

राष्ट्रीय आरोग्य अभियान,  
जिल्हा एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी, सांगली  
रजि. नं. महाराष्ट्र/६८२/२००५ - सांगली



पत्ता :- जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, सांगली  
फोन नं. :- ०२३३ - २३७४८१७,  
फॉक्स नं. :- ०२३३ - २३७४८१७  
Email Address :- [cssangli10@gmail.com](mailto:cssangli10@gmail.com)

आरोग्य सेवा  
जाहिर नोटीस  
दर मागणी पत्र

प्रति,

.....  
.....

जा.क्र/CSOffice/कोटेशन/SNCU/ ४७७ /२०२५  
दिनांक -०६/०५/२०२५

विषय - एसएनसीयु विभागातील दाखल बालकांकरीता 2D Echo चाचण्यांचे  
दरनिश्चितीबाबत...

वरील विषयास अनुसरुन जिल्हा शल्य चिकित्सक कार्यालय, सांगली अंतर्गत प.व.पा. शासकिय रुग्णालय, सांगली येथे एसएनसीयु विभाग कार्यान्वित असून विभागात दाखल अतिजोखमीच्या बालकांच्या विशेष 2D Echo चाचणी करणेकरीता प्रति चाचणी दरनिश्चितीबाबत दरपत्रक मागविणेत येत आहेत.

सदर दरपत्रक बंद लखोट्यातून दिनांक -२३/०५/२०२५ रोजी दुपारी ३.०० वाजेपर्यंत मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली यांचे नांवे स्विकारणेत येतील. दरपत्रक मंजूरीचे अंतिम अधिकार मा. जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली यांना राहतील. खालील तपशीलाप्रमाणे दरपत्रक मागविणेत येत आहेत.

Sr. No.	Name of Special Investigation Test	Rate Per Test (Including All Taxes)
1	2D Echo	

अटी व शर्ती :-

- सदरच्या विशेष चाचण्या करणेकरीता तज्ज डॉक्टरांनी आवश्यक ते सर्व प्रमाणपत्रे सादर करणे बंधनकारक राहील.
- सदर विशेष चाचण्या करणेकरीता रु. १०० च्या बॉण्ड ( ११ महिन्यांच्या कालावधीकरीता ) पेपरवर करारपत्र करणे बंधनकारक आहे.
- सदरच्या विशेष चाचण्या एसएनसीयु विभाग, प.व.पा.शा.रुग्णालय, सांगली येथे येऊन करणेच्या आहेत.

(डॉ. विक्रमसिंह भा. कदम)  
जिल्हा शल्य चिकित्सक, सांगली.