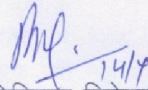


—: केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर चिकित्सा विभाग विज्ञापन क्र =02/2017 :-

चिकित्सा निदेशक प.म.रे. जबलपुर केन्द्रीय चिकित्सा के अन्तर्गत रेल कर्मचारीयों का CT Scan / MRI / Sonography / Nuclear imaging की जाँच प्रायवेट सेन्टर से कराया जाना है।

जिसके लिए यह विज्ञापन निकाला गया है। उसकी जाँच सूचि तथा नियम एवं शर्तों की प्रति इस कार्यालय से कार्य दिवस में कार्यालयीन समय में दिनांक -06.11.2017 तक 13:00 बजे तक प्राप्त किया जा सकता है व उसी दिन दिनांक 06.11.2017 तक 15 : 00 बजे तक बंद लिफाफा में जमा करना है।


1 चिकित्सा निदेशक

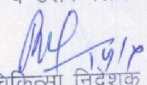
केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर
चिकित्सा निदेशक,
केन्द्रीय चिकित्सालय, प.म.रेल, जबलपुर
Medical Director,
Central Hospital, W.C.Ry., Jabalpur

नियम एवं शर्तें :-

विषय :- केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर के रोगियों की CT SCAN+MRI+SONOGRAPHY+NUCLEAR IMAGING जाँच प्राइवेट सेंटर से करवाने बावत।

1. केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर से रीफर किये गये रोगियों का निर्धारित (CTSCAN+MRI+SONOGRAPHY+NUCLEAR IMAGING) प्राइवेट सेंटर पर जिसमें रेडियोलॉजिस्ट 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 व मानक दरों पर रेलवे की शर्तों के अनुसार कार्य करेगी उसे स्वीकार किया जाएगा।
3. जांचो का भुगतान सक्षम अधिकारी द्वारा स्वीकृत दर से किया जावेगा।
4. रोगियों की जांचों की रिपोर्ट Films के साथ यथासंभव 24 घंटे दी जाये।
5. रेफर किये गये मरीजों द्वारा शिकायत आने या किसी शर्तों के उल्लंघन या असंतोषप्रद कार्य करने पर करार को बिना कोई कारण बताये निरस्त कर दिया जायेगा।
6. केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर से रोगी को 02 प्रतियों 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 केन्द्रीय चिकित्सालय पमरे जबलपुर कार्यालय में प्रस्तुत करना होगा। बिल तीन प्रति में प्रस्तुत 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 है तो जांच केन्द्र को इन्हे स्वीकृत दर पर अन्य जांच केन्द्र से रोगी 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।.....
14. Offer देने का निर्णय चिकित्सा निदेशक जबलपुर का अंतिम होगा।
15. 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 रुपये = 50000/- जमा करना होगा।
16. सक्षम अधिकारी कभी भी यूनिट का निरीक्षण स्वयं या किसी रेलवे चिकित्सा अधिकारी या रेलवे चिकित्सा टीम से करवा सकते हैं।
17. जब कभी भी किसी केस में CT/MRI/Nuclear imaging हेतु निश्चयन की आवश्यकता होती है! तो आप को इसके लिये पहले रेल प्रसासन की अनुमति लेना आवश्यक है व उसके लिये आप को अतिरिक्त शुल्क अलग से देना होगा।
18. इसे रेल नेट पर देखा जा सकता है।

फर्म का सील एवं पता


चिकित्सा निदेशक
केन्द्रीय चिकित्सालय जबलपुर
चिकित्सा निदेशक
केन्द्रीय चिकित्सालय, प.म.रेल, जबलपुर
Medical Director,
Central Hospital, W.C.Rly., Jabalpur

CGHS CODE	NAME OF INVESTIGATION
	NUCLEAR IMAGINATION
1341	OPG X RAY
1344	WHOLE BODY BONE SCAN WITH SPECT
1345	THREE PHASE WHOLE BODY BONE SCAN
1347	RADIONUCLIDE CISTERNOGRAPHY FOR CSF LEAK
1354	RENAL CORTICAL SCINTIGRAPHY WITH TECHNETIUM 99M D.M.S.A
1360	THYROID SCAN WITH TECHNETIUM 99M PERTECHNETATE
1372	STRESS THALLIUM/ MYOCARDIAL PERFUSION SCINTIGRAPHY
1374	VENOGRAPHY
	SONOGRAPHY & DOPPELER STUDIES
1590	UPPER ABDOMEN
1591	LOWER ABDOMEN
1592	PELVIC ORGANS
1593	SOFT TISSUE STUDY
	THYROID
	DOPPLER STUDY EXTREMITIES
	ABDOMEN
1599	CAROTID/ NECK
	OBSTETRIC SCAN
	TARGET SCAN
1590	OBSTETRIC DOPPLER
	FETAL ECHO
1600	ARTERIAL COLOUR DOPPLER
1601	VENOUS COLOUR DOPPLER
1602	COLOUR DOPPLER; renal arteries/any other organ
	MAMMOGRAPHY
1635	X RAY MAMMOGRAPHY
1636	MRI MAMMOGRAPHY
	CT
1637	CT HEAD WITHOUT CONTRAST
1638	CT HEAD WITH CONTRAST ($\pm$ CT ANGIOGRAPHY)
1639	CT CHEST WITHOUT CONTRAST (FOR LUNGS)
1640	CT SCAN LOWER ABDOMEN (incl Pelvis) WITH CONTRAST
1641	CT SCAN LOWER ABDOMEN (incl Pelvic) WITHOUT CONTRAST

1680	MRI knee both joints - Without contrast
1681	MRI knee both joints - With contrast
1682	MRI Ankle Single joint - Without contrast
1683	MRI Ankle single joint - With contrast
1684	MRI Ankle both joints - With contrast
1685	MRI Ankle both joints - Without contrast
1686	MRI Hip - With contrast
1687	MRI Hip - without contrast
1688	MRI Pelvis - Without Contrast
1689	MRI Pelvis - with contrast
1690	MRI Extremities - With contrast
1691	MRI Extremities - Without contrast
1692	MRI Temporomandibular - B/L - With contrast
1693	MRI Temporomandibular - B/L - Without contrast
1694	MR Temporal Bone/ Inner ear with contrast
1695	MR Temporal Bone/ Inner ear without contrast
1696	MRI Abdomen - Without Contrast
1697	MRI Abdomen - With Contrast
1698	MRI Breast - With Contrast
1699	MRI Breast - Without Contrast
1700	MRI Spine Screening - Without Contrast
1701	MRI Chest - Without Contrast
1702	MRI Chest - With Contrast
1703	MRI Cervical/ Cervico Dorsal Spine - Without Contrast
1704	MRI Cervical/ Cervico Dorsal Spine - With Contrast
1705	MRI Dorsal/ Dorso Lumbar Spine - Without Contrast
1706	MRI Dorsal/ Dorso Lumbar Spine - With Contrast
1707	MRI Lumbar/ Lumbo-Sacral Spine - Without Contrast
1708	MRI Lumbar/ Lumbo-Sacral Spine - With Contrast
1709	Whole body MRI (For oncological workup)
1710	MR cholecysto-pancreatography.
1711	MRI Angiography - with contrast
1712	MR Enteroclysis
	BONE DENSITOMETRY (DEXA SCAN)
1713	Dexa Scan Bone Densitometry - Two sites
1714	Dexa Scan Bone Densitometry - One site

1642	C. T. Scan Whole Abdomen Without Contrast
1643	C. T. Scan Whole Abdomen With Contrast
1644	Triple Phase CT abdomen
1645	CT angiography abdomen/ Chest
1646	CT Enteroclysis
1647	C. T. Scan Neck – Without Contrast
1648	C. T. Scan Neck – With Contrast
1649	C. T. Scan Orbits - Without Contrast
1650	C. T. Scan Orbits - With Contrast
1651	C. T. Scan of Para Nasal Sinuses- Without Contrast
1652	C. T. Scan of Para Nasal Sinuses - With Contrast
1653	C. T. Spine (Cervical, Dorsal, Lumbar, Sacral)- without contrast
1654	CT Temporal bone – without contrast
1655	CT - Dental
1656	C. T. Scan Limbs -Without Contrast
1657	C. T. Scan Limbs -With Contrast including CTangiography
1658	C.T. Guided intervention –FNAC
1659	C.T. Guided Trucut Biopsy
1660	C. T. Guided intervention -percutaneous catheter drainage/ tube placement
	MRI
1661	MRI Head – Without Contrast
1662	MRI Head – With Contrast
1663	MRI Orbits – Without Contrast
1664	MRI Orbits.– With Contrast
1665	MRI Nasopharynx and PNS – Without Contrast
1666	MRI Nasopharynx and PNS – With Contrast
1667	MR for Salivary Glands with Sialography
1668	MRI Neck - Without Contrast
1669	MRI Neck- with contrast
1670	MRI Shoulder – Without contrast
1671	MRI Shoulder – With contrast
1672	MRI shoulder both Joints - Without contrast
1673	MRI Shoulder both joints – With contrast
1674	MRI Wrist Single joint - Without contrast
1675	MRI Wrist Single joint - With contrast
1676	MRI Wrist both joints - Without contrast
1677	MRI Wrist Both joints - With contrast