



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 (১০-৪৯ বছর)	৩০
৩	আপট্রাসাউন্ড (4D)	৯,৪০০
৪	বাস্তো ফিজিক্যাল প্রোফাইল (4D)	৯,৫০০
৫	আপট্রাসাউন্ড + সম্পূর্ণ পেট (4D)	৯,৫০০
৬	আপট্রাসাউন্ড (সাদা কালো)	৫৫০
৭	ডাণ্ডি ফিস	৯,০০০
৮	সাম্ভারণ বেড	বিনামূল্যে
৯	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এমি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
১০	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এমি	৯,৯০০/২,০০০
১১	এন্ট্রিকিউটিভ 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)	৯৯,০০০
১৬	সিজারিয়ান অপারেশন (৪র্থ সিজারের ক্ষেত্রে)	৯২,৫০০
১৭	সিজারিয়ান অপারেশন (Placenta Praevia/accreata)	১৫,০০০
১৮	সিজারিয়ান অপারেশন (ডায়াবেটিক রুগী)	১৯,২০০
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 গাইনো অপারেশন (Cyst/Fibroid/others) ছলে অতিরিক্ত	৬,০০০-১২,০০০
২৪	শিরোনকার	১২,০০০
২৫	কসমেটিক সেনাই	৯,২০০
২৬	এটি চার্জ	২,০০০-৫,০০০
২৭	জন্ম সার্টিফিকেট / মেডিকেল সার্টিফিকেট	২৬০
২৮	বিল সার্টিফিকেট	৩৯০
২৯	ডাণ্ডি বোগীদের খাবার এবং ইনডোর কন্সোলেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যই নেওয়া হয়, কোন ফুরকান নেওয়া নয়।



প্রসব পরবর্তী সেবা (পিএনসি)

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

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরমে নির্দিষ্টভাবে আবেদন নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার লক্ষ্য নেই।



স্ত্রী রোগ বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
৯	রেসিটেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও যন্ত্র শিমা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	জন্ম ফিস	৯,০০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্য
৪	পেয়িং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নল-এসি	৯,৯০০/২,০০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০
অপারেশন		
৯	এ্যাবডোমিনাল ছিটেটেকটমি	১৭,০০০.০০
২	ভেজাইনাল ছিটেটেকটমি	২০,০০০.০০
৩	লেপারোস্কোপি (এক্টোপিক ও অন্যান্য)	১৭,০০০.০০
৪	লেপারোস্কোপিক এক্টোপিক	২১,০০০.০০
৫	লেপারোস্কোপিক সার্জারী	২২,৫০০.০০
৬	লেপারোস্কোপিক হার্নিয়া	২২,৫০০.০০
৭	ড্রয়ানগনোস্টিক লেপারোস্কোপি	১৫,৫০০.০০
৮	রিক্যানালাইজেশন (Recanalization)	২২,০০০.০০
৯	ভেজাইনোপ্লাস্টি (Vaginoplasty)	১৮,০০০.০০
১০	সাকরোকলপেক্সি (Sacrococpopexy)	২২,০০০.০০
১১	মায়োসেকটমি	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 সিগট রিস্কোভ	১২,০০০.০০
১৬	বার্থলিন সিগট ম্যাক্সিমালইজেশন	১৯,০০০.০০
১৭	বাপচার্ড ইউটেরাস রিপেয়ার	১৭,৫০০.০০
১৮	ডি.ডি.এফ. (গর্ভাবস্থায়) রিপেয়ার	২৩,০০০.০০
১৯	ভারনিয়স	২১,০০০.০০
২০	ফদারগিল অপারেশন	১৮,০০০.০০
২১	ইএড সি/এম ডি এ (আডার সিডেশন)	৬,৫০০.০০
২২	ডি এড সি (ইনকমপ্লিট এ্যাবরশন)	৮,৫০০.০০

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যই নেওয়া হয়, কোন ফুরফুর নেওয়া নয়।



স্ত্রী রোগ বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২৩	সাকসান এড ইজুকুশন (মোলাব প্রোগ্রামেদী)	৯০,০০০.০০
২৪	ডি এড সি - ডায়াগনস্টিক	৭,৫০০.০০
২৫	লেবিয়াল সিট উজ্জেলন	৮,০০০.০০
২৬	রিটেইড প্লাসেস্টা উজ্জেলন-HP	৫,৮০০.০০
২৭	রিটেইড প্লাসেস্টা উজ্জেলন-OP	৯,৫০০.০০
২৮	বার্থলিন এ্যাবসেস ড্রেনেজ	৮,০০০.০০
২৯	সেকেন্ডারী সিট (এল/এ)-HP	২,০০০.০০
৩০	সেকেন্ডারী সিট (এল/এ)-OP	৬,০০০.০০
৩১	সেকেন্ডারী সিট (জি/এ)-HP	৪,৫০০.০০
৩২	সেকেন্ডারী সিট (জি/এ)-OP	৭,৫০০.০০
৩৩	পোস্ট কোইটাল (Post Coital) টিয়ার-জি/এ	৯২,০০০.০০
৩৪	সারজাইকেল পলিপেকটমি-জি/এ	৯০,০০০.০০
৩৫	সারজাইকেল পলিপেকটমি-এল/এ	৭,০০০.০০
৩৬	ডি এড সি পলিপেকটমি-জি/এ	৯,৫০০.০০
৩৭	সারজাইকেল কন্ট্রাইন্ডেশন-জি/এ	৫,৫০০.০০
৩৮	সারজাইকেল বায়োপসি কন্ট্রী জি/এ	৭,৫০০.০০
৩৯	পেলভিক ফ্লোররিপেয়ার/সিসটোসিস রেকটোসিস জি/এ	৯,৫০০.০০
৪০	পেলভিক ফ্লোর রিপেয়ার-জি/এ	৯,৫০০.০০
৪১	উড হেমাটোমা/এক্সপোরেশন-জি/এ	৯,০০০.০০
৪২	ডি এড সি বায়োপসী-জি/এ	৯,০০০.০০
৪৩	সারজাইকেল টিয়ার রিপেয়ার-এল/এ	৮,০০০.০০
৪৪	সারজাইকেল টিয়ার রিপেয়ার-জি/এ	৮,৫০০.০০
৪৫	গটনারডাক্ট সিট রিমোভ-জি/এ	৭,৫০০.০০
৪৬	সারজাইকেল ডাইনেটেশন-জি/এ	৫,৮০০.০০
৪৭	কেলিস সূচার (Kelly's Suture)-জি/এ	৯,০০০.০০
৪৮	ডালবাল ওয়াশ	৫,৯০০.০০
৪৯	সারজাইকেল ক্যাথটার	২,৬০০.০০
৫০	ইউল্স্থ্যাল এ্যাবসেস ড্রেনেজ-জি/এ/এল এ	৫,৯০০.০০
৫১	হেমাটোমা ড্রেনেজ-জি/এ/এল এ	৬,৯০০.০০
৫২	ভস্ট প্রোল্যাপস-জি/এ	৯০,০০০.০০
৫৩	ইনজোর কনসালেশন	বিনামূল্যে
৫৪	ভর্তি রোগীদের খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে বৃত্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরক নির্দিষ্টকরে আছেই নেওয়া হয়, কোন ঘুরফার নেওয়া 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	শ্রোধ মনিটরিং	৩০.০০
৪	ভর্তি ফিস	১,০০০.০০
(ইনডোর সেবা ১ মাস পর্যন্ত)		
৯	অবজারভেশন ফিস (২ ঘণ্টা)	৭০০.০০
২	অগ্রিম জমা (আদ্-দ্বীনে জন্ম-২০,০০০, আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম ৫০,০০০)	২০,০০০-৫০,০০০
৩	ইনকিউবেটর ফিস (প্রতিদিন) আদ্-দ্বীনে জন্ম	৩,২০০.০০
৪	ইনকিউবেটর ফিস (প্রতিদিন) আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,৬০০.০০
৫	ফটোথেরাপি ফিস (প্রতিঘণ্টা) আদ্-দ্বীনে জন্ম (প্রতিদিন)	(প্রতিদিন) ৯৫০.০০
৬	ফটোথেরাপি ফিস আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম (প্রতিদিন)	(প্রতিদিন) ১২০০.০০
৭	ফটোথেরাপি ফিস (ডাবল সারফেস) (প্রতিঘণ্টা) আদ্-দ্বীনের জন্ম	(প্রতিদিন) ১,৮৫০.০০
৮	ফটোথেরাপি ফিস (ডাবল সারফেস) (প্রতিঘণ্টা) আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম (প্রতিদিন)	(প্রতিদিন) ২,৪০০.০০
৯	ওয়্যারমার ফিস (প্রতিদিন) আদ্-দ্বীনে জন্ম	৩,২০০.০০
১০	ওয়্যারমার ফিস (প্রতিদিন) আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,৬০০.০০
১১	ওয়্যারমার ফিস (১ বছরের নিচে)	৩,৬০০.০০
১২	Lowflow Nasal Cannula (LFNC)	১,২০০.০০
১৩	Highflow Nasal Cannula (HFNC) (প্রতিদিন)	২,০০০.০০
১৪	Optiflow Nasal Cannula (Neonatal)	২,৬০০.০০
১৫	Optiflow HFNC tubing Kit (Neonatal)	৬,৬০০.০০
১৬	NIPPU	৩,০০০.০০
১৭	CPAP (Nasal) আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,০০০.০০
১৮	CPAP (Nasal) আদ্-দ্বীনে জন্ম	৩,০০০.০০
১৯	ডেন্টেলিটর-আদ্-দ্বীনে জন্ম	৩,১০০.০০
২০	ডেন্টেলিটর-আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম	৩,৬০০.০০

হাসপাতালে নৃতীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যই নেওয়া হয়, কোন যুক্তফল নেওয়া নয়।



নবজাতক সেবা বিভাগ (৯ বছরের নিচের শিশুদের ক্লিনিক)

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২১	ABG (আধুনিক জন্ম)	৮০০.০০
২২	ABG (আধুনিকের বাহিরে জন্ম)	৯,০০০.০০
২৩	নেবুলাইজ করা (প্রতিবার) আধুনিক জন্ম	৯৪০.০০
২৪	নেবুলাইজ করা (প্রতিবার) আধুনিকের বাহিরে জন্ম	২০০.০০
২৫	Umbilical Line- আধুনিক জন্ম (Procedure)	২,৫০০.০০
২৬	Umbilical Line-আধুনিকের বাহিরে জন্ম	২,৮০০.০০
২৭	Umbilical Catheter	৪,৫০০.০০
২৮	PICC Line-আধুনিক জন্ম	৩,০০০.০০
২৯	PICC Line-আধুনিকের 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	ব্রিফিং ফিল্টার	৩৬০.০০
৩৫	চেস্ট এক্স-রে এ/পি ডিউ	৪০০.০০
৩৬	লাস্কার পাংচার	৯,৫০০.০০
৩৭	রিসাসিটেশন	৯,৪০০.০০
৩৮	সাকশন ফিস	৯৫০.০০
৩৯	ব্লাড এক্সচঞ্জ-আধুনিক জন্ম	৫,৫০০.০০
৪০	ব্লাড এক্সচঞ্জ-আধুনিকের বাহিরে জন্ম	৮,৫০০.০০
৪১	পারিস্যাল ব্লাড এক্সচঞ্জ-আধুনিক জন্ম	২,৫০০.০০
৪২	পারিস্যাল ব্লাড এক্সচঞ্জ-আধুনিকের বাহিরে জন্ম	৪,৫০০.০০
৪৩	পুরাল ড্রেন টিউব	২,০০০.০০
৪৪	চেস্ট টিউব ড্রেনেজ প্রসিডিউর	৫,০০০.০০
৪৫	রোজো গিল (ড্রেন পট)	২,০০০.০০
৪৬	RBS-আধুনিক জন্ম	৬০.০০
৪৭	RBS-আধুনিকের বাহিরে জন্ম	৯০০.০০
৪৮	জেনিটেলিটরের জন্য অগ্রিম (এদিন)-আধুনিক জন্ম	২৯,০০০.০০
৪৯	জেনিটেলিটরের জন্য অগ্রিম (এদিন)-আধুনিকের বাহিরে জন্ম	২৪,৫০০.০০
৫০	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্য
৫১	ECHO	৩,৫০০
৫২	EEG	২,০০০

হাসপাতালে পূর্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যই নেওয়া হয়, কোন যুক্তফল নেওয়া নয়।



শিশু বিভাগ (১ বছরের ওপরের শিশুদের ক্লিনিক)

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১.	রেজিষ্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস	২২০.০০
৩.	শিশু টিকা রেজিষ্ট্রেশন ফিস	৩০.০০
৩.	ভর্তি ফিস	১,০০০.০০
(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	৩,২০০.০০
৮.	ডিলাক্স কেবিন (নন এসি) প্রতিদিন	৪,৮০০.০০
৯.	লাগার পাংচার	৪০০.০০
১০.	নেবুলাইজেশন-ভর্তি কণ্ডী (প্রতিবার)	১০০.০০
১১.	নেবুলাইজেশন-ভর্তি ছাড়া (প্রতিবার)	২৫০.০০
১২.	রেডিয়ান্ট ছিটার (প্রতিদিন)	৬০০.০০
১৩.	মারাত্মক অসুখী শিশু (ভর্তি, চিকিৎসা, ওষুধ ও ন্যাবার)	বিনামূল্যে
১৪.	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরমে নির্ধারিতের অনুরোধ নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া নয়।



জেনারেল সার্জারী বিভাগ

ক্র.সং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিষ্ট্রেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ডাউন ফিস	৯,০০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	সেফিং বেড (প্রতিদিন)	৫৫০/৭৫০/৯০০০/৯২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	৯,৯০০/২,০০০
৬	এলেকট্রিফাইড কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০

অপারেশন

১	ল্যাপারোটমি	২০,০০০.০০
২	গল ব্লাডার (সেট কেট)	২৯,০০০.০০
৩	গল ব্লাডার ছোট ছিদ্র করে (Laparoscopic Surgery)	২৫,০০০.০০
৪	গ্র্যাপেডিসেক্টমি	৯৮,০০০.০০
৫	গ্র্যাপেডিসেক্টমি ছোট ছিদ্র করে (Laparoscopic Surgery)	২৩,৫০০.০০
৬	ব্রেস্ট লাম্প (এক পাশে)	৯৫,০০০.০০
৭	ব্রেস্ট লাম্প (দুই পাশে)	২২,৫০০.০০
৮	হানিয়া ইন্ট্রইনাল (এক পাশে)	৯৫,০০০.০০
৯	হানিয়া ইন্ট্রইনাল (দুই পাশে)	২২,০০০.০০
১০	ইনসিশনাল হানিয়া	২২,০০০.০০
১১	ভেন্ট্রাল হানিয়া	২২,০০০.০০
১২	হেমোরয়ডেক্টমি	৯৬,৫০০.০০
১৩	গ্যাসট্রোজেকুনেরোস্টমি	২২,০০০.০০
১৪	গ্যাসট্রোজেকুনেরোস্টমি ও ডেপোটমি	২৪,০০০.০০
১৫	পিওথলি ও পিওনালীর অপারেশন	২৫,৫০০.০০
১৬	প্যারাকলিক্যালিক্যাল ক্যানকুলি (অপ্লামেন্টের পাথর)	৩০,০০০.০০

হাসপাতালে বৃত্তিত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরমে নির্দিষ্টকরে করেই নেওয়া হয়, কোন মূল্যকমান নেওয়া নয়।



জেনারেল সার্জারী বিভাগ

ক্র.সং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১৭	ফীন গ্রাফটিং	২২,০০০.০০
১৮	STARR	১৮,৫০০.০০
১৯	হেমিগোলেক্টমী	২৯,০০০.০০
২০	মেজর রিসেক্টমী (একটিউট গ্র্যাবডোমেন এড পারফোরেশন)	২৯,০০০.০০
২১	হেমানজিওমা/লাজ এম্প্রিশন (জি/এ)	৯,০০০-১৬,০০০.০০
২২	ফরেন বডি উল্লেচন (জি/এ)	১০,০০০.০০
২৩	ফরেন বডি উল্লেচন (এল/এ)	৭,০০০.০০
২৪	মাসেক্টমী (এক পাশে) ব্রেস্ট কেট ফেলা	২৭,০০০.০০
২৫	অপিলিক্যাল হানিয়া	২০,০০০.০০
২৬	পেরিনিয়াল গ্র্যাবসেস	৯৩,০০০.০০
২৭	বায়োপসি (জি/এ)	১০,০০০.০০
২৮	বায়োপসি (এল/এ)	৬,৫০০.০০
২৯	ব্রেস্ট গ্র্যাবসেস (জি/এ)	৯,৫০০.০০
৩০	ব্রেস্ট গ্র্যাবসেস (এল/এ)	৮,০০০.০০
৩১	গ্র্যাবসেস ড্রেইনেজ (জি/এ)	৮,৫০০.০০
৩২	গ্র্যাবসেস ড্রেইনেজ (এল/এ)	৭,০০০.০০
৩৩	সম্পূর্ণ থাইরয়েডেক্টমী	২৮,৫০০.০০
৩৪	আংশিক থাইরয়েডেক্টমী (এক পাশে)	২২,৫০০.০০
৩৫	আংশিক থাইরয়েডেক্টমী (দুই পাশে)	২৮,৫০০.০০
৩৬	কলেডোমাল সিস্ট	২৯,৫০০.০০
৩৭	কারসিনোমা-স্টোমাক (Ca-Stomach)	৩৪,০০০.০০
৩৮	ইপিগ্যাস্ট্রিক হানিয়া	১৯,৫০০.০০
৩৯	পাইলোনাইডাল সাইনাস	১৫,০০০.০০

হাসপাতালে বৃত্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরক নিউনোর জনেই নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া নয়।



জেনারেল সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
৪০	সাব-অভিভুলার গ্রাড	৯৮,৫০০.০০
৪১	হাইড্রোসিস জি/এ (এক পাশ)	৯২,৫০০.০০
৪২	হাইড্রোসিস জি/এ (দুই পাশ)	৯৮,৫০০.০০
৪৩	পেরিনিয়াল ফিস্টুলা	৯৬,০০০.০০
৪৪	পিম্পলেস্টমী (Ca-Stomach)	৩০,০০০.০০
৪৫	পারফোরেশন (Perforation)	২২,০০০.০০
৪৬	ডেব্রিকস ডেইন	৯৮,০০০-২২,৭০০.০০
৪৭	নেইল এডালশন (নয় উঠানো)	৩,৫০০.০০
৪৮	ডেলরাস প্রসিডিউর	২৮,০০০.০০
৪৯	হুইপলস অপরেশন	৩৬,৭০০.০০
৫০	এবডোমিনাল বেস্টোপেক্টি	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	৯,২০০.০০
৬০	ড্রেসিং (Doctor)	৭০০.০০
৬১	ড্রেসিং (Nurse)	৫০০.০০
৬২	কস্টোটিকস্ পেনাই	৯,০০০.০০
৬৩	ইনডোর কন্সালটেশন	বিনামূল্যে
৬৪	ভর্তি রুগীদের খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে বৃত্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরম চিকিৎসার জন্যই মেওয়া হয়, কোন ধরনের ন্যূনত নয়।



শিশু সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিষ্ট্রেশন, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষায় চিকিৎসা সেবা ও স্বাস্থ্য শিক্ষা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	৯,০০০
৩	সাধারণ বেড	কিনামূল্যে
৪	সেমিং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	২,৯০০/২,০০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০

অপারেশন

১	হানিয়া/হাইড্রোসিস	১৪,৫০০.০০
২	কেটাল 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 মাইলেসিস স্যাক	১৯,০০০.০০
৮	কলোচোটমি	১৬,০০০.০০
৯	ভেন্ট্রাল হানিয়া/এ্যারোপস্টি	১৫,০০০.০০
১০	ইমপারফোররেটেড গ্র্যানোস (ইন্টারমিডিয়েট/হাই)	১৪,০০০.০০
১১	শিশুদের এ্যাপেন্ডিসেক্টমি	১৪,০০০.০০
১২	বাস্ট গ্র্যাপেরডিকস্	১৫,৫০০.০০
১৩	পাইলোরিক স্টেনোসিস (ইন্ফ্যান্টাইল)	১৮,০০০.০০
১৪	অঙ্গুলিকাল হানিয়া	১৪,৫০০.০০
১৫	কোলোডোকাল সিস্ট	২৩,৫০০.০০
১৬	কোলিসিটেকটমি	২৩,৫০০.০০
১৭	হাতনা (জি/এ, শিশু সার্জন) অবজার্ভেশন	৬,৫০০.০০
১৮	হাতনা (অবশ করে, শিশু সার্জন)	৫,৫০০.০০
১৯	হাতনা স্কি-জিশন	৯,০০০.০০

হাসপাতালে বৃত্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যই নেওয়া হয়, কোন যুক্তফল নেওয়া নয়।



শিশু সার্জারী বিভাগ

ক্র	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২০	হাইপোঅপ্‌ডিয়াস	২৩,৪০০.০০
২১	আনডিসেনডেড টেস্টিস্	২৬,০০০.০০
২২	টরসন টেস্টিস	২৬,০০০.০০
২৩	পেনাইল টরসন	২৪,৬০০.০০
২৪	এক্সট্রাফি ব্লাডার	২৩,০০০.০০
২৫	হেয়ার লিণ (এক পাশে)	২২,৬০০.০০
২৬	হেয়ার লিণ (দুই পাশে)	২৬,০০০.০০
২৭	ক্রুয়ট প্যালোট	২৪,৬০০.০০
২৮	ডারময়েড সিস্ট	২২,৬০০.০০
২৯	খাইরোপ্র্যাসাল সিস্ট	২৭,৬০০.০০
৩০	ব্রংকিয়াল সিস্ট	২৮,০০০.০০
৩১	স্পি-অব্রিকুলার সাইনাস	২২,০০০-২৩,০০০.০০
৩২	অ্যাবসেস (জি/এ)	৭,০০০.০০
৩৩	অ্যাবসেস (অবশ ছাড়া)	৬,০০০.০০
৩৪	আর্থ্রলিকাল গ্রানুলোমা	৬,৬০০.০০
৩৫	ল্যাবিয়্যাল এডহেসন	৬,০০০.০০
৩৬	টাং টাই	২০,২০০.০০
৩৭	পলিড্যাকটাইলি (দুই পাশে)	৮,০০০.০০
৩৮	মিডিকেসাল সিস্ট	৯,০০০.০০
৩৯	ফরেন বডি (জি/এ)	২০,০০০.০০
৪০	ফরেন বডি (এল/এ)	৬,০০০.০০
৪১	রিভিসন অফ সার্কামসিশন (জি/এ)	২০,০০০.০০
৪২	বেস্টলে পলিপ এম্প্র্যমিনেশন	৬,০০০-৮,৬০০.০০
৪৩	পেরিটোনাল ফিস্টুলা	২৬,০০০.০০
৪৪	আর্থ্রলিকাল গ্রানুলোমা-ল্যাপারোস্কোপি	২৬,৬০০.০০
৪৫	হেমানজিওমা-জিএ	২৮,০০০.০০
৪৬	হেমানজিওমা-এলএ	২৯,০০০.০০

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যই নেওয়া হয়, কোন যুক্তফল নেওয়া নয়।



শিশু সার্জারী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
৪৭	এনাল ডায়ালাটমি	২০,৫০০.০০
৪৭	Scar Contracture G/A	২২,৫০০-২৭,৫০০.০০
৪৮	Rectal Biopsy	২২,০০০.০০
৪৯	নেইল এডালশন জি/এ	৯,০০০.০০
৫০	নেইল এডালশন এল/এ	৮,০০০.০০
৫১	গাংহনিওন এক্সিশন জি/এ	২০,০০০.০০
৫২	গাংহনিওন এক্সিশন এল/এ	২০,০০০.০০
৫৩	Ranula Excision L/A	২২,৫০০.০০
৫৪	কগনোটিকস সেলাই	২০০০.০০
৫৫	ভ্রুতি কপীদের যাবার	বিনামূল্যে
৫৬	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরত নির্দিষ্টকরে করেই নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া নয়।



অর্থোপেডিক্স বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিষ্ট্রেশন, সর্বমুখী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ও স্বল্প নিম্ন ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,০০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	পেইন্ট 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 ট্রাকশান	৫,০০০.০০
২	কেলিটাল ট্রাকশান	৫,৫০০.০০
৩	হাতের পূর্ণ প্রস্টিস	৫,০০০.০০
৪	হাতের অর্ধ প্রস্টিস	৩,০০০.০০
৫	পায়ের পূর্ণ প্রস্টিস	৫,৫০০.০০
৬	পায়ের অর্ধ প্রস্টিস	৩,৫০০.০০
৭	পায়ের প্রস্টিস 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	ক্লব ফুট এক পা	১৮,০০০.০০
১২	ক্লব 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 পূর্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরম চিকিৎসকের আবেদী মেডিয়া ছাড়া, কোন মূলফান নেই।



অর্থোপেডিক্স বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১৬	এক্সিসনাল বায়োপসি এল/এ	৬,৫০০-৮,৫০০.০০
১৭	এক্সিসনাল বায়োপসি জি/এ	১১,৫০০.০০
১৮	অসিটিওমায়ালাইটিস	২৯,০০০.০০
১৯	এমপুটেশন মাইনর	১৯,০০০-২৫,৫০০.০০
২০	এমপুটেশন মেজর	২৮,৫০০.০০
২১	ইনজেকশন জয়েন্টে/ লিগন	৯,০০০.০০
২২	জন্ট্রাট ডিসনেকশন ঠিক করা এল/এ	৭,৫০০.০০
২৩	জন্ট্রাট ডিসনেকশন ঠিক করা জি/এ	১২,০০০.০০
২৪	লাসার ডিক্স অপারেশন	২৯,৫০০.০০
২৫	প্যাটেশন ও অন্যান্য নিকনসট্রাকশন সার্জারী	২২,০০০-৩২,০০০.০০
২৬	ইন্টারনাল ফিক্সেশন	২২,০০০-৩৫,০০০.০০
২৭	হেমি অর্থোপ্লাস্টিক	২৪,০০০-৪৯,০০০.০০
২৮	গ্যাংলিওন	১২,০০০.০০
২৯	কে-ওয়ার ফিক্সেশন	১৮,৫০০.০০
৩০	সার্জিক্যাল টয়লেটিং	১৪,০০০-২৬,০০০.০০
৩১	স্ট্যাবিলাইজেশন	৫২,০০০-৬৮,০০০.০০
৩২	পি এল অইডি	৩৪,০০০-৪২,০০০.০০
৩৩	হিপরিপ্র্যাক্সেট	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	সেফডারী সিটচ (লোকাল)	৬,৫০০.০০
৩৮	সেফডারী সিটচ (জি/এ)	৮,০০০.০০
৩৯	ইনডোর কনসাল্টেশন	বিনামূল্যে

হাসপাতাল পুরিত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র লৈসেন্সিত ঠিক নির্ধারিত জনগণই নেওয়া ছা, কোন মুহুরতম নেওয়া নয়।



মেডিসিন

ক্র	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিষ্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০.০০
২	ডায়াবেটিক/জিডিএম কার্ডের মূল্য	২২০.০০
৩	ডাঠি ফিস	১,০০০.০০
৪	পেইন্ট 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	নেসুলাইজেশন	২০০.০০
৮	পুস্কাল ফ্লুইড বের করা (পরিষ্কার জন্ড)	৮২০.০০
৯	পুস্কাল ফ্লুইড বের করা (চিকিৎসা মূলক)	১,৪০০.০০
১০	গ্র্যাস্ট্রিটিক ফ্লুইড বের করা (চিকিৎসা মূলক)	১,৪০০.০০
১১	আপট্রাসাউন্ডের সাহায্যে গ্র্যাস্ট্রিটিক ফ্লুইড বের করা	২,০০০.০০
১২	আপট্রাসাউন্ডের সাহায্যে লিভার থেকে পুঞ্জ বের করা	৬,৫০০.০০
১৩	নাথার পাঙ্কর (LP)	১,২৫০.০০
১৪	পেটের দ্বাভাবিক আপট্রাসাউন্ড-2D	৫৮০.০০
১৫	পেটের (4D) আপট্রাসাউন্ড-(অত্যধুনিক)	১,৫০০.০০
১৬	ইসিজি (ECG)	৩১০.০০
১৭	অত্যধুনিক জিডিও এডোসকপি রঙ্গিন ছবি সহ	১,৭৫০.০০
১৮	এডোসকপি এবং বায়োপসি (Biopsy)	২,৬০০.০০
১৯	জিডিও এডোসকপি আডার গিডেশন	২,০০০.০০
২০	এডোসকপি RUT	২,৯০০.০০
২১	Percutaneous Endoscopic Gastrostomy (PEG)	৯,২০০.০০
২২	এডোসকপি পলিপেপটমি (Single)	৬,৫০০.০০

হাসপাতালে বৃত্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরত নির্দেশের অন্তর্গত নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া নয়।



মেডিসিন

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২৩	এডোসকপি পলিপেকটমি (Multiple)	৭,৮০০.০০
২৪	Sclerotherapy of Ulcer	২,২০০.০০
২৫	এডোসকপি ট্রুসকেট অফ (Ryles Tube)	২,৪০০.০০
২৬	ফরেন বডি রিমোভাল (Gastro)	৩,৬০০.০০
২৭	এডোসকপি ডারিসিয়ান লাইপোন	৪,৬০০.০০
২৮	এডোসকপি + ক্লিপ হেমোটেটসিস	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	ব্যাড লাইপোন অফ হেমোরয়েডস	৪,৬০০.০০
৩৬	লিবার বায়োপসি-(Biopsy)	৪,৬০০.০০
৩৭	ইকো-কালার ডপলার	২,৪০০.০০
৩৮	ইকো-M-Mode/2D	৯,৫০০.০০
৩৯	স্পাইরোমেট্রি	৫৫০.০০
৪০	Anaesthesia Charge	১,২০০.০০
৪১	ইন্ডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে
৪২	ডাঠি রুগীদের খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরম চিকিৎসকের আদেশে নেওয়া হয়, কোন মূল্যফল নেওয়া নয়।



চক্ষু বিভাগ

ক্র	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভর্তি ফিস	১,০০০
৩	শেডিং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৪	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৫	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৬,০০০
৬	বিভ্রুকশন পরীক্ষা	১২০.০০
৭	সাইকো বিভ্রুকশন	৩০০.০০
৮	চোখের প্রেসার পরীক্ষা	১৭০.০০
৯	নেত্রনালী পরীক্ষা	১৭০.০০
১০	লেস 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 পাথের বর্ধিত মাংস অপারেশন	৬,০০০.০০
১৫	মনির পাথের বর্ধিত মাংস অপারেশন + অটো গ্রাফট	১১,০০০.০০
১৬	ক্যালাজিয়ান অপারেশন	৪,৫০০.০০
১৭	ফরেন বডি বের করা সিটি ল্যাম্প	১,৫০০.০০
১৮	ফরেন বডি বের করা মাইক্রোস্কোপ	৩,০০০.০০
১৯	ফরেন বডি বের করা গ্লি/এ	৮,০০০.০০
২০	ইন্ডিউকশন	৮,০০০.০০
২১	ইউটিসিরেশন	৮,০০০.০০
২২	ইউটিসিরেশন + কল ইমপ্লান্ট	১০,০০০.০০
২৩	টারসোরাফি	৬,০০০.০০
২৪	কনজাংটিভাল (খুঁড়ি)	৫,৫০০.০০
২৫	সূতাকটা এক্সটারনাল	৭০০.০০
২৬	সূতাকটা মাইক্রোস্কোপ	১,২০০.০০
২৭	চোখের ভিতর দিকে ছুঁতে যাওয়া/ চোখের পাতা পড়ে যাওয়া অপারেশন	১০,৫০০.০০
২৮	চোখের মনি/কল ঘুরে যাওয়া অপারেশন (ট্যান্ডা চোখ)	১৫,০০০.০০

হাসপাতালে পুঁজি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যই নেওয়া হয়, কোন যুক্তফল নেওয়া নয়।



চক্ষু বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
ফ্যাকো চার্জ		
২৯	ইউভা লেন্স	৯৮,০০০.০০
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	ইউভা	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)	১১,০০০.০০
৩৯	চোখের উচ্চ চাপজনিত অপারেশন (সি/এ)	১৬,০০০.০০
৪০	ট্রাব + ফ্যাকো+পিসি আই ও এল (লেন্স অবুযায়ী)	৯,৫০০.০০+IOL
৪১	ট্রাব + এস.আই.সি.এস+পিসি আই ও এল (লেন্স অবুযায়ী)	৯,৫০০.০০+IOL
৪২	ব্লিব নির্ডিনিং	৪,২০০.০০
৪৩	ব্লিব নির্ডিনিং + এম এম সি	৫,৫০০.০০
৪৪	ব্লিব রিপেয়ার	৪,৮০০.০০
৪৫	ব্লিব রিপেয়ার+অটো ফ্রাকট	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	ডিক্রয়াল ফিল্ড এনালাইজ	২,৫০০.০০
৫১	এ-স্ক্যান	১,০০০.০০

হাসপাতালে পূর্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরক নির্দিষ্টকরে করেই নেওয়া হয়, কোন ধরনের নড়ক নয়।



নাক-কান-গলা বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভটি ফিস	২,৩০০
৩	পেমিং বেড (প্রতিদিন) এসি	৪০০/৭৫০/৯০০/৯২০০
৪	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	৯,৯০০/২,০০০
৫	এন্ট্রিকিউটিভ 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 .এ (কান)	১৬,৫০০.০০
৬	আংশিক থায়রয়েডেক্টমি-(এক পাশে)	২৪,৫০০.০০
৭	আংশিক থায়রয়েডেক্টমি-(দুই পাশে)	৩০,০০০.০০
৮	সম্পূর্ণ থায়রয়েডেক্টমি	৩৯,০০০.০০
৯	কান ওয়াশ -১ কান	৩০০.০০
১০	কান ওয়াশ -২ কান	১,৯০০.০০
১১	বায়োপসি (জি/এ)	১৩,৫০০.০০
১২	বায়োপসি (এন/এ)	৭,০০০.০০
১৩	ফরেন বডি উত্তোলন (জি/এ) কান/নাক	১০,০০০.০০
১৪	ফরেন বডি উত্তোলন (এন/এ) কান/নাক	৫,০০০.০০
১৫	নাকের পলিপ অপারেশন	১৬,০০০.০০
১৬	ডিএনএস+পলিপ অপারেশন	১৯,৫০০.০০
১৭	ফান্ড ওয়েল লাক অপারেশন	১৯,৫০০.০০
১৮	কনটিক্যাল মাসটয়েডেক্টমি	১৭,৫০০.০০
১৯	মোডিফাইড-বেডিকেল মাসটয়েডেক্টমি	২৪,০০০.০০
২০	বেডিক্যাল মাসটয়েডেক্টমি	২৬,০০০.০০
২১	মিবিজোপাস্টি	১৯,৫০০.০০
২২	নাকের হাড়ের ফ্রাকচার রিডাকশন (জি/এ)	১৬,০০০.০০
২৩	মাইরিগ্লেটিমি এক কান	৬,০০০.০০
২৪	মাইরিগ্লেটিমি দুই কান	৮,০০০.০০

হাসপাতালে নৃতীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরমে নির্দিষ্টকরে জানতে নেওয়া হয়, কোন ঘুরফার নেওয়া নয়।



নাক-কান-গলা বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২৫	ডাকটী থেকে পাথর বের করা/এসএম-এল/এ	৯,৫০০.০০
২৬	ডাকটী থেকে পাথর বের করা/এস এম-জি/এ	৯৩,৫০০.০০
২৭	মিডবিকুলার সাইনাস/সিস্ট উত্তোলন	৯৬,০০০.০০
২৮	গলার সাইনাস উত্তোলন	৯৮,৫০০.০০
২৯	মুখের ভেতরের লাম্প উত্তোলন-এল/এ	৯,০০০.০০
৩০	মুখের ভেতরের লাম্প উত্তোলন-জি/এ	৯৬,০০০.০০
৩১	AWO অপারেশন/ওয়ান-এলএ	৮,৫০০.০০
৩২	AWO অপারেশন/ওয়ান-এলএ	৯৪,০০০.০০
৩৩	ইসিটি টারবিনেট	৮,৫০০.০০
৩৪	ট্রাকিওস্টমি	৯৯,০০০.০০
৩৫	ডিঅইএল বায়োপসি	৯৬,০০০.০০
৩৬	ওসেক্যালোমি	৯৭,৫০০.০০
৩৭	এস .এম .আর+এসএমডি/AWO (Septoplasty+ECT)	৯৯,০০০.০০
৩৮	এস .এম .আর + এসএমডি+BAWO	৯৯,০০০.০০
৩৯	টাং টাই জি/এ	৯৯,০০০.০০
৪০	টাং টাই এল/এ	৬,০০০.০০
৪১	নেক সোয়েলিং (Neck Swelling)	৯৯,০০০.০০
৪২	সাব-মেন্টিকুলার গ্রাড কুল ফেলা	২০,০০০.০০
৪৩	মিডবিকুলার সাইনাস	৯৭,০০০.০০
৪৪	ন্যাসাল মাস	২৮,০০০.০০
৪৫	সাইনো ন্যাসাল মাস	৩৪,০০০.০০
৪৬	থাইরোয়েডোসাল সিস্ট	২০,০০০.০০
৪৭	ব্রফিডিয়াল সিস্ট	২০,০০০.০০
৪৮	ব্রফিডিয়াল সিস্ট সাইনাস	২০,০০০.০০
৪৯	এক্সিশনার বায়োপসি এল/এ	৬,৫০০.০০
৫০	এক্সিশনার বায়োপসি জি/এ	৯৯,৫০০.০০
৫১	রাইনোটমি	৩০,০০০.০০
৫২	এনজিওফাইব্রোমা	৩৩,০০০.০০
৫৩	কসমেটিকস্কেলেই	৯,২০০.০০
৫৪	সুপারফিসিয়াল পেরোটিডেকটমি	২০,০০০.০০
৫৫	ইনডোর কন্সয়ালটেশন	বিনামূল্য
৫৬	জঠি কণীদের খাবার	বিনামূল্য

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যই নেওয়া হয়, কোন মূলফান নেওয়া নয়।



ইউরোলজি বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিষ্ট্রেশন ও বিশেষত্ব চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০
২	ভাটি ফিস	১,৩০০
৩	পেমিং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭০০/৯০০/৯২০০
৪	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	১,৯০০/২,০০০
৫	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৬,০০০
অপারেশন		
		৩৬,৫০০.০০
৬	টি.ইউ.আর.পি. (ট্রান্সইউরেথ্রাল রিসেকশন অব প্রটেট) (TURP)	৩২,৫০০.০০
		৩০,৫০০.০০
৭	টি.ইউ.আর.পি.টি. (ট্রান্সইউরেথ্রাল রিসেকশন অব ব্লাডার টিস্যুর) (TURBT)	৩৬,৫০০.০০
৮	ও.আই.ইউ. (অপটিক্যাল ইস্টারনাল ইউরেথ্রোটমি) (BIU)	২৯,০০০.০০
৯	বি.এন.আই. (ব্লাডার নেক ইনসিশন) (BNI)	২০,০০০.০০
১০	ইউ.আর.এস+আই.সি.এন. (ইউরেটারোস্কোপি + ইন্ট্রাকরপোরন নিউজটিক নিয়ন্ত্রণ)	৩০,৫০০.০০
১১	লিথোলপেক্সি	২৬,০০০.০০
১২	স্টেন্টিং	২৯,০০০.০০
১৩	রিমোটাল অব স্টেন্ট	৭,৫০০.০০
১৪	ওপেন পাইলোলিথটমি (Pilonolithotomy)	৩৭,০০০.০০
১৫	পাইলোপ্লাস্টি (Pilonoplasty)	৩৭,০০০.০০
১৬	নেফ্রোস্টমি (Open Nephrostomy) (PCN)	৩২,০০০.০০
১৭	ইউরেট্রোলিথটমি (Ureterolithotomy)	২৬,০০০.০০
১৮	টোটাল সিস্টেক্টমি + ডাইভারশন (Total Cistectomy + Diversion)	৪২,০০০.০০
১৯	নেফ্রো-ইউরেটেরিক্টমি	৪২,০০০.০০
২০	এন্ডোনেফ্রোস্টমি	৩০,৫০০.০০
২১	রেডিকেল নেফ্রোস্টমি	৪৯,৫০০.০০
২২	রেডিকেল প্রোস্ট্যাটেক্টমি	৫৪,০০০.০০
২৩	সিস্টোনোস্টমি	২০,৫০০.০০
২৪	সারকামিসিন (ইউরোলিথিস্ট)	৮,০০০.০০
২৫	হাইপোথের্মিয়াস	২০,৫০০.০০

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মূল্যফল নেওয়া নয়।



ইউরোলজি বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
২১	ফালগুরেশন অব পোস্টেরিয়র ইউরোগ্রাফি তালু	২৩,৫০০.০০
২২	ইএস ডকুমেন্ট এল (এক্সট্রাকরপোরেল শক ওয়েভ লিথোট্রিপসি)	
	১ সেশনিমিটার	২৩,৫০০.০০
	২ সেশনিমিটার	২৫,৫০০.০০
	>২ সেশনিমিটার	২৭,৫০০.০০
২৩	পি.সি.এন.এল (পারকিউটেনিয়াস নেফ্রোলিথোট্রিপসি)	
	গ্রেড-১	৪২,৫০০.০০
	গ্রেড-২	৪৪,৮০০.০০
	গ্রেড-৩	৫৫,২০০.০০
২৪	অক্সিওপ্রেসি	২১,০০০.০০
২৫	ট্রেশন অব টেসিস	২১,০০০.০০
২৬	সাব ক্যাপসুলার অক্সিডেকটমি	১৬,০০০.০০
২৭	ভেরিকোসিল (লাইগেশন)	
	ওপেন	২১,০০০.০০
	ল্যাপারোসকপি	২৭,৫০০.০০
২৮	টেস্টিকুলার বায়োপসি	১১,০০০.০০
২৯	অক্সিডেকটমি (টেস্টিকুলার টিউমার)	২০,৫০০.০০
৩০	ইউরোট্রান্স-নিওসিস্টোস্টমি	২৬,০০০.০০
৩১	ব্লাডার টিউমার বায়োপসি	২০,০০০.০০
৩২	প্রোট-এর ডিআরই গাইডেড বায়োপসি	১১,০০০.০০
৩৩	টিআরইউএস গাইডেড বায়োপসি	১৫,৫০০.০০
৩৪	মিনোস্ট্রাস্ট্রাটি	১৯,০০০.০০
৩৫	পি.সি.এন. (পারকিউটেনিয়াস নেফ্রোস্টমি)	২০,০০০.০০
৩৬	সিস্টোসকপি	২১,০০০.০০
৩৭	নেফ্রোলিথোটমি	৩০,০০০.০০
৩৮	রেডিক্যাল প্রোটেক্টমি	৫০,৫০০.০০
৩৯	নেফ্রোলিথোটমি	৩৯,০০০.০০
৪০	ফ্লুপিডবিব গিটেক্টমি	২১,০০০.০০
৪১	ডায়ালেশন	১১,০০০.০০
৪২	ডাইলেশন এন্ড ক্যাথিটারাইজেশন	১১,০০০.০০
৪৩	ক্যাথিটারাইজেশন	১,০০০.০০
৪৪	ইনজেকশন	১,২০০.০০
৪৫	কসমেটিক সেলাই	১,২০০.০০
৪৬	ইনডোর কন্সালটেশন	বিনামূল্যে
৪৭	ভর্তি রুগীদের খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে বৃত্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরক নির্দেশের অন্তর্ভুক্ত নেওয়া হয়, কোন ধরনের ন্যূনতম নয়।



ইমার্জেন্সী বিভাগ

ক্র	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	ইনজেকশন পুশ	১০০.০০
২	ড্রেসিং (নাস)	৫০০.০০
৩	ড্রেসিং (সার্জারী ওটি) ডাক্তার	৭০০.০০
৪	ড্রেসিং (সার্জারী ওটি) নাস	৫০০.০০
৫	সেলাই কাটা	৩৯০.০০
৬	সেলাই কাটা (সার্জারী ওটি)	৫০০.০০
৭	নেবুলাইজ করা (ছোটদের)	১০০.০০
৮	নেবুলাইজ করা (বড়দের)	১৫০.০০
৯	ওজন মাপা	৩০.০০
১০	ক্যান্ডুলা করা (বড়দের)	২৫০.০০
১১	ক্যান্ডুলা করা (৫ বছরের নিচে শিশুদের)	৩৫০.০০
১২	ক্যান্ডুলা করা (নবজাতক-এনএইসিইউ)	৪৫০.০০
১৩	ব্লাড প্রেসার মাপা	৫০.০০
১৪	আই.ভি. স্যালাইন দেওয়া	৫০০.০০
১৫	ব্লাড ট্রান্সফিউশন	৭৫০.০০
১৬	এনএম দেওয়া	৫০০.০০
১৭	অবজারভেশনে রুগী রাখা (সর্বোচ্চ ৬ ঘণ্টা)	৮০০.০০
১৮	ক্যাথেটারাইজেশন	৫০০.০০
১৯	সাকশন	২২০.০০
২০	বেড বিল (প্রতিদিন)	১২০০-১৫০০.০০
২১	সেলাই দেওয়া	৬০০-১৪০০.০০
২২	ইনজেকশন (ডিপাথেট্রোল)	৬৫০.০০
২৩	ECG	৩৯০.০০
২৪	RBS	১০০.০০
২৫	NG Tube	১,৫০০.০০

হাসপাতালে পূর্তিত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন ধরক মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন ফুরফুরা নেওয়া নয়।



চর্ম ও যৌন রোগ বিভাগ

ক্র	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস (প্রতিবার)	২২০.০০
২	ভর্তি ফিস	৯,০০০.০০
৩	সাধারণ বেড	বিনামূল্যে
৪	পেমিং বেড (প্রতিদিন) এসি	৫৫০/৭৫০/১০০০/১২০০
৫	কেবিন (প্রতিদিন) নন-এসি	৯,৯০০/২০০০.০০
৬	এক্সিকিউটিভ কেবিন (প্রতিদিন)	৪,০০০-৫,০০০.০০
৭	দ্বি-ন ব্যাথ্রোপিস (হিটোপ্যাথলজি)	৩,৬০০.০০
৮	ইলেকট্রো সার্জারি	৩,৬০০.০০
৯	মাইক্রোডার্মাট্রেশন (এমসিডি)	৩,৯০০.০০
১০	আই-এল ইনজেকশন	৯৫০.০০
১১	ডারমো জেট	৯৫০.০০
১২	ক্রায়োসার্জারি	৯,৯০০.০০
১৩	এম-এমডি	৯৫০.০০
১৪	উড'স লাইট পরীক্ষা	৫৯০.০০
১৫	ইনডোর কন্ট্যাক্টেশন	বিনামূল্যে
১৬	ভর্তি রুগীর খাবার	বিনামূল্যে

হাসপাতালে বৃত্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ নির্ধারণের অন্তর্ভুক্ত নেওয়া হয়, কোন মূলফান নেওয়া নয়।



দন্ত বিভাগ

ক্র	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস-নতুন রূপী	২২০.০০
২	বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস-পুরাতন রূপী	৯০০.০০
দাঁত তোলা		
৩	বড়দের	৯,০০০.০০-৯,৫০০.০০
৪	ছোটদের	৭০০.০০
৫	আস্ক্রেল দাঁত	২,০০০.০০
৬	সার্মিক্যাল আস্ক্রেল দাঁত (Vertical)	২,০০০.০০
৭	মিজিওডেস	২,০০০.০০
৮	ইম্পকটেডটুথ (আস্ক্রেল/ক্যানাইন ইত্যাদি)	৪,০০০.০০
অটো কিওর		
৯	বড়দের	৯,৫০০.০০
১০	ছোটদের	৯,০০০.০০
১১	দাঁত ফিলিং লাইট কিওর (বিল্ডআপ)	৯,২০০.০০ - ২,০০০.০০
১২	দাঁত ফিলিং লাইন কিওর (ছোট)	৯,০০০.০০
১৩	সিলডার ফিলিং	৯,৫০০.০০
১৪	অস্থায়ী ফিলিংস (ফসকেট)	৫০০.০০
১৫	অস্থায়ী ফিলিং (জিংক অক্সাইড)	২০০.০০
বকট ক্যানেল		
১৬	বকট ক্যানেল - বড়দের	৩,০০০.০০
১৭	বকট ক্যানেল - ছোটদের	২,০০০.০০
১৮	বকট ক্যানেল - আস্ক্রেল দাঁত	৪,৫০০.০০
১৯	বকট ক্যানেল - রিকট ক্যানেল	৫,০০০.০০
২০	সিঙ্ক্রে ডিজিট বকট ক্যানেল (শর্ট স্যাম্পেল)	৫,০০০.০০

হাসপাতালে পূর্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরক নির্ধারিতের অন্তর্গত নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া নয়।



দন্ত বিভাগ

ক্র.সং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
অন্যান্য চিকিৎসা: (ক্রাউন)		
২৯	শাফট ক্রাউন	৪,৫০০.০০
২২	পোরসেলিন	৩,০০০.০০
২৩	টেশোরারী ক্রাউন	৫০০.০০
২৪	ক্যাপ ফিঙ্গিং	৪০০.০০
২৫	দাঁত পরিষ্কার	৮০০.০০-২,৫০০.০০
২৬	দাঁত পরিষ্কার (গর্ভবতী মহিলা)	২,৫০০.০০
২৭	ফ্রাকচার (প্রতি জু)	৭,৫০০.০০
২৮	পুঞ্জ বের করা	২,০০০.০০
২৯	সেলই কাটা	৫০.০০
৩০	দাঁত বাঁধানো নরমাল	২,০০০.০০
৩১	দাঁত বাঁধানো ট্রেন্ডিবল	৫,০০০.০০ থেকে শুরু
৩২	আঁকাবঁকা দাঁত (প্রতি জু)	২০,০০০.০০
৩৩	মাইনর অপারেশন এল/এ	৬,০০০.০০-৮,০০০.০০
৩৪	মেজর অপারেশন ডি/এ	১২,০০০.০০ থেকে শুরু
৩৫	জিনজিভেকটমি	৭০০.০০
৩৬	এক্স-রে	২৩০.০০
৩৭	ডেন্টার উয়োলন	৩০০.০০
৩৮	বাস্তোপসি	২,২০০.০০
৩৯	পলিশিং	৪০০.০০
৪০	ব্রাশ্টিং	৯০০.০০
৪১	ডেন্টার রিপেয়ার	৬০০.০০
৪২	অপার কুলেইমি	২,০০০.০০
৪৩	কম্পানিয়ার	৬,০০০.০০
৪৪	ইম্প্লান্ট (বোনস ও মেমব্রেন ছাড়া)	৫৫,০০০-৬০,০০০.০০
৪৫	জিনকোনিয়াম ক্যাপ	১২,০০০.০০
৪৬	আঁকাবঁকা দাঁত (এলাইনার)	২,০০,০০০-২,২০,০০০.০০
৪৭	হোয়াটসিনিং	৬,০০০.০০
৪৮	ড্রেসিং	৮০০.০০

হাসপাতালে পুঁজি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরত নির্দিষ্টকরে করেই নেওয়া হয়, কোন ধরনের নড়সে 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 প্রতি সর্ব ধরনের সেবাসহ অন্তর্ভুক্ত নির্দেশিত ধরম সিস্টেমের আবেদন নেওয়া হয়, কোন মূল্যসহ 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 প্রতি সর্ব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরমে নির্ধারিত আছে। কোনো ধরনের ন্যূনতম নেই।



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 প্রতি সর্ব ধরনের সেবাসহ অন্তিমস্ত দৈনন্দিন স্বাস্থ্য পরীক্ষার আবেশ নেওয়া হয়, কোন মূলফার নেওয়া 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	1,400
108	X-Ray of IVU with MCU	1,500
109	X-Ray of RGU & MCU	1,250
110	X-Ray of T-tube cholangiograms	1,000
111	X-Ray of Barium swallow	950
112	X-Ray of Barium Enema	1,400
113	X-Ray of Barium Enema double contrast	1,800
115	X-Ray of sinogram	950
116	x-Ray of Fistulogram/Sinogram	950
117	x-Ray of Distal loopogram	1,000

হাসপাতালে প্রতি সর্ব ধরনের সেবাসহ শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরম নির্দিষ্টকরে অর্ডার নেওয়া হয়, কোন মূলফার নেই।



ফিজিওথেরাপী বিভাগ

নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)
১	রেজিট্রেশন - নতুন	২২০.০০
২	রেজিট্রেশন - পুরাতন	১০০.০০
৩	শর্ট ওয়েভ থেরাপি	২০০.০০
৪	ওয়াল্ড থেরাপি	২০০.০০
৫	ট্রিকশন	২০০.০০
৬	টেনস্	১৫০.০০
৭	ইন্টারক্রেড 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 লিথ থেরাপি	২০০.০০
১৩	মাইক্রোওয়েভ থেরাপি	২০০.০০
১৪	শক ওয়েভ থেরাপি (Shockwave)	২০০.০০
১৫	আই .এফ .টি (IFT)	২০০.০০
১৬	টেকার থেরাপি (Tecar)	২০০.০০

হাসপাতালে পূর্তিত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যই নেওয়া হয়, কোন মূলফল নেওয়া 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 পূর্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরমে নির্দিষ্টকরে আবেদন নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার ন্যূনত নয়।



Department of Biochemistry

	Name of Test	Service Charge in Taka
24	S. Albumin (ALB)	260
25	Troponin - I	1,000
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	1,210
37	Protein Electrophoresis	1,200
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 পূর্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরমে নির্দিষ্টকরে আবেদন নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নম্বর 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	1,010
56	Lipase	760
57	S. CK-MB	760
58	Vitamin B 12	1,510
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 কৃত সর্ব খরচের সেবাসহ অন্তিম লেবলিং খরচ মিটানোর জরুরি মেসেজ হয়, কোন ফোনকার নম্বর 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 প্রতি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত খরচ নির্দিষ্টকরে আরও নেওয়া হয়, কোন ঘূরুফার নকশা 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 কৃত সর্ব খরচের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত খরচ নির্ধারিত আছে। অন্যত্র নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া 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	1,710
07	FT3, FT4, TSH	2,010
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	1,190
17	PTH (Parathyroid Hormone)	1,190
18	Pro Calcitonin	2,010
19	Growth Hormone (GH)	840
20	Cortisol	840
21	Alpha Feto Protein	860
22	Free PSA	810

হাসপাতালে প্রতি সব ধরনের সেবাসহায় শুধুমাত্র নির্দেশিত খরচ নির্ধারিত আছে। অন্যত্র নেওয়া হয়, কোন ফলাফল নেওয়া 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)	1,290
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 বৃত্তি সব খরচের সেবায়ন শুধুমাত্র নির্দেশিত খরচ নির্ধারিত জারাই নেওয়া হয়, কোন ফুরকান নেওয়া নয়।



Department of Immunology

Name of Test		Service Charge in Taka
46	CA 15.3	810
47	Anti CCP	910
48	Pro BNP	2,210

Department of Cytopathology

01	FNAC	710
02	Pap's Smear/Cervical Smear	710
03	Cytology for Malignant cell	710
04	U S Guided FNAC	1,500
05	CT Guided FNAC	2,500

হাসপাতালে প্রাপ্ত সব ধরনের সেবায়না শুধুমাত্র নির্দেশিত ব্যক্তি নির্ধারিত জরুরী নেতৃত্বা হতে, কোন যুক্তফল নেত্বা নেত্ব।



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 কৃত সর্ব খরচের সেবাসহ শুধুমাত্র নির্দেশিত খরচ নির্দিষ্টকরে আরও নেওয়া হয়, কোন ফুরকান নেওয়া 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 প্রতি সব খরচের সেবাসহ অন্তিম লেবলিং খরচ মিটিয়েও আরও নেওয়া হয়, কোন ফুরফুর নেওয়া 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 পুঁজি সব খরচের সেবাসহ অন্তিম লেভেল পর্যন্ত স্ট্রিক্টলি অফ স্ট্রিক্টলি জরুরি নেওয়া হয়, কোন ফুরকান নেওয়া 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 পুষ্টি সব খরচের সেবাসহ শুধুমাত্র লৈসিন্দা খরচ সিটিসেবে আরও নেওয়া হয়, কোন ফুনফান নেওয়া 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)	1,000
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)	3,060
22	TORCH IgG only (4 Tests) (ELISA)	3,060
23	TORCH IgM + IgG (8 Tests) (ELISA)	6,010
24	HBV-DNA (Qn.) PCR	4,500

হাসপাতালে পুঁজি সব খরচের সেবাসহ অন্তিমতঃ নির্দেশিত খরচ নির্দিষ্টভাবে জানতে নেওয়া হয়, কোন ঘূর্ণসফার নকশা 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	2,500

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)	4,500
02	HCV RNA (PCR)	6,000
03	HLA B27 (Qualitative)	2,500
04	HPV DNA	4,500

হাসপাতালে প্রুতিত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত খরচ নির্দিষ্টকরে জানতে নেওয়া হয়, কোন ফুরফুর নেওয়া নেয়।



CT Scan

	Name of CT Scan	Service Charge in Taka
1	CT-Scan of Brain	3,000
2	CT-Scan of Face	3,500
3	CT-Scan of Nose	3,500
4	CT-Scan of Mastoid	5,000
5	CT-Scan of TM Joint	5,000
6	CT-Scan of Any joints	5,000
7	CT-Scan of Lumbar Spine	7,150
8	CT-Scan of Dorsal Spine	7,150
9	CT-Scan of Cervical Spine	7,150
10	CT-Scan of Pelvis	5,000
11	CT-Scan of PNS	5,000
12	CT-Scan of neck	5,000
13	CT-Scan of Nasopharynx	5,000
14	CT-Scan of Brain and orbit	5,500
15	CT-Scan of Brain and Head	3,000
16	CT-Scan of Chest-Mediastinum	5,000
17	CT-Scan of HBS / Upper abdomen	5,000
18	CT-Scan of Lower abdomen	5,000
19	CT-Scan of Whole abdomen	7,800
20	CT-Guided FNAC	5,000
21	CT-Scan of KUB Region	6,600
22	CT-Scan of IVU	8,000
23	CT-Scan of HRCT of Chest	5,500
24	CT-Coronary Angiogram	10,000
25	CT Brain Angiogram	8,000
26	CT Renal Angiogram	10,000
27	CT Abdomen	10,000
28	CT Neck Angiogram	10,000
29	CT Neck + Head	10,000
30	CT Carotid Angiogram	10,000
31	CT Upper Limb Vessel	10,000
32	CT Lower Limb Vessel	10,000

হাসপাতালে পূর্তি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরক নির্ধারিতের অন্তর্গত নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া নয়।



Ultrasonography

Name of Test		Service Charge in Taka
1	Pregnancy Profile (4D) Anomaly scan	1,500
2	Pregnancy + Doppler	1,500
3	Pregnancy + BPP	1,500
4	Pregnancy + Placenta Location + Invasion + Scar	1,500
5	Whole Abdomen (W/A)	1,500
6	W/A + PVR	1,550
7	Thyroid	1,500
8	Lower Abdomen	1,550
9	TVS	1,550
10	Breast	1,500
11	Mass	1,500
12	KUB	1,500
13	KUB (MCC + PVR)	1,550
14	Chest	1,500
15	Neck	1,500
16	Testise	1,500
17	Brain	1,500
18	NT Scan	2,250
19	Doppler Study of Limbs	2,250
20	Neck Vassels	2,250
21	Joint	2,250
22	Fetal Echo	2,250
23	Parotid Gland	1,500
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)	1,000
29	U.S.G. Night Service	2,300

হাসপাতালে পুঁজি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র নির্দেশিত ধরম নির্দিষ্টকরে আরও নেওয়া হয়, কোন মূল্যফার নেওয়া নয়।



ইনটেনসিভ কেয়ার ইউনিট-আইসিইউ INTENSIVE CARE UNIT- ICU

ক্রমিক নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (টাকা)	মন্তব্য	
১	রেজিস্ট্রেশন ও বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস	২২০	প্রতিবার	
২	ভর্তি ফিস (Admission) বাহিরের রোগী	১,৩০০	প্রতিবার	
৩	অগ্রিম জন্মা (Advance)	আদ-হীনের রোগী	২৫,০০০	এককালীন
		বাহিরের রোগী	৪০,০০০	
৪	বেড (Bed-ICU)	আদ-হীনের রোগী	৫,৫০০	প্রতিদিন
		বাহিরের রোগী	৬,৫০০	
৫	বেড (Bed-HDU)	৩,৫০০	প্রতিদিন	
৬	ভেন্টিলেটর (Ventilator)	৪,০০০	প্রতিদিন	
৭	বাই-প্যাপ (Bi-PAP)	আদ-হীনের রোগী	২,০০০	প্রতিদিন
		বাহিরের রোগী	২,৫০০	
৮	ইনটিউবেশন (Intubation)	৮০০	প্রতি ইউনিট	
৯	আরবিএস (RBS)	১০০	প্রতি পরীক্ষা	
১০	এনজি টিউব (NG Tube)	৫০০	প্রতি ইউনিট	
১১	সিডি লাইন (CV Line)	১,২০০	প্রতি ইউনিট	
১২	অক্সিজেন (Oxygen)	১-৫ লিটার/মিনিট	১০০	প্রতিঘণ্টা
		৬-৯ লিটার/মিনিট	১২৫	প্রতিঘণ্টা
		১০-১৫ লিটার/মিনিট	১৫০	প্রতিঘণ্টা
১৩	এবিজি (ABG)	৮০০	প্রতি পরীক্ষা	
১৪	ইসিজি (ECG)	৩১০	প্রতিবার	
১৫	ক্যাথেটার (Catheter-Bladder)	বিনামূল্যে		
১৬	ইকো কালার ডপলার (Echo-Color Doppler)	২,২০০	প্রতিবার	
	ইকো-২ডি (Echo-2D)	১,৪০০		
১৭	লাঘার প্যাচের (Lumber Puncher)	১,০০০	প্রতি ইউনিট	
১৮	এক্সরে (Portable X-ray)	৫০০	প্রতিবার	
১৯	আল্ট্রাসোনোগ্রাফি-৪ডি (Ultrasonography-4D)	১,৫০০	প্রতিবার	
	আল্ট্রাসোনোগ্রাফি-২ডি (Ultrasonography-2D)	৫৫০		
২০	ইনডোর কনসাল্ট্যান্সী (Indoor Consultancy)	বিনামূল্যে		
২১	কার্ডিয়াক মনিটর (Cardiac Monitor)	বিনামূল্যে		
২২	ইনফিউশন পাম্প (Infusion Pump)	বিনামূল্যে		
২৩	সাকশন (Suction)	বিনামূল্যে		
২৪	ডায়ালাইসিস	৩,৮০০	প্রতিবার	
২৫	এইচএসএনসি	৪,০০০	প্রতিবার	

হাসপাতালে পুষ্টি সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জরুরি মেয়াদ হয়, কোন যুবকফান নেওয়া নেই।