



# यूजेवीएन लिमिटेड

(उत्तराखण्ड सरकार का उपक्रम)

**U J V N Limited**

(A Govt. of Uttarakhand Enterprise)

मानव संसाधन विभाग, "यमुना भवन", यमुना कालोनी, देहरादून-248001 (उत्तराखण्ड)

Human Resources Department, "Yamuna Bhawan", Yamuna Colony, Dehradun - 248 001 (Uttarakhand)

दूरभाष/Phone-0135-2530030/2530061/2530594/2530909/2531975 फ़ैक्स/Fax-0135-2531343/2531646 Website: www.ujvnl.com CIN No. U40101UR2001SGC025866

ISO 9001 : 2008 Certified

संख्या : 5327 / यूजेवीएनएल / 05 / औ0सं0 / एम-4

दिनांक: 08/06/2018

## कार्यालय ज्ञापन

एतद्वारा, यूजेवीएन लिमिटेड के कार्यालय ज्ञापन सं0 126/यूजेवीएन लि/05/कार्मिक/अनु0-3/एम-4/सिटी दिनांक 14.01.2016 के अनुक्रम में सिटी अस्पताल, सुपर काम्प्लैक्स, रानीपुर मोड़, हरिद्वार को यूजेवीएन लिमिटेड के सेवारत/सेवानिवृत्त कार्मिक एवं उन पर पूर्णतया आश्रित परिजन तथा पूर्ववर्ती उ0प्र0 राज्य विद्युत परिषद/उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0/उ0प्र0 जल विद्युत निगम लि0 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 भर्ती के दौरान/बाह्य रोगी की हैसियत से कराये जाने पर हुए चिकित्सा व्यय की प्रतिपूर्ति हेतु दिनांक 01.01.2018 से 31.12.2019 तक 02 (दो) वर्ष के लिये मान्यता विस्तारित की जाती हैं।

2. चिकित्सालय की संलग्न दर सूची इस आदेश के निर्गमन की तिथि से प्रभावी मानी जायेगी, तथा पूर्व अवधि दिनांक 01.01.2018 से आदेश निर्गमन तक पुरानी दरें ही मान्य होगी तथा चिकित्सा दर सूची में दर्शाई गई दरें मान्यता अवधि में पुनरीक्षित नहीं होगी।
3. उक्त चिकित्सालय संलग्न दर सूची में दर्शाई गई दरों पर पूर्व की भांति 15 (पन्द्रह) प्रतिशत की छूट प्रदान करते हुए सम्बन्धित कर्मचारी/अधिकारी से सीधे भुगतान प्राप्त करेगा। इसके अतिरिक्त अन्य कोई व्यय देय नहीं होगा।
4. उ0प्र0 पावर कारपोरेशन लि0 के आदेश सं0 4452-ओस-17/पाकालि/2002-II(II)एफ/80 दिनांक 09.12.2002 के किसी/किन्हीं प्राविधान/प्राविधानों के उल्लंघन की स्थिति में चिकित्सालय की मान्यता निम्न बिन्दुओं पर कभी भी समाप्त की जा सकती है एवं उक्त आदेश के बिन्दु 06 की व्यवस्था के अनुसार चिकित्सालय प्रबन्धन 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 (प्रारूप संलग्न) रू0 100.00 के नान ज्यूडीशियल स्टाम्प पर यह आदेश प्राप्त होने के 15 दिन के भीतर उपलब्ध करानी होगी।

1. किसी बिल में निर्धारित दरों से अधिक राशि लेने की शिकायत का समाधान न होने पर।
2. दर सूची में जो मद देय नहीं हैं, किन्तु वह अस्पताल के बिल में सम्मिलित हैं। यह मान्यता का उल्लंघन माना जायेगा।
3. अगर अस्पताल पुलिस केस में, कन्ज्यूमर फोरम में अथवा न्यायालय द्वारा दण्डित किया जाता है, तो उसकी मान्यता तुरन्त समाप्त कर दी जायेगी।
4. अगर किसी अस्पताल के विरुद्ध मरीजों द्वारा लापरवाही या असहयोग की शिकायत आती है, तो उसकी मान्यता समाप्त कर दी जायेगी।
5. यूजेवीएन लिमिटेड द्वारा निर्गत मान्यता सम्बन्धी आदेश कि किसी भी बिन्दु की अवहेलना करने पर अस्पताल की मान्यता समाप्त कर दी जायेगी।
5. उपरोक्त संदर्भित आदेशों की शेष शर्तें यथावत रहेगी।

निदेशक(मा0सं0)

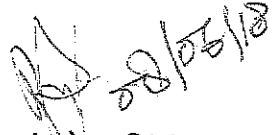
ARCD

Pl-uploaded on website  
2/7/18  
SM-21

संख्या: 53 27/यूजेवीएन लि/05/मा0सं0/एम-4, तददिनांक।

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. निजी सचिव, अध्यक्ष, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
2. निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
3. निदेशक (परिचालन)/ (परियोजनाएं)/ (वित्त)/ (मा0सं0), यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
4. अधिशासी निदेशक (जानपद)/ (वि0/या0)/ (परि0 एवं अनु0)/ (वित्त)/ (मा0सं0), यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
5. समस्त महाप्रबन्धक, यूजेवीएन लिमिटेड को इस अनुरोध के साथ कि कृपया अपने अधीनस्थ कार्यालयों को इस आदेश की प्रति अपने स्तर से प्रेषित करने का कष्ट करें।
6. कम्पनी सचिव, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
7. उपमुख्य लेखाधिकारी/ वरिष्ठ लेखाधिकारी/ लेखाधिकारी, यूजेवीएन लिमिटेड।
8. वरिष्ठ विधि अधिकारी, यूजेवीएन लिमिटेड, देहरादून।
9. वरिष्ठ प्रबन्धक (आई0टी0), यूजेवीएन लिमिटेड देहरादून को निगम की वेबसाइट पर "चिकित्सालयों की मान्यता शीर्षक के अन्तर्गत" अपलोड करने हेतु।
10. सिटी अस्पताल, सुपर काम्प्लैक्स, रानीपुर मोड़, हरिद्वार।
11. अध्यक्ष, विद्युत पेंशनर्स परिषद-उत्तराखण्ड, 21-फील्ड होस्टल, उर्जा भवन, कांवली रोड़, देहरादून।
12. महामंत्री, विद्युत पेंशनर्स कल्याण समिति, फतेहपुर रोड़, हरबर्टपुर (देहरादून)।

  
(राजेन्द्र सिंह)  
उपमहाप्रबन्धक(ओ0सं0)



# CITY HOSPITAL

Super Complex, Ranipur More, Hardwar  
Uttarakhand - 249401

REG No. - UK/HR/AL/04/06

A-CH/04

Ph. : 01334-220012

220023

Mob. : 09675501220

09675501227

Fax : 01334-220180

E-mail : cityhospitalhdr@hotmail.com

Ref. No.:

Date : 24/04/2018

Rate List of Indoor Charges						
	Bed Charges	Nursing/R.M.O.	Dr. Visit (2 visits)	NIGHT / EMG Visit	Ventilator	Admission Fee
Pvt. Room	1800.00	100.00	500.00	750.00		100.00
ICU	3000.00	100.00	600.00	750.00	2500	100.00
NICU	3000.00	100.00	600.00	750.00	2500	100.00
H.D.U.	2000.00	100.00	600.00	750.00		100.00
Emergency Ward	1000.00	100.00	400.00	750.00		100.00
General Ward	800.00	100.00	300.00	750.00		100.00
OPD Consultation Fee	300.00 ( Valid for 5 Days )					
Operation Fee	Minor	7000.00				
	Major	14,000.00				
	Supra Major	28,000.00				
	Normal Delivery	9,000.00				
	Cessarian Delivery	14,000.00				
O.T. Charges	40 % of Surgery Charges					
Anesthesia ( LA)	20 % of Surgery Charges					
Anesthesia ( GA)	30 % of Surgery Charges					
Anesthesia ( Spinal )	30 % of Surgery charges					
ECHO	2000.00					
PFT	600.00					
Dressing ( Large )	1000.00					
	Medium	500.00				
	Small	100.00				
Plaster ( Large )	1000.00					
	Small	500.00				
Blood Transfusion charges	200.00					
ECG	100.00					
X-Ray ( Digital )	200.00					
Ultrasound	600.00					
Lab charges	As per the rate list attached					
NOTE:-	1. No medicine is included in above rates.					
	2. Implant cost is not included in above Rates.					
	3. Rates are valid upto 31-12-2018					
Note :	Our Hospital is fully Air Conditioned					

City Hospital  
Super Complex, Ranipur More  
Hardwar (U.K.)

Uttarakhand

42



# CITY HOSPITAL

Super Complex, Ranipur More, Hardwar  
Uttarakhand - 249401

REG No. - UK/HR/AL/04/06

A-CH/04

Ph. : 01334-220012

220023

Mob. : 09675501220

09675501227

Fax : 01334-220180

E-mail : cityhospitalhr@hotmail.com

Ref. No.:

Date : 24/04/2018

PATHOLOGY RATE LIST						
S.NO.	NAME OF THE TEST	RATE (in Rs.)		S.NO.	NAME OF THE TEST	RATE
1	TLC	50.00	***	48	S.PROTEIN	110.00
2	DLC	50.00	***	49	S.ALK.PHOSPHATE	110.00
3	ESR	50.00	***	50	A/G RATIO	90.00
4	Hb TLC DLC ESR	170.00	***	51	GHb	450.00
5	MP	70.00	***	52	S.Amylase	350.00
6	TLC DLC ESR	120.00	***	A	ARTHRITIS PROFILE :-	700
7	TLC DLC	100.00	***	1	CBC	
8	BT	50.00	***	2	URINALYSIS	
9	CT	50.00	***	3	URIC ACID	
10	PLATELET COUNT	160.00	***	4	ANTI STREPTOLYSIN 'O' (ASO TITRE)	
11	PROTHROBIN TIME	160.00	***	5	RA FACTOR	
12	RETICULOCYTE COUNT	60.00	***	6	C-REACTIVE PROTIEIN (CRP)	
13	GBP	120.00	***	B	KIDNEY PROFILE:-	700
14	MICROFILARIA.(NIGHT)	350.00	***	1	CHOLESTEROL	
15	PCV	60.00	***	2	TOTAL PROTEIN	
16	MCV	60.00	***	3	S.ALK.PHOSPHATESE	
17	MCH MCHC Each	80.00	***	4	S.CALCIUM	
18	ABSOLUTE EOSINOPHILL	60.00	***	5	B.UREA	
19	LE CELLS	60.00	***	6	S.CREATINIE	
20	CBC	260.00	***	7	S.URIC ACID	
21	COMPLETE HAEMOGRAM	280.00	***	8	S.SODIUM	
22	LIPID PROFILE	420.00	***	9	S.POTASSIUM	
23	GTT	260.00	***	C	LFT :-	
24	S. CHOLESTEROL	90.00	***		All 10 Liver function tests.	
25	HDI CHOLESTEROL	90.00	***	D	LIPID PROFILE:-	420
26	S.TRGlyceride	160.00	***	E	MALE INFERTILITY PROFILE:-	1250
27	HDI ,LDI,VLDL	370.00	***	1	LH	
28	S.BILIRUBIN	110.00	***	2	FSH	
29	BLOOD GLUCOSE (F/PP)	90.00	***	3	PROLACTIN	
30	B.UREA	90.00	***	4	TESTOSTERONE	
31	S.CREATININE	90.00	***	F	CULTURE & SANSTIVITY (C/S)	1100.00
32	S.URIC ACID	90.00	***	1	URINE	
33	S.Na	150.00	***	2	BLOOD	
34	S.K.	160.00	***	3	STOOL	
35	S.Ca	110.00	***	4	SPUTUM	
36	SEROLOGY:-		***	5	WATER	
37	ASO TEST	260.00	***	6	MILK	
38	RA FACTOR	110.00	***	G	T3, T4, TSH	
39	CRP	110.00	***	H	ASTHEMATIC PROFILE	600
40	PREGNANCY	110.00	***	1	Hb, TLC,DLC, ESR	
41	WIDAL	100.00	***	2	B.UREA	
42	VDRL	90.00	***	3	S.CREATININE	
43	LFT	450.00	***	4	Ab.EOSINO	
44	Hbs Ag	160.00	***	5	RBS	
45	S.BILIRUBIN	110.00	***	6	ADA TB	
46	S.GOT	60.00	***	7	TB SCAN	
47	SGPT	60.00	***	8	MALARIA CARD	
			***			

Signature  
City Hospital  
Super Complex, Ranipur More  
Hardwar (U.K.)

Signature

242

(b) SM (277)