



पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, पिंपरी- ४११०१८
 पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका भवन, २ रा मजला, वैद्यकीय विभाग, मुंबई-पुणे हायवे लगत,
 पिंपरी- ४११०१८

जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रमांतर्गत Free diagnosis to JSSK beneficiary and anomaly scan

सोनोग्राफी तपासणी करून देण्याबाबत

जाहिरात

पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या रुणालय व रुणालयाच्या अधिपत्याखालील दवाखान्यामध्ये नोंदणी आलेल्या गरोदर मातांची सोनोग्राफी तपासणी व अतिजोखमिच्या मातांसाठी १४ ते १८ आठवड्यातील anomaly scan सोनोग्राफी तपासणी होणे अपेक्षित असल्यामुळे सन २०२४-२५ या आर्थिक वर्षात राज्य शासनाच्या मार्गदर्शक सुचनेनुसार गरोदर मातांची सोनोग्राफी तपासणी करीता र. रु. २००/- प्रति लाभार्थी व अतिजोखमिच्या मातांसाठी १४ ते १८ आठवड्यात anomaly scan सोनोग्राफी तपासणीकरीता र. रु. १०००/- प्रति लाभार्थी साठी सर्व करासहित दर निश्चित करण्यात आलेले आहे.

पिंपरी चिंचवड मनपा कार्यक्रेतातील ईच्छुक असलेल्या खाजगी सोनोग्राफी संस्थांना सहभागी करून सदर सोनोग्राफी तपासणी करण्याकरीता एक वर्षाचा सामंजस्य करार (MOU) करून घेण्यासाठी खालील सविस्तर तक्त्यानुसार कामाची यादी प्रसिद्ध करण्यात येत आहे.

मान्यता	कामाचे स्वरूप	रकम रुपये	कामाचे मुदत
मा.आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका	जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रमांतर्गत Free diagnosis to JSSK beneficiary and anomaly scan सोनोग्राफी तपासणी करून देण्याबाबत	गरोदर मातांची सोनोग्राफी तपासणी करीता र. रु. २००/- प्रति लाभार्थी व अतिजोखमिच्या मातांसाठी १४ ते १८ आठवड्यातील anomaly scan सोनोग्राफी तपासणीकरीता र. रु. १०००/- प्रति लाभार्थी सर्व करासहित	१ वर्ष

अटी व शर्ती -

- अ) पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका, जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रमांतर्गत वरिल सोनोग्राफी तपासण्या करण्यासाठी ईच्छुक असलेल्या खाजगी संस्थेने सहभाग घ्यावा.
- आ) प्रति गरोदर मातांची सोनोग्राफी तपासणी करीता र. रु. २००/- व अतिजोखमिच्या मातांसाठी १४ ते १८ आठवड्यात anomaly scan सोनोग्राफी तपासणीकरीता र. रु. १०००/- सर्व करासहित दर निश्चित करण्यात आले आहे. सदर दरानुसार ईच्छुक असलेल्या खाजगी सोनोग्राफी संस्था समवेत वार्षिक करार करण्यात येईल.
- इ) ईच्छुक असलेल्या सोनोग्राफी संस्थांनी पैन कार्डची, GST नोंदणी प्रमाणपत्र व सोनोग्राफी केंद्र नोंदणी प्रमाणपत्राची छायांकित प्रत सोबत जोडणे आवश्यक आहे.
- ई) सोनोग्राफी तपासणी लाभार्थी मार्फत सोनोग्राफी तपासणी करीता स्थीरोग तज्ज्ञ व वैद्यकीय अधिकारी यांचे स्वाक्षरीने ब्हाऊचर प्राप्त झाल्यानंतरच सोनोग्राफी तपासणी करून देण्यात यावी.
- उ) तसेच करण्यात आलेल्या सोनोग्राफी तपासणीच्या अहवालासह प्राप्त ब्हाऊचर्स व सोनोग्राफी केलेल्या गरोदर मातांची सोनोग्राफी अहवाल आपल्या सोनोग्राफी संस्था धारक यांचे स्वाक्षरीने प्रमाणीत करून पिं. चि. मनपाचे संबंधित रुणालय येथे प्रति माहे २५ तारखेपर्यंत सादर करावे. तद्वत अनुदान उपलब्धतेनुसार पीएफएमएस प्रणालीद्वारे नियमानुसार देयकाची रकम अदा केली जाईल.
- ऊ) ईच्छुक सोनोग्राफी संस्था धारक यांनी पिंपरी चिंचवड महानगरपालिकेच्या वेबसाईट वर प्रसिद्ध केलेले प्रपत्र “अ” भरून वैद्यकीय मुख्य कार्यालय पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका येथे दि. १०/१०/२०२४ पर्यंत टपालामध्ये जमा करावे.
- ऋ) प्रपत्र “अ” नुसार ईच्छुक सोनोग्राफी संस्था धारक व मा. आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका यांचे समवेत १ वर्ष कालावधीकरीता सामंजस्य करार करण्यात येईल.
- ऌ) सदरची जाहिरात अशंत: किंवा पुर्णत: मंजुर अथवा नामंजुर करण्याचा अधिकार मा. आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी, पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका यांनी गर्खुन ठेवला आहे.

(डॉ. संजय गोपणी)
 आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी
 पिंपरी चिंचवड महानगरपालिका
 पिंपरी १८

प्रपत्र - अ

सोनोग्राफी केंद्रधारक नाव :-

सोनोलॉजिस्ट नाव:

सोनोग्राफी केंद्राचे नाव व नोंदणी क्र -

सोनोग्राफी केंद्र पत्ता :-.....

ई-मेल आयडी :-

मोबाईल क्रं:-.....

दि. / २०२४

प्रति,

मा. आरोग्य वैद्यकीय अधिकारी
पिपरी चिंचवड महानगरपालिका
पिपरी ४११०१८

विषय : जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रमांतर्गत गरोदर मातांची सोनोग्राफी तपासणी करणेबाबत...

संदर्भ : जाहिरात क्रमांक - दिनांक -

महोदय,

मी डॉ. ----- आपणास विनंती अर्ज करतो/करते की पिं.चि. मनपा मार्फत राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत राबविणेत येत असलेल्या जननी शिशु सुरक्षा कार्यक्रमांतर्गत पिं.चि. मनपाच्या दवाखाना / रुग्णालयात नोंदणी केलेल्या गरोदर मातांची सोनोग्राफी तपासणी करणेकरीता स्वेच्छेने सामांजस्य करार तथा संमती पत्र खालीलप्रमाणे देत आहे.

मी राज्य शासनाने निर्देशित केलेनुसार पि.चि. मनपा दवाखाना / रुग्णालय यांचेकडून संदर्भात केलेल्या गरोदर मातांची सोनोग्राफी तपासणी व अतिजोखमिच्या मातांसाठी १४ ते १८ आठवड्यात anomaly scan सोनोग्राफी तपासणी करणेस तयार आहे. याकरिता एका गर्भवती महिलेची सोनोग्राफी केलेनंतर अनुक्रमे र.रु. २००/- (अक्षरी चारशे फक्त) व र. रु. १०००/- (एक हजार फक्त) अनुदान मिळणार आहे, हे मला मान्य आहे. याकामी मिळणारे मानधन खाली नमूद केलेल्या माझ्या / केंद्राच्या बँक खात्यामध्ये अदा करणेत यावे. (सोबत बँकखातेच्या पासबुकची छायांकित सत्यप्रत सोबत जोडत आहे.)

बँक तपशील खालीलप्रमाणे :-

बँकेचे नाव व शाखा : -----

खाते क्रं : -----

आयएफएससी कोड (IFSC) : -----

आधार क्रमांक : -----

पैन नंबर : -----

आपला / आपली विश्वासू

सोबत:-

- सोनोग्राफी केंद्र नोंदणी प्रमाणपत्रची साक्षांकित छायांकित प्रत.