

—: नियम एवं शर्तों :-

W.C.R.

विषय :- केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर के रोगियों को चिकित्सा पैथलॉजी जांच प्राइवेट सेंटर से करवाने बावत ।

1. :- केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर से रिफर किये गये रोगियों का निर्धारित जांच पैथोलॉजी सेंटर पर जिसमें पैथोलॉजिस्ट विशेषज्ञ अटैचड हो जिसके सुपरविजियन में ही जांचे हो और वह इन्हें हस्ताक्षरित करें तथा रिपोर्ट की गुणवत्ता संतोषजनक एवं उच्च होनी चाहिए। विशेषज्ञ का कोई अतिरिक्त शुल्क नहीं दिया जावेगा।
2. सभी Offer में से सूक्ष्म निरीक्षण कर जो पार्टी CGHS/NABL की दरों पर रेलवे की शर्तों के अनुसार कार्य करेगी उसे स्वीकार किया जाएगा।
3. जांचों का भुगतान सक्षम अधिकारी द्वारा स्वीकृत दर से किया जावेगा।
4. रोगियों की जांचों की रिपोर्ट यथासंभव उसी दिन दी जायें।
5. रेफर किये गये मरीजों द्वारा शिकायत आने या किसी शर्तों के उल्लंघन या असंतोषप्रद कार्य करने पर करार को बिना कोई कारण बतायें निरस्त कर दिया जायेगा।
6. :- केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर से रोगी को 02 प्रतिर्यों में रेफर पत्र दिया जायेगा एक आपके द्वारा अपने पास रखा जायेगा तथा रेफर पत्र की एक प्रति माह समाप्ति पर बिल के साथ लगाकर अगले माह के प्रथम सप्ताह में केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर कार्यालय में प्रस्तुत करना होगा। बिल तीन प्रति में प्रस्तुत करना होगा व रोगियों का ब्लड सेम्पल केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर से सुबह 11 बजे से 1 बजे तक (कलेक्ट) करना होगा।
7. आपके द्वारा दी गयी जांच रिपोर्ट के आधार पर कोई वाद - विवाद एवं कानूनी अड़चन उत्पन्न होती है तो उसकी जवाबदारी आपकी होगी।
8. जांच कार्य में किसी भी प्रकार का अवरोध होता है तो जांच केन्द्र को इन्हीं स्वीकृत दर पर अन्य जांच केन्द्र से रोगी को जांच करवाकर देनी होगी जिसका कोई अतिरिक्त भुगतान नहीं किया जायेगा।
9. ठेका अवधि स्वीकृत करने के 36 माह (तीन वर्ष के लिए) तक वैध होगी।
10. दर संलग्न शेड्यूल में अंकों एवं शब्दों में आवश्यक रूप से लिखी जानी है। अंकों एवं शब्दों में भिन्नता होने पर निम्नतम दर स्वीकार की जायेगी।
11. जांच रिपोर्ट जांच सेंटर के प्रिंटेड पेज पर देनी होगी। तथा विशेष चिकित्सक द्वारा हस्ताक्षरित हो।
12. सक्षम अधिकारी को ठेका बिना कारण बताये समय से पूर्व समाप्त करने/अवधि कम करने/अवधि बढ़ाने का पूर्ण अधिकार होगा।
13. आपके केन्द्र को संबंधित जांचों के लिए सक्षम अधिकारी केन्द्रीय सरकार /राज्य सरकार द्वारा मान्यता प्रदान करने के प्रमाण पत्र की प्रति आवश्यक रूप से जमा करें। व आपका लैब NABL द्वारा रजिस्टर्ड है तो NABL का सर्टीफिकेट अनिवार्य रूप से संलग्न करें।
14. Offer देने का निर्णय चिकित्सा निदेशक जबलपुर का होगा व अंतिम होगा।
15. लिस्ट के अलावा आपकी लैब में होने वाली अन्य जांचों की दर भी अपने आफर में दें।
16. Agreement 30 दिनों में रेलवे के नियम एवं शर्तों पर करना होगा, तथा उस समय के प्रचलित रेलवे के नियमों के अनुसार बयाना राशि जो कि वर्तमान में रूपयें = 50000/-जमा करना होगा।
17. सक्षम अधिकारी कभी भी लैब का निरीक्षण स्वयं या किसी रेलवे चिकित्सा अधिकारी या रेलवे चिकित्सा टीम से करवा सकते हैं।
18. इसे रेल नेट पर देखा जा सकता है।

1.   
चिकित्सा निदेशक

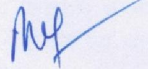
फर्म का सील एवं पता

केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर

-: केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर चिकित्सा विभाग विज्ञापन क्र =01/2017 :-

चिकित्सा निदेशक प.म.रं. जबलपुर केन्द्रीय चिकित्सा के अन्तर्गत रेल कर्मचारियों का पैथोलॉजी जॉच प्रायवेट सेन्टर से कराया जाना है।

जिसके लिए यह विज्ञापन निकाला गया है। उसकी जॉच सूचि तथा नियम एवं शर्तों की प्रति इस कार्यालय से कार्य दिवस में कार्यालयीन समय में दिनांक -23.8.2017 तक 13:00 बजे तक प्राप्त किया जा सकता है व उसी दिन दिनांक 23.8.2017 तक 15 : 00 बजे तक बंद लिफाफा में जमा करना है।



चिकित्सा निदेशक  
केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर

**HAEMATOLOGY**

HB, ELECTROPHORESIS  
IRON PROFILE  
SICKLING TEST  
Vwf  
PROTEIN Electrophoresis  
PLASMA METANEPHRINES  
  
PT & INR  
APTT  
C3, C4 COMPLEMENT LEVEL  
BCR-ABL  
  
RT-PCR fo CML  
CD 55 & 59 for Polycythemia  
JAK -2 MUTATION  
FACTOR VIII LEVEL  
C- ANCA/P ANCA  
LKM AB  
PERIPHERAL BLOOD SMEAR  
CPK TOTAL  
CPK MB  
COMPLETE BLOOD COUNT  
BONE MARROW EXAMINATION  
PROTEIN ELECTROPHORESIS  
BLOOD ALCOHOL Level  
ANA IFA  
ABG  
Allergy Panel

**BIOCHEMISTRY**

LIPID PROFILE  
LFT  
SGPT  
SGOT  
S URIC ACID  
S CREATININE  
RFT  
Serum Electrolytes  
S CALCIUM  
S PHOSPHOROUS  
S MAGNISIUUM  
  
S Chloride

**HORMONE & TUMOUR  
MARKER**

THYROID PROFILE (T3, T4, TSH)  
THYROID PROFILE (FT3,F T4,  
TSH)  
TSH  
ANTI TPO ANTIBODIES  
TG  
PSA -TOTAL  
PSA-FREE  
  
FSH  
LH  
PROLACTIN  
COMBI (FSH,LH,PROLACTIN)  
TESTOSTERONE -TOTAL  
TESTOSTERONE -FREE  
MALE INFERTILITY PANEL  
FEMALE INFERTILITY PANEL  
BOH PROFILE  
TORCH 5(IGG)  
TORCH 5(IGM)  
TORCH 8  
TORCH 9 IGG,IGM,IGA  
TORCH 10  
DHEA  
BETA HCG  
S. CORTISOL  
ACTH  
CORTISOL & ACTH COMBI  
AFP  
CEA  
ESTRADIOL  
S ALDOSTERONE

**TB TEST**

TB IGG, IGM  
  
TB PCR  
TB QUANTIFERON

**MICROBIOLOGY**

URINE CULTURE & SENSITIVITY  
BLOOD CULTURE & SENSITIVITY  
TISSUE CULTURE & SENSITIVITY  
Sputum culture & SENSITIVITY  
FUNGUAL CULTURE & SENSITIVITY  
DRUG & AST -TB  
ROTAVIRUS  
CHIKINGUNEA  
DENGUE  
ALLERGY PANEL  
HIV CONFIRMATION  
CD 4  
S DIGOXIN level  
S LITIUM VALPROATE level  
S PHENYTOIN level  
S TACROLIMUS - BOTH TECH  
S CERULOPLASMIN  
S ACE  
HLAB27  
SYPHILIS TPHA  
ANTI HBS  
ANTI HCV  
HBV DNA  
HCV RNA  
HBE AG  
ANTI HBA & HBE

S RENIN  
CA 125  
CA 19.9  
PTH-TOTAL  
PTH - FREE  
VIT D/VIT B12  
HCG QUANTITATIVE  
GGT  
CA 15-3  
CALCITONIN

CD 117  
CHROMOGRANIN  
DESMIN  
HMB 45  
S 100  
K-RAS MUTATION  
BRCA-1  
FOB  
FAECAL CLASTAGE  
FAECAL CALPEOTECTIN

#### **FLUID EXAMINATION**

ADA  
LDH  
FNAC  
PLEURAL FLUID Routine &  
cytology  
ASCITIC FLUID Routine &  
cytology  
CSF FLUID Routine & cytology

#### **URINE TEST**

24 HR URINE FOR PHOSPHATE  
24 HR URINE FOR URIC ACID  
24 HR URINE FOR VMA  
24 HR URINE FOR COPPER  
24 HR URINE PROTIEN  
URINE METANEPHRINES  
24 HR URINE FOR CALCIUM

DS DNA  
ELISA FOR H CYST  
ELISA FOR E Hystolitica  
HEAVY METAL ANALYSIS  
HCV GENOTYPE

#### **HISTOPATH EXAMINATION**

SMALL BIOPSY  
TRU CUT BIOPSY  
LARGE BIOPSY  
FULL ORGAN SPECIMEN  
IHC  
ER, PR, HER2NU  
BLOCK & SLIDE PREP  
SPECIAL STAINING  
SLIDE REVIEW

#### **DIABETIC TEST**

HBA1C  
S INSULIN  
C PEPTIDE

