



15 ST 1000000000 (27)

यूजेवीएन लिमिटेड
UJVN Limited
(A Govt. of Uttarakhand Enterprise)

ABCPD
Form. a. 1/2012

कारपोरेट एवम् पंजीकृत कार्यालय
Corporate & Regd. Office
"उज्जवल" महारानीबाग, जी०एम०एस०रोड, देहरादून-248 006
"Ujjwal", Maharani Bagh, GMS Road, Dehradun-248006
दूरभाष- 0135-2763508 फैक्स सं० 0135-2763507
Phone- 0135-2763508, Fax-0135-2763507

मानव संसाधन विभाग,
Human Resources Department.
"यमुना भवन" यमुना कालोनी, देहरादून-248 001
"Yamuna Bhawan", Yamuna Colony, Dehradun-248001
दूरभाष- 2530584 / 2531343 / 2530909 फैक्स सं० 0135-2531646
Phone- 2530584/2531343/2530909, Fax-0135-2531646

संख्या : 1544 / यूजेवीएन लि / कार्मिक / एम-4

दिनांक 03-03-2012

कार्यालय ज्ञापन

एतद्वारा यूजेवीएन लिमिटेड के कार्यालय ज्ञापन संख्या 9108/उजविनिलि/एचआर/एम-4 दिनांक 28.10.2009 के अनुक्रम में "दी अपोलो क्लीनिक", 8/4-1, बल्लुपुर रोड़, देहरादून को यूजेवीएन लिमिटेड के सेवारत/सेवानिवृत्त कार्मिक एवं उन पर पूर्णतया आश्रित परिजन तथा पूर्ववर्ती उ०प्र० राज्य विद्युत परिषद/उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि०/उ०प्र० जल विद्युत निगम लि० के, वे सेवानिवृत्त कार्मिक जो यूजेवीएन लिमिटेड में आमेलित हैं एवं सेवारत/सेवानिवृत्त कार्मिक की मृत्यु की अवस्था में उसकी आश्रित पत्नी (पारिवारिक पेंशनर) को चिकित्सालय में नियमानुसार बाह्य रोगी की हैसियत से कराये जाने वाले दन्त उपचार पर हुए चिकित्सा व्यय की प्रतिपूर्ति हेतु दिनांक 01.11.2011 से दिनांक 31.10.2013 तक की अवधि के लिये अग्रतर मान्यता प्रदान की जाती हैं।

2. उक्त चिकित्सालय संलग्न दर सूची में दर्शाई गई दरों पर 10 प्रतिशत छूट देते हुए सम्बन्धित कर्मचारी/अधिकारी से सीधे भुगतान प्राप्त करेगा। इसके अतिरिक्त अन्य कोई व्यय देय नहीं होगी। चिकित्सा दर सूची में दर्शाई गई दरें इस अवधि में पुनरीक्षित नहीं की जायेगी।

3. उक्त चिकित्सालय को केवल स्नात्कोत्तर दन्त चिकित्सक (MDS) द्वारा ही चिकित्सा किये जाने की बाध्यता पूर्ववत रहेगी।

4. यूजेवीएन लिमिटेड के आदेश सं० 4199/यूजेवीएन लि/कार्मिक/एम-4 दिनांक 28.05.2011 (प्रतिलिपि संलग्न) के अनुसार कृत्रिम दन्तावली लगवाये जाने की सुविधा सेवारत एवं सेवानिवृत्त कार्मिकों एवं उन पर आश्रित परिवारजनों को देय हैं। उक्त आदेश के प्रस्तर 03 में दी गई शर्तें/प्रतिबन्ध पूर्ववत लागू रहेंगे एवं कृत्रिम दन्तावली की प्रतिपूर्ति निर्धारित राशि तक ही सीमित होगी। डेन्टल इम्प्लान्ट की सुविधा यूजेवीएन लिमिटेड में देय नहीं हैं।

5. उ०प्र० पावर कारपोरेशन लि० के आदेश सं० 4452-ओस-17/पाकालि/2002-11(1)एफ/80 दिनांक 09.12.2002 के किसी/किन्ही प्राविधान/प्राविधानों के उल्लंघन की स्थिति में चिकित्सालय की मान्यता कभी भी समाप्त की जा सकती हैं एवं बिन्दु 06 की व्यवस्था के अनुसार चिकित्सालय को निगम द्वारा प्रदत्त दरों पर चिकित्सा सुविधा उपलब्ध कराये जाने एवं पारित प्रतिबन्धों/शर्तों का उल्लंघन करने पर मान्यता समाप्त किये जाने की सहमति रु० 100.00 के नान ज्यूडीशियल स्टाम्प पर अस्पताल प्रबन्धक को देनी होगी।

6- उपरोक्त संदर्भित आदेशों की शेष शर्तें यथावत रहेगी।

महाप्रबन्धक (का० एवं औ०सं०)

संख्या: 1544 / यूजेवीएन लि / कार्मिक / एम-4 , तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
2. निदेशक (परिचालन)/परियोजनाएं/वित्त, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
3. अधिशासी निदेशक (जानपद)/वि/यां, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
4. समस्त महाप्रबन्धक/उपमहाप्रबन्धक/अधिशासी अभियन्ता, यूजेवीएन लिमिटेड
5. समस्त उपमुख्य लेखाधिकारी/वरिष्ठ लेखाधिकारी/लेखाधिकारी, यूजेवीएन लिमिटेड
6. वरिष्ठ विप्री अधिकारी/कम्पनी सचिव, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
7. वरिष्ठ प्रबन्धक (आई०टी०), यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून को निगम की वेबसाइट पर "चिकित्सालयों की मान्यता शीर्षक के अन्तर्गत" अपलोड करने हेतु।
8. प्रबन्ध निदेशक, "दी अपोलो क्लीनिक", 8/4-1, बल्लुपुर रोड़, देहरादून
9. अध्यक्ष, विद्युत पेंशनर्स परिषद, उत्तराखण्ड, 21-फील्ड होस्टल, ऊर्जा भवन, कांवली रोड़, देहरादून।
10. महामंत्री, विद्युत पेंशनर्स कल्याण समिति, फतेहपुर रोड़, हरबर्टपुर (देहरादून)।

संलग्नक:- दर सूची

532012
DGM(I.T.)UJVNL

M-5

dated 03/03/12

(मो नासिर) 03/03/12
उपमहाप्रबन्धक(कार्मिक)

Treatment Charges for various Dental procedure

Sl No.	Name of Procedure	Rate in Rs.
1	Consultation	100
2	Dental X-Ray (Digital) per X-Ray	75
	Dental X-Ray (OPG) per X-Ray	250
3	Temporary Fillings	125
	Dental Fillings Silver (Class I/One Surface)	250
	Dental Fillings Silver (Class II/Two Surface)	300
	Dental Fillings Silver (Class III/Three Surface)	350
	Composite (Tooth colored) (Class I/One Surface)	300
	Composite (Tooth colored) (Class II/Two Surface)	400
	Composite (Tooth colored) (Class III/Three Surface)	500
4	Root Canal Treatment	
	Anterior Teeth	1500
	Posterior Teeth	2000
	Apicoectomy Surgery per Tooth	1600
	Post & Core Buildup Metal Post	1500
5	Crowns or Capping	
	Metal Crown	1800
	Metal Ceramic Crown	2800
	All Ceramic Crowns	10000
	Crown Recementation	200
6	Crowns & Bridge (FPD)	
	Metal Ceramic (Per Unit)	2800
	All Ceramic (Per Unit)	7000
7	Dentures	
	Partial Denture for 1st Tooth	400
	Partial Denture for every additional tooth	200
	Complete Denture	10000
	Cast partial denture per arch excluding capping	8000
8	Scaling & Polishing If Multiple Sitting (3-4 Sittings)	800
9	Gum Surgeries	
	Flap Surgery per Quadrant	1800
	Curettage(Under Local Anaesthesia)	1500
	Frenectomy	650
	Gingivectomy (Full Mouth)	3000
10	Extraction (Tooth removal) per Tooth Loose	150
	Extraction (Tooth removal) per Tooth if Surgically Extracted	250
	Extraction (Tooth removal) per Tooth for Impacted Teeth	1700
11	Bleaching per Arch	4000
12	Orthodontic Treatment (Braces)	
	Removable Orthodontic Treatment (Braces) Depend on Case	6000 to 8000
	Fixed Orthodontic Treatment Depend on Case	19000

Note : 10% Discount for all UJVNL Employees in the above mentioned Dental Procedures.

For JOYCE BUILDERS PVT.LTD.

[Signature]

Mg. Director/Director

[Signature]
Assistant Manager (HR)

(Formerly
(A Government
Yamuna Nagar, Haryana-151001)

THE APOLLO CLINIC
Joyce Builders Pvt.Ltd.
8/4-1, Ballupur Road, Dehradun
Ph: 0135-2628575/2530358