মস প্রসিডিউর	২৮,০০০.০০
৪৯	লুইপলস অপারেশন	৩৬,৭০০.০০
৫০	এবডোমিনাল রেক্টোপেক্ষি	২৮,০০০.০০
৫১	হিস্টোগ্যাস্ট্রোসটমী	২৬,৭০০.০০
৫২	সিবাসিয়াস সিস্ট এল/এ	৮,০০০.০০
৫৩	সিবাসিয়াস সিস্ট জি/এ	১০,০০০.০০
৫৪	লিম্ফনোড বায়োপসি জি/এ	১০,০০০.০০
৫৫	ডারময়েড সিস্ট এল/এ	৮,০০০.০০
৫৬	ডারময়েড সিস্ট জি/এ	১২,০০০.০০
৫৭	Secondary Closure (L/A)	৬,৫০০.০০
৫৮	Secondary Closure (G/A)	৮,০০০.০০
৫৯	NG Tube	১,২০০.০০
৬০	ড্রেসিং (Doctor)	৭০০.০০
৬১	ড্রেসিং (Nurse)	৫০০.০০
৬২	কসমেটিকস্ সেলাই	১,০০০.০০
৬৩	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে
৬৪	ভর্তি রুগীদের খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



শিশু সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিষ্ট্রেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
অপারেশন		
১	হার্নিয়া/হাইড্রোসিল	১৪,৫০০.০০
২	রেক্টাল পলিপ	৯,০০০.০০
৩	পারফোরেশন	১৪,০০০.০০
৪	ইন্টেস্টিনাল অবস্ট্রাকশন (বড় বাচ্চা)	১৭,৫০০.০০
৫	ইন্টেস্টিনাল অবস্ট্রাকশন (নবজাতক)	২২,০০০.০০
৬	হার্সপ্রাংস অপারেশন	২৪,০০০.০০
৭	এক্সিশন অফ মাইলোসিল স্যাক	১৯,০০০.০০
৮	কলোস্টোমি	১৬,০০০.০০
৯	ভেন্ট্রাল হার্নিয়া/এ্যানোপাস্টি	১৫,০০০.০০
১০	ইমপারফোরেটেড এ্যানাস (ইন্টারমিডিয়েট/হাই)	১৪,০০০.০০
১১	শিশুদের এ্যাপেন্ডিসেক্টমি	১৪,০০০.০০
১২	বাস্ট এ্যাপেনডিকস্	১৫,৫০০.০০
১৩	পাইলোরিক স্টেনোসিস (ইনফ্যানটাইল)	১৮,০০০.০০
১৪	আঞ্চিলিকাল হার্নিয়া	১৪,৫০০.০০
১৫	কোলডোকাল সিস্ট	২৩,৫০০.০০
১৬	কোলিসিস্টেকটোমি	২৩,৫০০.০০
১৭	খাতনা (জি/এ, শিশু সার্জন) অবজারভেশন	৬,৫০০.০০
১৮	খাতনা (অবশ করে, শিশু সার্জন)	৫,৫০০.০০
১৯	খাতনা রি-ভিশন	৯,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



শিশু সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২০	হাইপোস্পেডিয়াস	২৩,৪০০.০০
২১	আনডিসেনডেড টেস্টিস্	১৫,০০০.০০
২২	টরসন টেস্টিস	১৫,০০০.০০
২৩	পেনাইল টরসন	১৪,৫০০.০০
২৪	এক্সট্রিফি ব্লাডার	২৩,০০০.০০
২৫	হেয়ার লিপ (এক পাশে)	১২,৫০০.০০
২৬	হেয়ার লিপ (দুই পাশে)	১৬,০০০.০০
২৭	ক্লেফট প্যালেট	১৪,৫০০.০০
২৮	ডারময়েড সিস্ট	১২,৫০০.০০
২৯	থাইরোপ্রোসাল সিস্ট	১৭,৫০০.০০
৩০	ব্রংকিয়াল সিস্ট	১৮,০০০.০০
৩১	প্রি-অরিকুলার সাইনাস	১২,০০০-১৩,০০০.০০
৩২	অ্যাবসেস (জি/এ)	৭,০০০.০০
৩৩	অ্যাবসেস (অবশ ছাড়া)	৫,০০০.০০
৩৪	আঞ্চিলিকাল গ্রানুলোমা	৫,৫০০.০০
৩৫	ল্যাবিয়াল এডহেসন	৫,০০০.০০
৩৬	টাং টাই	১০,২০০.০০
৩৭	পলিড্যাকটাইলি (দুই পাশে)	৮,০০০.০০
৩৮	মিউকোসাল সিস্ট	৯,০০০.০০
৩৯	ফরেন বডি (জি/এ)	১০,০০০.০০
৪০	ফরেন বডি (এল/এ)	৬,০০০.০০
৪১	রিভিসন অফ সারকামসিশন (জি/এ)	১০,০০০.০০
৪২	রেক্টাল পলিপ এক্সামিনেশন	৬,০০০-৮,৫০০.০০
৪৩	পেরিয়োনাল ফিস্টুলা	১৬,০০০.০০
৪৪	আঞ্চিলিকাল গ্রানুলোমা-ল্যাপারেটমি	১৫,৫০০.০০
৪৫	হেমানজিওমা-জিএ	১৮,০০০.০০
৪৬	হেমানজিওমা-এলএ	১১,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



শিশু সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
৪৭	এনাল ডায়লাটেশন	১০,৫০০.০০
৪৭	Scar Constructure G/A	১২,৫০০-১৭,৫০০.০০
৪৮	Rectal Biopsy	১১,০০০.০০
৪৯	নেইল এভালশন জি/এ	৯,০০০.০০
৫০	নেইল এভালশন এল/এ	৮,০০০.০০
৫১	গ্যাংলিওন এক্সিশন জি/এ	১০,০০০.০০
৫২	গ্যাংলিওন এক্সিশন এল/এ	১০,০০০.০০
৫৩	Ranula Excision L/A	১১,৫০০.০০
৫৪	কসমেটিকস সেলাই	১০০০.০০
৫৫	ভর্তি রুগীদের খাবার	বিনামূল্যে
৫৬	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



অর্থোপেডিক্স বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিষ্ট্রেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	সারফেস ট্রিকশান	৫,০০০.০০
২	স্কেলিটাল ট্রিকশান	৫,৫০০.০০
৩	হাতের পূর্ণ প্লাস্টার	৫,০০০.০০
৪	হাতের অর্ধ প্লাস্টার	৩,০০০.০০
৫	পায়ের পূর্ণ প্লাস্টার	৫,৫০০.০০
৬	পায়ের অর্ধ প্লাস্টার	৩,৫০০.০০
৭	পায়ের প্লাস্টার অজ্ঞান সহ	৮,০০০.০০
৮	হাতের হাড়ে প্লেট লাগানো	২২,৫০০.০০
৯	হাতের হাড়ে প্লেট লাগানো	২৫,০০০.০০
১০	হাতের হাড়ে নেইল লাগানো/পায়ের হাড়ে নেইল লাগানো	২৫,০০০-২৮,৫০০.০০
১১	ক্লাব ফুট এক পা	১৮,০০০.০০
১২	ক্লাব ফুট দুই পা	২৫,০০০.০০
১৩	টেনডোন ও স্নায়ু সেলাই	১৬,৫০০.০০
১৪	টেনডোন ও স্নায়ু (Reconstruction)	২৬,০০০.০০
১৫	চামড়া লাগানো (Skin Grafting)	২৫,০০০-৩০,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



অর্থোপেডিক্স বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১৬	এক্সিসনাল বায়োপসি এল/এ	৬,৫০০-৮,৪০০.০০
১৭	এক্সিসনাল বায়োপসি জি/এ	১১,৫০০.০০
১৮	অস্টিওমায়ালাইটিস	২১,০০০.০০
১৯	এমপুটেশন মাইনর	১১,০০০-১৫,৫০০.০০
২০	এমপুটেশন মেজর	২৮,৪০০.০০
২১	ইনজেকশন জয়েন্টে/ লিশন	১,০০০.০০
২২	জয়েন্ট ডিসলোকেশন ঠিক করা এল/এ	৭,৫০০.০০
২৩	জয়েন্ট ডিসলোকেশন ঠিক করা জি/এ	১২,০০০.০০
২৪	লাম্বার ডিস্ক অপারেশন	২৯,৫০০.০০
২৫	প্যাটেশন ও অন্যান্য রিকনসট্রাকশন সার্জারী	২২,০০০-৩২,০০০.০০
২৬	ইন্টারনাল ফিক্সেশন	২২,০০০-৩৫,০০০.০০
২৭	হেমি আর্থোপ্লাস্টি	২৪,০০০-৪৯,০০০.০০
২৮	গ্যাংলিওন	১২,০০০.০০
২৯	কে-ওয়ার ফিক্সেশন	১৮,৪০০.০০
৩০	সার্জিক্যাল টয়লেটিং	১৪,০০০-১৬,০০০.০০
৩১	স্ট্যাবিলাইজেশন	৫২,০০০-৬৮,০০০.০০
৩২	পি এল আইডি	৩৪,০০০-৪২,০০০.০০
৩৩	হিপরিপ্লেসমেন্ট	৫৯,০০০-৬৯,০০০.০০
৩৪	পি এস ই ইউ ডু-অর্থো	১৬,০০০-২৯,০০০.০০
৩৫	ড্রেসিং (লোকাল)	৪,০০০.০০
৩৬	ড্রেসিং (জি/এ)	৬,০০০.০০
৩৭	সেকেন্ডারী স্টিচ (লোকাল)	৬,৫০০.০০
৩৮	সেকেন্ডারী স্টিচ (জি/এ)	৮,০০০.০০
৩৯	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



মেডিসিন

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০.০০
২	ডায়াবেটিক/জিডিএম কার্ডের মূল্য	২২০.০০
৩	ভর্তি ফিস	১,৩০০.০০
৪	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন(প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২০০০.০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০.০০
৭	নেবুলাইজেশন	২০০.০০
৮	পুরাল ফ্লুইড বের করা (পরীক্ষার জন্য)	৮২০.০০
৯	পুরাল ফ্লুইড বের করা (চিকিৎসা মূলক)	১,৪০০.০০
১০	এ্যাসাইটিক ফ্লুইড বের করা (চিকিৎসা মূলক)	১,৪০০.০০
১১	আল্ট্রাসাউন্ডের সাহায্যে এ্যাসাইটিক ফ্লুইড বের করা	২,০০০.০০
১২	আল্ট্রাসাউন্ডের সাহায্যে লিভার থেকে পুঁজ বের করা	৬,৫০০.০০
১৩	লাস্কার পাংচার (LP)	১,২৫০.০০
১৪	পেটের স্বাভাবিক আল্ট্রাসাউন্ড-2D	৫৮০.০০
১৫	পেটের (4D) আল্ট্রাসাউন্ড-(অত্যাধুনিক)	১,৫০০.০০
১৬	ইসিজি (ECG)	৩১০.০০
১৭	অত্যাধুনিক ভিডিও এন্ডোসকপি রঙিন ছবি সহ	১,৭৫০.০০
১৮	এন্ডোসকপি এবং বায়োপসি (Biopsy)	২,৬০০.০০
১৯	ভিডিও এন্ডোসকপি আন্ডার সিডেশন	২,৩০০.০০
২০	এন্ডোসকপি RUT	২,১০০.০০
২১	Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG)	৯,২০০.০০
২২	এন্ডোসকপি পলিপেকটমি (Single)	৬,৫০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



মেডিসিন

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২৩	এন্ডোসকপি পলিপেকটমি (Multiple)	৭,৮০০.০০
২৪	Sclerotherapy of Ulcer	২,২০০.০০
২৫	এন্ডোসকপি প্রেসমেন্ট অফ (Ryles Tube)	২,৮০০.০০
২৬	ফরেন বডি রিমোভাল (Gastro)	৩,৬০০.০০
২৭	এন্ডোসকপি ভারিসিয়ার লাইগেশন	৪,৬০০.০০
২৮	এন্ডোসকপি + ক্লিপ হেমোস্টেসিস	৫,৬০০.০০
২৯	রিমোভার অফ PEG Tube	৫,২০০.০০
৩০	কোলনোস্কোপি	৪,০০০.০০
৩১	Short কোলনোস্কোপিক	২,২০০.০০
৩২	কোলনোস্কোপিক পলিপেকটমি	৬,৫০০.০০
৩৩	কোলনোস্কোপিক পলিপেকটমি	৭,৮০০.০০
৩৪	Sclerotherapy of Haemorrhoids	৩,৬০০.০০
৩৫	ব্যাণ্ড লাইগেশন অফ হেমোরয়েডস	৪,৬০০.০০
৩৬	লিবার বায়োপসি-(Biopsy)	৪,৬০০.০০
৩৭	ইকো-কালার ডপলার	২,৮০০.০০
৩৮	ইকো-M-Mode/2D	১,৫০০.০০
৩৯	স্পাইরোমেট্রি	৫৫০.০০
৪০	Anaesthesia Charge	১,২০০.০০
৪১	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে
৪২	ভর্তি রুগীদের খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



চক্ষু বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৩	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৪	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৫	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
৬	রিফ্রাকশন পরীক্ষা	১২০.০০
৭	সাইক্লো রিফ্রাকশন	৩০০.০০
৮	চোখের প্রেসার পরীক্ষা	১৭০.০০
৯	নেত্রনালী পরীক্ষা	১৭০.০০
১০	লেগ এর পাওয়ার পরীক্ষা	৫০০.০০
১১	ই. ইউ. এ	৬,০০০.০০
১২	নেত্রনালী অপারেশন ছোট	৫,০০০.০০
১৩	নেত্রনালী অপারেশন বড়	১৩,০০০.০০
১৪	মনির পাশের বর্ধিত মাংস অপারেশন	৬,০০০.০০
১৫	মনির পাশের বর্ধিত মাংস অপারেশন + অটো গ্রাফট	১১,০০০.০০
১৬	ক্যালাজিয়ান অপারেশন	৪,৫০০.০০
১৭	ফরেন বডি বের করা সিনট্রিট ল্যাম্প	১,৫০০.০০
১৮	ফরেন বডি বের করা মাইক্রোস্কোপ	৩,০০০.০০
১৯	ফরেন বডি বের করা জি/এ	৮,০০০.০০
২০	ইনিউক্লেশন	৮,০০০.০০
২১	ইভিসি রেশন	৮,০০০.০০
২২	ইভিসি রেশন + বল ইমপ্লান্ট	১০,০০০.০০
২৩	টারসোর্যফি	৬,০০০.০০
২৪	কনজংটিভাল (লুডিং)	৫,৫০০.০০
২৫	সূতাকাটা এক্সটারনাল	৭০০.০০
২৬	সূতাকাটা মাইক্রোস্কোপ	১,২০০.০০
২৭	চোখের ভিতর দিকে ঘুরে যাওয়া/ চোখের পাতা পড়ে যাওয়া অপারেশন	১০,৫০০.০০
২৮	চোখের মনি/বল ঘুরে যাওয়া অপারেশন (ট্যারা চোখ)	১৫,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



চক্ষু বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
ফ্যাকো চার্জ		
২৯	ইন্ডিয়া লেন্স	১৮,০০০.০০
৩০	ইউ, কে / ইউ, এস এ লেন্স	২৯,০০০.০০
৩১	ইউ, কে / ইউ, এস এ / জাপান লেন্স	২২,০০০.০০
৩২	ইউ, এস এ / জাপান লেন্স	২৬,০০০.০০
৩৩	ইউ, এস এ / জাপান লেন্স	৩৬,০০০.০০
এস আই সি এস চার্জ		
৩৪	ইন্ডিয়া	৯,০০০.০০
৩৫	ব্রিটিশ এবং ইউ.এস. এ আইকন	১৪,০০০.০০
৩৬	ব্রিটিশ এবং ইউ.এস. এ ব্রিটিশ এবং ইউ.এস. এ এলকন	১৬,০০০.০০
৩৭	ই.সি.সি.ই	৮,০০০.০০
গুকোমা-চার্জ		
৩৮	চোখের উচ্চ চাপজনিত অপারেশন + (এম.এম.সি)	১৯,০০০.০০
৩৯	চোখের উচ্চ চাপজনিত অপারেশন (জি/এ)	১৬,০০০.০০
৪০	ট্রাব + ফ্যাকো+পিসি আই ও এল (লেন্স অনুযায়ী)	৯,৫০০.০০+IOL
৪১	ট্রাব + এস.আই.সি.এস+পিসি আই ও এল (লেন্স অনুযায়ী)	৯,৫০০.০০+IOL
৪২	ব্লিব নিডিলিং	৪,২০০.০০
৪৩	ব্লিব নিডিলিং + এম এম সি	৫,৫০০.০০
৪৪	ব্লিব রিপেয়ার	৪,৮০০.০০
৪৫	ব্লিব রিপেয়ার+অটো গ্রাফট	১০,৫০০.০০
৪৬	বি-স্ক্যান (এক চোখ)	২,৫০০.০০
৪৭	বি-স্ক্যান (দুই চোখ)	৩,০০০.০০
৪৮	ইয়াগ লেজার (এক চোখ)	৫,০০০.০০
৪৯	ইয়াগ লেজার (দুই চোখ)	৮,০০০.০০
৫০	ভিজুয়াল ফিল্ড এনালাইজ	২,৫০০.০০
৫১	এ-স্ক্যান	১,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



নাক-কান-গলা বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৩	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৪	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৫	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
অপারেশন সেবা		
১	টনসিলেক্টমি	১৫,০০০.০০
২	এডিনয়েডেক্টমি	১৪,০০০.০০
৩	টনসিলেক্টমি ও এডিনয়েডেক্টমি/BAWO	১৭,৫০০.০০
৪	এস.এম.আর (নাক)	১৫,২০০.০০
৫	সি.এস.ও (কান)	১৬,৫০০.০০
৬	আংশিক থায়রয়েডেক্টমি-(এক পাশে)	২৪,৫০০.০০
৭	আংশিক থায়রয়েডেক্টমি-(দুই পাশে)	৩০,০০০.০০
৮	সম্পূর্ণ থায়রয়েডেক্টমি	৩১,০০০.০০
৯	কান ওয়াশ -১ কান	৬০০.০০
১০	কান ওয়াশ -২ কান	১,১০০.০০
১১	বায়োপসি (জি/এ)	১৩,৫০০.০০
১২	বায়োপসি (এল/এ)	৭,০০০.০০
১৩	ফরেন বডি উত্তোলন (জি/এ) কান/নাক	১০,০০০.০০
১৪	ফরেন বডি উত্তোলন (এল/এ) কান/নাক	৫,০০০.০০
১৫	নাকের পলিপ অপারেশন	১৬,০০০.০০
১৬	ডিএনএস+পলিপ অপারেশন	১৯,৫০০.০০
১৭	কান্ড ওয়েল লাক অপারেশন	১৯,৫০০.০০
১৮	করটিক্যাল মাসটয়েডেক্টমি	১৭,৫০০.০০
১৯	মোডিফাইড রেডিকেল মাসটয়েডেক্টমি	২৪,০০০.০০
২০	রেডিক্যাল মাসটয়েডেক্টমি	২৬,০০০.০০
২১	মিরিঞ্জোপ্লাস্টি	১৯,৫০০.০০
২২	নাকের হাড়ের ফ্র্যাকচার রিডাকশন (জি/এ)	১৬,০০০.০০
২৩	মাইরিঞ্জোটিমি এক কান	৬,০০০.০০
২৪	মাইরিঞ্জোটিমি দুই কান	৮,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



নাক-কান-গলা বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২৫	ডাক্ট থেকে পাথর বের করা/এসএম-এল/এ	৯,৫০০.০০
২৬	ডাক্ট থেকে পাথর বের করা/এস এম-জি/এ	১৩,৫০০.০০
২৭	প্রিঅরিকুলার সাইনাস/সিস্ট উত্তোলন	১৬,০০০.০০
২৮	গলার সাইনাস উত্তোলন	১৮,৫০০.০০
২৯	মুখেরভেতরের লাম্প উত্তোলন-এল/এ	৯,০০০.০০
৩০	মুখেরভেতরের লাম্প উত্তোলন-জি/এ	১৬,০০০.০০
৩১	AWO অপারেশন/ওয়্যাস-এলএ	৮,৫০০.০০
৩২	AWO অপারেশন/ওয়্যাস-এলএ	১৪,০০০.০০
৩৩	ইসিটি টারবিনেট	৮,৫০০.০০
৩৪	ট্র্যাকিওস্টমি	১১,০০০.০০
৩৫	ডিআইএল বায়োপসি	১৬,০০০.০০
৩৬	ওসোক্যাণোস্কপি	১৭,৫০০.০০
৩৭	এস.এম.আর+এসএমডি/AWO (Septoplasty+ECT)	১৯,০০০.০০
৩৮	এস.এম.আর + এসএমডি+BAWO	২১,০০০.০০
৩৯	টাং টাই জি/এ	১১,০০০.০০
৪০	টাং টাই এল/এ	৬,০০০.০০
৪১	নেক সোয়েলিং (Neck Swelling)	২৯,০০০.০০
৪২	সাব-মেডিউলার গ্লান্ড তুলে ফেলা	২০,০০০.০০
৪৩	প্রিঅরিকুলার সাইনাস	১৭,০০০.০০
৪৪	ন্যাসাল মাস	২৮,০০০.০০
৪৫	সাইনো ন্যাসাল মাস	৩৪,০০০.০০
৪৬	থাইরোপ্লোসাল সিস্ট	২৩,০০০.০০
৪৭	ব্রঙ্কিয়াল সিস্ট	২৩,০০০.০০
৪৮	ব্রঙ্কিয়াল সিস্ট সাইনাস	২৩,০০০.০০
৪৯	এক্সিশনার বায়োপসি এল/এ	৬,৫০০.০০
৫০	এক্সিশনার বায়োপসি জি/এ	১১,৫০০.০০
৫১	রাইনোটমি	৩০,০০০.০০
৫২	এনজিওফাইব্রোমা	৩৩,০০০.০০
৫৩	কসমেটিকস্‌সেলাই	১,২০০.০০
৫৪	সুপারফিসিয়াল পেরোটিডেকটমি	২৩,০০০.০০
৫৫	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্য
৫৬	ভর্তি রুগীদের খাবার	বিনামূল্য

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



ইউরোলজি বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০
৩	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৪	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৫	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
অপারেশন		
		৩৫,৫০০.০০
১	টি.ইউ.আর.পি. (ট্রান্সইউরেথ্রাল রিসেকশন অব প্রস্টেট) (TURP)	৩২,৫০০.০০
		৩০,৫০০.০০
২	টি.ইউ.আর.বি.টি. (ট্রান্সইউরেথ্রাল রিসেকশন অব ব্লাডার টিউমার) (TURBT)	৩৫,৫০০.০০
৩	ও.আই.ইউ. (অপটিক্যাল ইন্টারনাল ইউরেথ্রোটমি) (BIU)	২৯,০০০.০০
৪	বি.এন.আই. (ব্লাডার নেক ইনসিশন) (BNI)	২০,০০০.০০
৫	ইউ.আর.এস+আই.সি.পি.এল. (ইউরেটারোব্রেনোস্কপি + ইন্ট্রাকরপোরাল নিউমোটিক লিথোট্রিপসি)	৩০,৫০০.০০
৬	লিথোলেপেক্সি	২৬,০০০.০০
৭	স্টেনটিং	২৯,০০০.০০
৮	রিমোভাল অব স্টেন্ট	৭,৫০০.০০
৯	ওপেন পাইলোলিথটমি (Pilotolithotomy)	৩৭,০০০.০০
১০	প্লাইলোপ্লাস্টি (Pilooplasty)	৩৭,০০০.০০
১১	নেফ্রোস্টমি (Open Nephrostomy) (PCN)	৩২,০০০.০০
১২	ইউরেট্রোলিথোটমি (Ureterolithotomy)	২৫,০০০.০০
১৩	টোটাল সিস্টেক্টমি + ডাইভারশন (Total Cistectomy + Diversion)	৪২,০০০.০০
১৪	নেফ্রো-ইউরেটেরেক্টমি	৪২,০০০.০০
১৫	এন্ড্রেনালেক্টমি	৩৩,৫০০.০০
১৬	রেডিকেল নেফ্রোস্টমি	৪৯,৫০০.০০
১৭	রেডিকেল প্রোস্ট্যাটেক্টমি	৫৪,০০০.০০
১৮	সিস্টোলিথোটমি	২৩,৫০০.০০
১৯	সারকামসিশন (ইউরোলজিস্ট)	৮,০০০.০০
২০	হাইপোস্পেডিয়াস	২৩,৫০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



ইউরোলজি বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২১	ফালগুরেশন অব পোস্টেরিয়র ইউরেথ্রাল ভালু	▶ ২৩,৫০০.০০
২২	ইএস ডব্লিউ এল (এক্সট্রাকরপোরেল শক ওয়েভ লিথোট্রিপসি)	
	১ সেন্টিমিটার	▶ ২৩,৫০০.০০
	২ সেন্টিমিটার	▶ ২৫,৫০০.০০
	>২সেন্টিমিটার	▶ ২৭,৫০০.০০
২৩	পি.সি.এন.এল (পারকিউটেনিয়াস নেফ্রোলিথোট্রিপসি)	
	গ্রেড-১	▶ ৪১,৫০০.০০
	গ্রেড-২	▶ ৪৪,৮০০.০০
	গ্রেড-৩	▶ ৫৫,২০০.০০
২৪	অর্কিওপ্লেক্সি	▶ ২১,০০০.০০
২৫	টরশন অব টেসটিস	▶ ২১,০০০.০০
২৬	সাব ক্যাপসুলার অর্কিডেকটমি	▶ ১৬,০০০.০০
২৭	ভেরিকোসিল (লাইগেশন)	
	ওস্পেন	▶ ২১,০০০.০০
	লেপারোসকপি	▶ ২৭,৫০০.০০
২৮	টেস্টিকুলার বায়োপসি	▶ ১১,০০০.০০
২৯	অর্কিডেকটমি (টেস্টিকুলার টিউমার)	▶ ২০,৫০০.০০
৩০	ইউরেটারো-নিওসিস্টোসটমি	▶ ২৬,০০০.০০
৩১	ব্লাডার টিউমার বায়োপসি	▶ ২০,০০০.০০
৩২	প্রস্টেট-এর ডিআরই গাইডেড বায়োপসি	▶ ১১,০০০.০০
৩৩	টিআরইউএস গাইডেড বায়োপসি	▶ ১৫,৫০০.০০
৩৪	মিয়েটোপ্লাস্টি	▶ ১৯,০০০.০০
৩৫	পি.সি.এন. (পারকিউটেনিয়াস নেফ্রোসটমি)	▶ ২০,০০০.০০
৩৬	সিস্টোসকপি	▶ ২১,০০০.০০
৩৭	নেফ্রোলিথোটমি	▶ ৩০,০০০.০০
৩৮	রেডিক্যাল প্রস্টেক্টমি	▶ ৫০,৫০০.০০
৩৯	নেফ্রোলিথোটমি	▶ ৩১,০০০.০০
৪০	সুপ্রাপিউবিক সিস্টেক্টমি	▶ ২১,০০০.০০
৪১	ডায়েলেশন	▶ ১১,০০০.০০
৪২	ডাইলেশন এন্ড ক্যাথেটেরাইজেশন	▶ ১১,০০০.০০
৪৩	ক্যাথেটেরাইজেশন	▶ ১,০০০.০০
৪৪	ইনজেকশন	▶ ১,২০০.০০
৪৫	কসমোটিক সেলাই	▶ ১,২০০.০০
৪৬	ইনডোর কনসালেশন	▶ বিনামূল্যে
৪৭	ভর্তি রুগীদের খাবার	▶ বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



ইমার্জেন্সী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	ইনজেকশন পুশ	১০০.০০
২	ড্রেসিং (নার্স)	৪০০.০০
৩	ড্রেসিং (সার্জারী ওটি) ডাক্তার	৬৫০.০০
৪	ড্রেসিং (সার্জারী ওটি) নার্স	৪০০.০০
৫	সেলাই কাটা	৩৯০.০০
৬	সেলাই কাটা (সার্জারী ওটি)	৫০০.০০
৭	নেবুলাইজ করা (ছেটিদের)	১০০.০০
৮	নেবুলাইজ করা (বড়দের)	১৫০.০০
৯	ওজন মাপা	৩০.০০
১০	ক্যানুলা করা (বড়দের)	২৫০.০০
১১	ক্যানুলা করা (৫ বছরের নিচে শিশুদের)	৩৫০.০০
১২	ক্যানুলা করা (নবজাতক-এনআইসিইউ)	৪৫০.০০
১৩	ব্লাড প্রেসার মাপা	৫০.০০
১৪	আই.ভি. স্যালাইন দেওয়া	৫০০.০০
১৫	ব্লাড ট্রান্সফিউশন	৭৫০.০০
১৬	এনেমা দেওয়া	৫০০.০০
১৭	অবজারভেশনে রুগী রাখা (সর্বোচ্চ ৬ ঘন্টা)	৮০০.০০
১৮	ক্যাথেটারাইজেশন	৫০০.০০
১৯	সাকশন	২২০.০০
২০	বেড বিল (প্রতিদিন)	১২০০-১৫০০.০০
২১	সেলাই দেওয়া	১২০০.০০
২২	ইনজেকশন (ডিপোমেন্ট্রোল)	৬৫০.০০
২৩	ECG	৩৯০.০০
২৪	RBS	১০০.০০
২৫	Stich Given (1 Stich)	
২৬	Stich Given (3 Stich)	৬০০-১৪০০.০০
২৭	Stich Given (Up to 6 Stich)	
২৮	NG Tube	১,৫০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



চর্ম ও যৌন রোগ বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০.০০
২	ভর্তি ফিস	১,৩০০.০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২০০০.০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০.০০
৭	স্কিন বায়োপসি (হিস্টোপ্যাথলজি)	৩,৬০০.০০
৮	ইলেকট্রো সার্জারি	৩,৬০০.০০
৯	মাইক্রোডার্মাব্রেশন (এমসিডি)	৩,১০০.০০
১০	আইএল ইনজেকশন	৯৫০.০০
১১	ডারমো জেট	৯৫০.০০
১২	ক্রায়োসার্জারী	১,১০০.০০
১৩	এমএমডি	৯৫০.০০
১৪	উড'স লাইট পরীক্ষা	৫১০.০০
১৫	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে
১৬	ভর্তি রুগীর খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



দন্ত বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস-নতুন রুগী	২০০.০০
২	বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস-পুরাতন রুগী	১০০.০০
দাঁত তোলা		
৩	বড়দের	১,০০০.০০-১,৫০০.০০
৪	ছোটদের	৭০০.০০
৫	আস্কেল দাঁত	২,০০০.০০
৬	সার্জিক্যাল আস্কেল দাঁত (Vertical)	২,০০০.০০
৭	মিজিওডেস	২,০০০.০০
৮	ইম্পেকটেডটুথ (আস্কেল/ক্যানাইন ইত্যাদি)	৪,০০০.০০
অটো কিওর		
৯	বড়দের	১,৫০০.০০
১০	ছোটদের	১,০০০.০০
১১	দাঁত ফিলিং লাইট কিওর (বিল্ডআপ)	১,২০০.০০ - ২,০০০.০০
১২	দাঁত ফিলিং লাইন কিওর (ছোট)	১০০০.০০
১৩	সিলভার ফিলিং	১,৫০০.০০
১৪	অস্থায়ী ফিলিংস (ফসফেট)	৫০০.০০
১৫	অস্থায়ী ফিলিং (জিংক অক্সাইড)	২০০.০০
রুট ক্যানেল		
১৬	রুট ক্যানেল - বড়দের	৩,০০০.০০
১৭	রুট ক্যানেল - ছোটদের	২,০০০.০০
১৮	রুট ক্যানেল - আস্কেল দাঁত	৪,৫০০.০০
১৯	রুট ক্যানেল - রিরুট ক্যানেল	৫,০০০.০০
২০	সিঙ্গেল ডিজিট রুট ক্যানেল (শর্ত সাপেক্ষে)	৫,০০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



দন্ত বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
অন্যান্য চিকিৎসা: (ক্রাউন)		
২১	পোষ্ট ক্রাউন	৪,৫০০.০০
২২	পোরসেলিন	৩,০০০.০০
২৩	টেম্পোরারী ক্রাউন	৫০০.০০
২৪	ক্যাপ ফিক্সিং	৪০০.০০
২৫	দাঁত পরিষ্কার	৮০০.০০-১,৫০০.০০
২৬	দাঁত পরিষ্কার (গর্ভবতী মহিলা)	১,৫০০.০০
২৭	ফ্রাকচার (প্রতি জ্)	৭,৫০০.০০
২৮	পুঁজ বের করা	১,০০০.০০
২৯	সেলাই কাটা	৫০.০০
৩০	দাঁত বাঁধানো নরমাল	১,০০০.০০
৩১	দাঁত বাঁধানো ফ্লেক্সিবল	৫,০০০.০০ থেকে শুরু
৩২	আঁকাবাঁকা দাঁত (প্রতি জ্)	১০,০০০.০০
৩৩	মাইনর অপারেশন এল/এ	৬,০০০.০০-৮,০০০.০০
৩৪	মেজর অপারেশন জি/এ	১২,০০০.০০ থেকে শুরু
৩৫	জিনজিভেকটমী	৭০০.০০
৩৬	এক্স-রে	১৩০.০০
৩৭	ডেনচার উত্তোলন	৩০০.০০
৩৮	বায়োপসি	১,২০০.০০
৩৯	পলিশিং	৪০০.০০
৪০	গ্রাইডিং	১০০.০০
৪১	ডেনচার রিপেয়ার	৬০০.০০
৪২	অপার কুলেক্টমি	২,০০০.০০
৪৩	কম্প্যানিয়ার	৬,০০০.০০
৪৪	ইম্প্লান্ট (বোনস ও মেমব্রেন ছাড়া)	৫৫,০০০-৬০,০০০.০০
৪৫	জিরকোনিয়াম ক্যাপ	১২,০০০.০০
৪৬	আঁকাবাঁকা দাঁত (এলাইনার)	১,০০,০০০.০০-১,২০,০০০.০০
৪৭	হোয়াটেনিং	৬,০০০.০০
৪৮	ড্রেসিং	৮০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



CR/Digital X-Ray

Name of X-Ray		Service Charge in Taka
1	Skull A/P and Lateral view	550
2	Skull Rt. Lateral view	380
3	Skull Lt. Lateral view	380
4	Mastoid town's view	400
5	Temporal styloid process	500
6	PNS OM view	400
7	Nose B/V view	370
8	Nose lateral view	370
9	Mandible B/V view	500
10	Mandible Lateral view	370
11	TM Joint B/V view	500
12	Rt. TM Joint open and close mouth	500
13	Lt. TM Joint open and close mouth	500
14	Orbit B/V view	500
15	Orbit lateral view	370
16	Cervical spine B/V view	470
17	Cervical spine A/P view	370
18	Cervical spine Lateral view	370
19	Cervical spine Rt. Oblique view	370
20	Cervical spine Lt. Oblique view	370
21	Cervical spine both Oblique view	600
22	Cervical spine flexion and extension	600
23	Dorsal /thoracic spine B/V view	600
24	Dorsal/ thoracic spine A/P view	370
25	Dorsal / thoracic spine Lateral view	370
26	Dorsal / thoracic spine both oblique view	600
27	Dorsal spine flexion and extension.	600
28	Dorsal /thoracic spine B/V view 100%	650
29	Lumbar Spine B/V	600

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



CR/Digital X-Ray

Name of X-Ray		Service Charge in Taka
30	Lumbar Spine B/V100%	650
31	Lumbar Spine Lateral view	370
32	Lumbar Spine A/P view	370
33	Lumbar Spine both oblique view	600
34	Lumbar Spine Rt. oblique view	370
35	Lumbar Spine Lt. oblique view	370
36	Lumbar Spine flexion and extension view	600
37	KUB Region	450
38	KUB region 100%	600
39	Pelvis with both hip joint A/P	460
40	Pelvis A/P 100%	600
41	Both SI Joint fargation view	450
42	Pelvis with both hip joint A/P	450
43	Both Hip joint A/P View	500
44	Both Hip joint B/V 100%	600
45	Rt. Hip joint A/P and oblique view	500
46	Lt. Hip joint A/P and oblique view	500
47	Thigh B/V 100%	680
48	Thigh B/V	500
49	Rt. Knee joint B/V	420
50	Lt. Knee joint B/V	420
51	Knee joint B/V 100%	500
52	Both Knee joint B/V	770
53	Both knee joint standing A/P view	450
54	Both Knee joint skyline view	450
55	Rt. Knee joint skyline view	400
56	Lt. Knee joint skyline view	400
57	Rt. Leg B/V	470
58	Lt. Leg B/V	470

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



CR/Digital X-Ray

Name of X-Ray		Service Charge in Taka
59	Rt. Leg B/V 100%	▶ 600
60	Lt. Leg B/V100%	▶ 600
61	Rt. Ankle Joint B/V	▶ 400
62	Lt. Ankle Joint B/V	▶ 400
63	Rt. Ankle Joint Mortise view	▶ 400
64	Lt. Ankle Joint Mortise view	▶ 400
65	Rt. Ankle Joint oblique view	▶ 350
66	Lt. Ankle Joint oblique view	▶ 350
67	Both Ankle B/V	▶ 680
68	Rt. Foot A/P and Oblique view	▶ 450
69	Lt. Foot A/P and Oblique view	▶ 450
70	Both Feet B/V	▶ 750
71	Rt. Heel Axial View	▶ 400
72	Lt. Heel Axial View	▶ 400
73	Both Heel Axial View	▶ 680
74	Rt. Shoulder B/V	▶ 450
75	Lt. Shoulder B/V	▶ 450
76	Shoulder joint axial view	▶ 400
77	Shoulder joint swimmer view	▶ 400
78	Both Shoulder joint B/V	▶ 680
79	Acromioclavicular (AC) joint A/P view	▶ 370
80	Rt. ulnar styloid process	▶ 400
81	Lt. ulnar styloid process	▶ 400
82	Rt. Elbow styloid process	▶ 400
83	Lt. Elbow styloid process	▶ 400
84	Rt. Wrist styloid process	▶ 400
85	Lt. Wrist styloid process	▶ 400
86	Rt. Hand A/P and Oblique view	▶ 430
87	Lt. Hand A/P and Oblique view	▶ 430

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



CR/Digital X-Ray

Name of X-Ray	Service Charge in Taka
88 both Hand B/V	700
89 Rt. Fingers B/V	470
90 Lt. Fingers B/V	470
91 Rt. Arm B/V	450
92 Lt. Arm B/V	450
93 Rt. forearm B/V	450
94 Lt. forearm B/V	450
95 Chest A/P or P/A View	400
96 Chest A/P or P/A View 100%	520
97 Chest Rt. Oblique View	400
98 Chest Lt. Oblique View	400
99 Chest Apical View	400
100 Chest apico-lordotic view	400
101 Chest Lt. Lat. Decubitus View	450
102 Chest Rt. Lat. Decubitus View	450
103 Chest both Lat. Decubitus View	680
104 Abdomen erect poster (E/P) view	450
105 Abdomen supine A/P view	450
106 Abdomen Standing A/P view	450
107 X-Ray of IVU	1400
108 X-Ray of IVU with MCU	1500
109 X-Ray of RGU & MCU	1250
110 X-Ray of T-tube cholangiograms	1000
111 X-Ray of Barium swallow	950
112 X-Ray of Barium Enema	1400
113 X-Ray of Barium Enema double contrast	1800
115 X-Ray of sinogram	950
116 x-Ray of Fistulogram/Sinogram	950
117 x-Ray of Distal loopogram	1000

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



ফিজিওথেরাপী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন - নতুন	২০০.০০
২	রেজিস্ট্রেশন - পুরাতন	১০০.০০
৩	শর্ট ওয়েভ থেরাপি	২০০.০০
৪	ওয়াক্স থেরাপি	২০০.০০
৫	ট্রাকশন	২০০.০০
৬	টেনস্	১৫০.০০
৭	ইনফ্রারেড রেডিয়েশন (IRR)	১৫০.০০
৮	আলট্রা সাউন্ড থেরাপি (UST)	২০০.০০
৯	থেরাপিউটিক এক্সারসাইজ	১৫০.০০
১০	ম্যানুয়াল থেরাপি	২০০.০০
১১	লেজার থেরাপি	২০০.০০
১২	এয়ার কমপ্রেসার লিঙ্গ থেরাপি	২০০.০০
১৩	মাইক্রোওয়েভ থেরাপি	২০০.০০
১৪	শক্ ওয়েভ থেরাপি (Shockwave)	২০০.০০
১৫	আই .এফ .টি (IFT)	২০০.০০
১৬	টেকার থেরাপি (Tecar)	২০০.০০

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Biochemistry

	Name of Test	Service Charge in Taka
1	FBS (Fasting Plasma Glucose)	170
2	1 hr after 100 gm Glucose	190
3	2 hrs after 100 gm glucose	190
4	3 hrs after 100 gm Glucose	190
5	PPBS (Post Prandial Blood Sugar)	170
6	RBS (Random Blood Sugar)	170
7	Uric Acid	260
8	Urea	220
9	BUN (Blood Urea Nitrogen)	220
10	Creatinine	360
11	Aldolase	700
12	S.Cholesterol (Total)	270
13	S.Cholesterol (HDL)	400
14	LDL-Cholesterol	600
15	S.Triglycerides	320
16	S.Bilirubin,Total	280
17	Bilirubin,Direct	420
18	S.Bilirubin (Indirect)	390
19	Gamma-GT(GGT)	660
20	SGOT (AST)	260
21	SGPT (ALT)	260
22	S. Alkaline Phosphatase	260
23	Protein, total	260

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Biochemistry

Name of Test		Service Charge in Taka
24	S. Albumin (ALB)	260
25	Troponin - I	1000
26	A/G Ratio	510
27	CPK/CK(Creatinine Kinase)	760
28	S. LDH	610
29	S. Amylase	710
30	S. Acid Phosphatase (Total)	410
31	S. Calcium	260
32	Phosphorus/Phosphate	440
33	Iron	610
34	TIBC (Total Iron Binding Capacity)	710
35	S. Ferritin	1,010
36	Hb-Electrophoresis	1210
37	Protein Electrophoresis	1200
38	UTP (24 hrs Urinary Total Protein)	240
39	HbA1C (Glycated Hemoglobin)	820
40	Prothrombin Time	460
41	Lipid Profile	820
42	S. Electrolytes	900
43	FDP	1,010
44	24 hrs Urine Phosphate	260
45	Urine Albumin (Micro)	560
46	Fasting Lipid Profile	820

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Biochemistry

Name of Test		Service Charge in Taka
47	Spot Urinary Cl-	360
48	Spot Urinary Na+	360
49	Urinary Volume 24 hours	160
50	Spot Urinary K+	360
51	ABG (Arterial Blood Gas)	820
52	Urine Albumin Creatinine Ratio (ACR)	720
53	Urine Protein Creatinine Ratio	720
54	CCR (Creatinine Clearance Rate)	460
55	S. Folate	1010
56	Lipase	760
57	S. CK-MB	760
58	Vitamin B 12	1510
59	S. Magnesium	660
60	S. Zinc	660
61	Folic Acid	1,210
62	2 HAL (2 hrs After Lunch)	170
63	2 hrs ABF	170
64	S. Bilirubin (TDI)	410
65	RBS & CUS	170
66	Urinary Amylase	710
67	Pleural Fluid for ADA	1,210
68	Ascitic Pleural Fluid for ADA	1,200
69	Pericardial Fluid for ADA	1,200

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Biochemistry

Name of Test		Service Charge in Taka
70	1 hrs after 75 gm Glucose	190
71	2 hrs after 75 gm Glucose	190
72	2 hrs after 50 gm Glucose	190
73	1 hr after 50 gm Glucose	190
74	2 HAD (2 hrs After Dinner)	160
75	Urine for Creatinine	210
76	OGTT with 75gm Glucose (2 Samples)	350
77	OGTT with 75gm Glucose (3 Sample)	480
78	FBS & 2 hrs ABF with CUS	350
79	2 HBD (2 hrs Before Dinner)	160
80	2 HBL (2 hrs Before Lunch)	160
81	Ascitic Fluid for Total Protrin	260
82	CRP (C-Reactive Protein)	610
83	Ceruloplasmin	870
84	APTT	700
85	Fibrinogen	910
86	D-Dimer/FDA	1,510
87	Factor VIII Assay	890
88	Factor IX Assay	890
89	Vitamin-D (Total)	2210

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Haematology

Name of Test		Service Charge in Taka
01	CBC	400
02	HB %	130
03	PC (Platelet Count)	230
04	Hct (Hematocrit)	230
05	PCV	230
06	MCV	210
07	MCH	210
08	MCHC	210
09	ESR	130
10	Hb, TC, DC & ESR	400
11	TC, DC & ESR	400
12	TC & DC	400
13	TC	350
14	DC	350
15	CE (Circulating eosinophil)	210
16	MP (Malaria Parasite)	210
17	PBF	340
18	Reticulocyte Count	310
19	BT & CT	210

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Immunology

Name of Test		Service Charge in Taka
01	T3	710
02	T4	710
03	TSH	710
04	FT3	760
05	FT4	760
06	T3,T4,TSH	1710
07	FT3,FT4,TSH	2010
08	β -hCG	870
09	S.Prolactin	840
10	Testosterone	840
11	FSH	840
12	LH	840
13	Oestrogen	840
14	Estradiol	840
15	Progesterone	840
16	ACTH	1190
17	PTH (Parathyroid Hormone)	1190
18	Pro Calcitonin	2010
19	Growth Hormone (GH)	840
20	Cortisol	840
21	Alpha Feto Protein	860
22	Free PSA	810

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Immunology

Name of Test		Service Charge in Taka
23	CEA	810
24	CA - 19-9	810
25	CA 125	810
26	Anti thyroglobulin Ab (TG)	1290
27	Anti thyroid Peroxidase Ab (TPO)	810
28	Anti thyroid Ab	810
29	Anti TB IgG	710
30	Anti TB IgM	710
31	Anti TB IgA	710
32	Anti Cardiolipin IgG	810
33	Anti Cardiolipin IgM	810
34	Anti Cardiolipin IgA	810
35	S. IgG	810
36	S. IgM	810
37	S. IgA	840
38	S. IgE	710
39	S. p-ANCA	790
40	S. c-ANCA	790
41	S. ANA/ANF	810
42	C3	710
43	C4	710
44	Anti-HBc Total (ELISA)	880
45	PSA (Total Prostate Specific Antigen)	760

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Immunology

Name of Test		Service Charge in Taka
46	CA 15.3	810
47	Anti CCP	910
48	Pro BNP	2210

Department of Cytopathology

01	FNAC	710
02	Pap's Smear/Cervical Smear	710
03	Cytology for Malignant cell	710
04	U S Guided FNAC	1500
05	CT Guided FNAC	2500

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Clinical Pathology

Name of Test		Service Charge in Taka
01	Stool R/E	170
02	Stool Reducing Substance (RS)	150
03	OBT (Occult Blood Test)	310
04	Peritoneal fluid Study	810
05	URINE R/S (Sugar)	110
06	Stool R/E, R/S	260
07	Urine Glucose	110
08	URINE R/M/E	170
09	Urine Bence Jones Protein	260
10	Urine Bile Salt	160
11	Urine Sp. Gravity	160
12	Urine AFB	210
13	Urine Urobilinogen	230
14	Urine Protein	120
15	Urine Ketone Body	130
16	Urine PH	120
17	SEMEN ANALYSIS	410
18	MT (Mantoux Test)	260
19	Nipple Discharge or breast secretion M/E	310
20	H.V.S.ME	310
21	CSF for Cell Count	310

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Microbiology

Name of Test		Service Charge in Taka
01	Pleural fluid Study	810
02	Ascitic fluid Study	810
03	Pericardial fluid Study	810
04	Synovial fluid Study	810
05	CSF Study	810
06	C/S (HVS)	510
07	Cervical Swab	510
08	C & S (Blood)	960
09	C & S Blood (Anaerobic)	960
10	C & S (Urine)	510
11	C & S (Stool)	510
12	C & S (Eye Swab)	510
13	C & S (Ear Swab)	510
14	C & S (Umbilical Swab)	510
15	C & S (Nasal Swab)	510
16	C & S (Urethral Mucosal Swab)	510
17	C & S (Vault or vaginal Swab)	510
18	C & S (Wound Swab)	510
19	C & S (Throat Swab) (T/S)	510
20	C & S (Rectal Swab)	510
21	C & S (Oral swab)	510
22	C & S (Pus)	510
23	C & S (Tracheal Aspirate)	510
24	AFB stain (Pus)	250

হাসপাতালে গৃহিত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Microbiology

Name of Test		Service Charge in Taka
25	Peritoneal fluid C/S	510
26	Pus Gram stain	250
27	C & S (CSF)	510
28	Prostatic Smear for gram stain	260
29	C & S (Prostatic Smear)	510
30	Urethral Smears M/E	260
31	C & S (Urethral Smears)	510
32	C/S(Nipple discharge)	510
33	C & S (Sputum)	510
34	Fungus Culture (Skin)	710
35	Fungus Culture (Nail Shaving)	700
36	C & S (Tongue Swab)	510
37	Pus for Gram Staining & M/E	250
38	Pus for AFB Staining	250
39	STAINING (M/E for Fungus)	310
40	Throat swab for KLB	250
41	Fungus M/E	310
42	Sputum Gram Stain	250
43	Sputum Leishman Stain	250
44	Sputum for AFB (3 sample)	460
45	Prostatic smears for gram stain	440
46	Oral Swab for Candida	510
47	Oral Swab for C/S	510
48	Throat Swab for Gram Stain	260

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Serology

Name of Test		Service Charge in Taka
01	CFT Filaria	720
02	ICT Filaria	720
03	ICT Kala-Azar	760
04	ICT Malaria	720
05	ASO Titre	610
06	RA/ RF	610
07	Urine Pregnancy Test	200
08	Rose Waaler Test	610
09	HBsAg (Screening Test)	370
10	VDRL	310
11	TPHA	510
12	Widal Test	510
13	Rh Antibody titer	510
14	H. pylori Antibody	610
15	Brucella Ab	410
16	Rickettesial Ab	410
17	Febrile Antigen/Triple Antigen	710
18	Coombs Test Direct	510
19	Coombs Test Indirect	510
20	VDRL (QQ)	560
21	Anti-Dengue IgM & IgG (ICT)	560
22	Anti-HIV (I&II) Rapid Test	610
23	Anti-HCV (Screening Test)	610

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Virology

Name of Test		Service Charge in Taka
01	Anti-HBe (ELISA)	760
02	Anti-HBc IgM (ELISA)	840
03	Anti-HAV IgM (ELISA)	860
04	Anti-HCV (ELISA)	860
05	Anti-HEV IgM (ELISA)	840
06	Anti-HIV(I&II) (ELISA)	1000
07	Anti-Dengue IgM (ELISA)	850
08	Anti-Dengue IgG (ELISA)	850
09	Chlamydia Antibody 1gG (ELISA)	830
10	Chlamydia Antibody 1gM (Elisa)	830
11	Anti-Toxoplasma IgM (ELISA)	820
12	Anti-Toxoplasma IgG (ELISA)	820
13	Anti-Rubella IgM (ELISA)	820
14	Anti-Rubella IgG (ELISA)	820
15	Anti-CMV IgM (ELISA)	820
16	Anti-CMV IgG (ELISA)	820
17	Anti-HSV 1 IgM (ELISA)	820
18	Anti-HSV 1 IgG (ELISA)	820
19	Anti-HSV 2 IgM (ELISA)	820
20	Anti-HSV 2 IgG (ELISA)	820
21	TORCH IgM only (4 Tests) (ELISA)	3060
22	TORCH IgG only (4 Tests) (ELISA)	3060
23	TORCH IgM + IgG (8 Tests) (ELISA)	6010
24	HBV-DNA (Qn.) PCR	4500

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Virology

Name of Test		Service Charge in Taka
25	HBsAg (ELISA)	660
26	Anti-HBs Titre	900
27	COVID-19-RT-PCR	2500

Department of Blood Bank

01	Blood grouping & Rh typing	160
02	Cross matching with screening	850
03	Cross matching with Stored Blood	330
04	Cross matching	250
05	Blood Bag(Single) & Set	220
06	Blood Bag(Double) & Set	600
07	Blood Bag(Triple) & Set	620
08	Blood Set	40

Department of PCR

01	HBV DNA (PCR)	4500
02	HCV RNA (PCR)	6000
03	HLA B27 (Qualitative)	2500
04	HPV DNA	4500

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



CT Scan

Name of CT Scan		Service Charge in Taka
1	CT –Scan of Brain	3000
2	CT –Scan of Face	3500
3	CT –Scan of Nose	3500
4	CT –Scan of Mastoid	5000
5	CT –Scan of TM Joint	5000
6	CT –Scan of Any joints	5000
7	CT –Scan of Lumbar Spine	7150
8	CT –Scan of Dorsal Spine	7150
9	CT –Scan of Cervical Spine	7150
10	CT –Scan of Pelvis	5000
11	CT –Scan of PNS	5000
12	CT –Scan of neck	5000
13	CT –Scan of Nasopharynx	5000
14	CT –Scan of Brain and orbit	5500
15	CT –Scan of Brain and Head	3000
16	CT –Scan of Chest-Mediastinum	5000
17	CT –Scan of HBS / Upper abdomen	5000
18	CT –Scan of Lower abdomen	5000
19	CT –Scan of Whole abdomen	7800
20	CT –Guided FNAC	5000
21	CT –Scan of KUB Region	6600
22	CT –Scan of IVU	8000
23	CT –Scan of HRCT of Chest	5500
24	CT-Coronary Angiogram	10000
25	CT Brain Angiogram	8000
26	CT Renal Angiogram	10000
27	CT Abdomen	10000
28	CT Neck Angiogram	10000
29	CT Neck + Head	10000
30	CT Carotid Angiogram	10000
31	CT Upper LimbVessel	10000
32	CT Lower Limb Vessel	10000

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Ultrasonography

Name of Test		Service Charge in Taka
1	Pregnancy Profile (4D)	1400
2	Pregnancy + Doppler	1500
3	Pregnancy + BPP	1500
4	Pregnancy + Placenta Location + Invasion + Scar	1500
5	Whole Abdomen (W/A)	1500
6	W/A + PVR	1550
7	Thyroid	1500
8	Lower Abdomen	1550
9	TVS	1550
10	Breast	1500
11	Mass	1500
12	KUB	1500
13	KUB (MCC + PVR)	1550
14	Chest	1500
15	Neck	1500
16	Testise	1500
17	Brain	1500
18	NT Scan	2250
19	Doppler Study of Limbs	2250
20	Neck Vassels	2250
21	Joint	2250
22	Fetal Echo	2250
23	Parotid Gland	1500
24	All (2D)	550
25	Only (PVR)	550
26	Additional Charge (2D হতে 4D করার জন্য)	850
27	Additional Charge (2D হতে 4D করার জন্য)	950
28	Additional Charge (2D হতে 4D করার জন্য)	1000
29	U.S.G. Night Service	2300

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটারের জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



ইনটেনসিভ কেয়ার ইউনিট-আইসিইউ INTENSIVE CARE UNIT- ICU

ক্রমিক নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (প্রস্তাবিত)	মন্তব্য
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস	২২০	প্রতিবার
২	ভর্তি ফিস (Admission) বাহিরের রোগী	১,৩০০	প্রতিবার
৩	অগ্রিম জমা (Advance)	আদ-দ্বীনের রোগী	২৫,০০০
		বাহিরের রোগী	৪০,০০০
৪	বেড (Bed-ICU)	আদ-দ্বীনের রোগী	৫,৫০০
		বাহিরের রোগী	৬,৫০০
৫	বেড (Bed-HDU)	৩,৫০০	প্রতিদিন
৬	ভেন্টিলেটর (Ventilator)	৪,০০০	প্রতিদিন
৭	বাই-প্যাপ (Bi-PAP)	আদ-দ্বীনের রোগী	২,০০০
		বাহিরের রোগী	২,৫০০
৮	ইনটিউবেশন (Intubation)	৮০০	প্রতি ইউনিট
৯	আরবিএস (RBS)	১০০	প্রতি পরীক্ষা
১০	বেড (Bed-HDU)	বিনামূল্যে	
১১	এনজি টিউব (NG Tube)	৫০০	প্রতি ইউনিট
১২	সিভি লাইন (CV Line)	১,২০০	প্রতি ইউনিট
১৩	অক্সিজেন (Oxygen)	১,০০০	প্রতিদিন
১৪	এবিজি (ABG)	৭০০	প্রতি পরীক্ষা
১৫	ইসিজি (ECH)	২৮০	প্রতিবার
১৬	ক্যাথেটার (Catheter-Bladder)	বিনামূল্যে	
১৭	ইকো কালার ডপলার (Echo-Color Doppler)	২,২০০	প্রতিবার
	ইকো-২ডি (Echo-2D)	১,৩৫০	
১৮	লাম্বার পাংচার (Lumber Puncher)	১,০০০	প্রতি ইউনিট
১৯	এক্সরে (Portable X-ray)	৫০০	প্রতিবার
	আল্ট্রাসোনোগ্রাফি-৪ডি (Ultrasonography-4D)	১,৪০০	
২০	আল্ট্রাসোনোগ্রাফি-২ডি (Ultrasonography-2D)	৫৫০	প্রতিবার
২১	ইনডোর কনসালটেন্সী (Indoor Consultancy)	বিনামূল্যে	
২২	কার্ডিয়াক মনিটর (Cardiac Monitor)	বিনামূল্যে	
২৩	ইনফিউশন পাম্প (Infusion Pump)	বিনামূল্যে	
২৪	সাকশন (Suction)	বিনামূল্যে	
২৫	ডায়ালাইসিস	২৫০০	প্রতিবার
২৬	এইচইএনসি	৪০০০	প্রতিবার

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটারের জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।