

पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि०

(उत्तराखण्ड सरकार का उपक्रम)

मानव संसाधन एवं प्रशासनिक विभाग

विद्युत भवन, नजदीक-आई०एस०बी०टी० क्रासिंग, सहारनपुर रोड़, माजरा, देहरादून-248002

दूरभाष नं० 0135-2645249 फैक्स नं० 0135-2645249 email:- hr@ptcul.org

पत्रांक ५५० /मा०सं०एवंप्र०वि०/पिटकुल/पी-5

दिनांक : 03.03.2018

कार्यालय ज्ञाप

एतद्वारा पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि० में कार्यरत, सेवानिवृत्त कर्मियों, पारिवारिक पेंशनरों तथा उनके आश्रितों के चिकित्सालय में भर्ती के दौरान/वाह्य रोगी के रूप में उपचार कराये जाने पर हुए चिकित्सा-व्यय की प्रतिपूर्ति हेतु निम्नलिखित चिकित्सालय को निम्नवत शर्तों/प्रतिबन्धों के अधीन दिनांक 01.10.2017 से 31.03.2020 तक मान्यता प्रदान की जाती है-

क्र०सं०	चिकित्सालय का नाम	चिकित्सालय का पता	मान्यता की अवधि	उद्देश्य
1.	मुकेश ढाढा दन्त चिकित्सालय,	16-ए, न्यू रोड़, नजदीक-उत्तराखण्ड ग्रामीण बैंक हेड ऑफिस, देहरादून	दिनांक 01.10.2017 से 31.03.2020 तक	दन्त रोगों हेतु

शर्तें/प्रतिबन्ध

- उक्त चिकित्सालय में उपचारार्थ भर्ती के दौरान/वाह्य रोगी के रूप में चिकित्सा कराने पर हुए वास्तविक चिकित्सा व्यय की प्रतिपूर्ति पूर्ववर्ती उ०प्र० राज्य विद्युत परिषद के आदेश सं० 2088-एनजी/11/ एसईबी०(चतुर्थ)-29-एनजी-11/78, दिनांक 24.05.78, आदेश सं. 5731/निदे०(मा०सं०)/उपाकालि/अनु०-का०ई०/ एम-1 दिनांक 22.08.06 एवं समय-समय पर जारी एतद्विषयक प्रभावी आदेशों में निहित प्राविधानों/प्रतिबन्धों/शर्तों के अधीन अनुमन्य होगी।
- उक्त सम्बन्धित चिकित्सालय कारपोरेशन द्वारा मान्यता प्राप्त संलग्न दर-सूची (सितम्बर-2017) में वर्णित दरों पर 15 प्रतिशत की छूट प्रदान करते हुये सम्बन्धित कर्मचारी/अधिकारी से सीधे भुगतान प्राप्त करेगा। इसके अतिरिक्त अन्य कोई व्यय देय नहीं होगा।
- उक्त प्रस्तर-2 में वर्णित दर-सूची दिनांक 31.03.2020 तक की अवधि के लिए मान्य होगी तथा चिकित्सा दर सूची में दर्शायी गयी दरें इस अवधि में पुनरीक्षित नहीं की जायेंगी।
- कारपोरेशन आदेश सं० 5731/निदे०(मा०सं०)/उपाकालि/अनु०-का०ई०/एम-1, दिनांक 22.08.2006 में विहित उपचार के अतिरिक्त किसी परामर्श-शुल्क अथवा अन्य किसी भी प्रकार के व्यय की प्रतिपूर्ति अनुमन्य नहीं होगी।
- शल्य-चिकित्सा की दशा में उपरोक्त चिकित्सा संस्थान द्वारा छुट-पुट व्यय जैसे इन्जेक्शन लगाना/ड्रेसिंग कराना/गैस/इक्युपमेंट/सहायक/अतिरिक्त नर्सिंग तथा विजिटिंग परामर्श शुल्क, चार्ज नहीं लिया जायेगा। लेकिन प्रयोग की गयी दवाओं तथा अन्य उपयोग की गयी चिकित्सा सामग्री का व्यय देय एवं अनुमन्य होगा। इसके अतिरिक्त 'विजिटिंग चिकित्सक परामर्श शुल्क' प्रतिदिन की दर से भी देय होगा, जिसकी प्रतिपूर्ति अनुमन्य होगी।
- उक्त चिकित्सालय अपने परिसर में एक साईन बोर्ड लगायेगा, जो यह दर्शायेगा -
" पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि० के अधिकारियों/कर्मचारियों/पेंशनर्स एवं उनपर पूर्णतया आश्रित सदस्यों/पारिवारिक पेंशनर्स के लिए अधिकृत चिकित्सालय"

क्रमशः...2/-

7. चिकित्सालय द्वारा पावर ट्रॉसमिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि0 का एक अलग रजिस्टर रखा जायेगा, जिसमें निम्न प्रविष्टियां अनिवार्यतः की जायेंगी -

1. रोगी का नाम, आयु एवं लिंग
2. यदि रोगी स्वयं कर्मचारी/अधिकारी नहीं है तो उसके पिता/पति का नाम और रोगी से सम्बन्ध। (केवल पूर्णतया आश्रित होने की स्थिति में)
3. चिकित्सालय में भर्ती एवं डिस्चार्ज की तिथि
4. कर्मचारी का वेतनमान तथा तैनाती स्थान।
5. रोग का विवरण।
6. कुल प्राप्त की गयी राशि।
7. निगम अधिकारी/कर्मचारी के हस्ताक्षर

उक्त रजिस्टर की प्रमाणित प्रतिलिपि चिकित्सालय द्वारा प्रत्येक माह के प्रथम सप्ताह में अधोहस्ताक्षरी के कार्यालय को अनिवार्य रूप से प्रेषित की जायेगी।

8. प्रतिपूर्ति हेतु निर्धारित-प्रपत्र में प्रस्तुत किये गये चिकित्सा-बीजकों के भुगतान की प्रक्रिया यथावत रहेगी।
9. पूर्ववर्ती उ0प्र0 राज्य विद्युत परिषद के आदेश सं0 4452-औस-17/पाकालि/2002-11(11)एफ/80, दिनांक 09.12.2002, कारपोरेशन के कार्यालय ज्ञाप संख्या 1281/मा0सं0एवंप्र0वि0/पिटकुल/पी-5 दिनांक 20.09.2010 एवं समय-समय पर निर्गत संगत आदेशों के किसी/किन्हीं प्राविधान/प्राविधानों का उल्लंघन करने की स्थिति में चिकित्सालय की मान्यता समाप्त की जा सकती है।

उक्त आदेश प्रबन्ध निदेशक महोदय के अनुमोदनोपरान्त निर्गत किये जा रहे हैं।

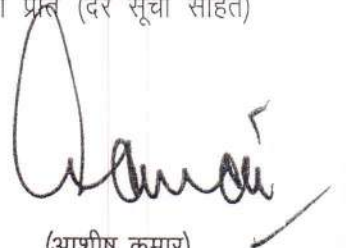
निदेशक (मा0सं0)

पत्रांक: ५५० /मा0सं0एवंप्र0वि0/पिटकुल/पी0-5 तददिनांक

प्रतिलिपि निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित:-

1. निजी सहायक, प्रबन्ध निदेशक, पिटकुल, "विद्युत भवन" नजदीक-आई0एस0बी0टी0 क्रॉसिंग, सहारनपुर रोड, माजरा, देहरादून को प्रबन्ध निदेशक महोदय के संज्ञानार्थ प्रेषित।
2. निदेशक (वित्त)/ (परि0एवंअनु0)/ (परियोजना), पिटकुल, देहरादून।
3. समस्त मुख्य अभियन्ता/महाप्रबन्धक/अधीक्षण अभियन्ता/उपमहाप्रबन्धक, पिटकुल।
4. उपमहाप्रबन्धक, सूचना एवं प्रौद्योगिकी को इस आशय के साथ कि वह आदेश की प्रति (दर सूची सहित) कारपोरेशन की वेबसाइट पर अपलोड करवाना सुनिश्चित करें।
5. समस्त अधिशासी अभियन्ता, पिटकुल.....।
6. सम्बन्धित चिकित्सालय।
7. सम्बन्धित पत्रावली/कट फाईल।

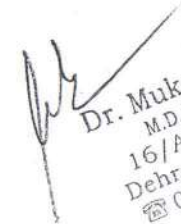
संलग्नक :- दर सूची।



(आशीष कुमार)
निदेशक (मा0सं0)

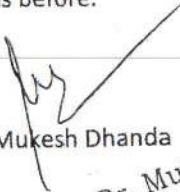
PROPOSED CHARGES FOR DENTAL TREATMENT TO POWER TRANSMISSION EMPLOYEES (Pending Approval)

S.NO.	TREATMENT	EXISTING CHARGES	PROPOSED CHARGES (Pending approval)
1.)	Consultation Fee	100/-	120
2.)	I.O.P.A X-RAY	100/-	120
	OPG		700
3.)	OCCLUSAL X-RAY	200/-	220
4.)	ORAL PROPHYLAXIS (scaling)	500/-	800
5.)	CURETTAGE....(under local anaesthesia) (3 sittings)	1100/-	1500
6.)	FLAP SURGERY (Per Quadrant) (4 Quadrants in full mouth)	1800/-	2500
7.)	GINGIVECTOMY (Per Tooth)	200/-	220
8.)	Temporary filling	150/-	200
9.)	FILLING (Silver Alloy)		
a.)	ONE SURFACE	200/-	350
b.)	TWO SURFACE	300/-	600
c.)	THREE SURFACE	350/-	800
10.)	COMPOSITE FILLING		
a.)	SINGLE SURFACE	350/-	500
b.)	TWO SURFACE	450/-	600
c.)	THREE SURFACE	550/-	750
11.)	ROOT CANAL TREATMENT (Encluing X-Rays)		
a.)	ANTERIOR TOOTH	1000/-	1500
b.)	POSTERIOR TOOTH	1200/-	1800
c.)	RCT Using Rotary Instruments	2500/-	3200
12.)	APCOECTOMY (Surgical)	1800/-	3000
13.)	EXTRACTION		
a.)	LOOSE	100/-	200
b.)	FIRM	150/-	300
c.)	IMPACTED (Surgical)	1800/-	3000
14.)	DRESSING	80/-	100
15.)	CROWN		
a.)	ACRYLIC	1500/-	1700


Dr. Mukesh Dhanda
M.D.S. (Prosthodontics)
16/A, New Road
Dehradun - 248001
☎ 0135 2654445

b.)	PORCELAIN (CERAMIC)	3000/-	3800
c.)	CAST CROWN (NI.-CR.)	1800/+	2500
16.)	PARTIAL DENTURES		
a.)	(ACRYLIC) 1st Tooth=950. Subsequent additions=600		
17.)	FULL DENTURES INDIAN MATERIAL	5000/-	8000
a.)	Upper&Lower Complete Denture in High Impact imported material--		11,000 18000
18.)	FIXED ORTHODONTIC TREATMENT	15,000/-	20000
19.)	Retention Plate	1000/-	1500
20.)	REMOVABLE ORTHODONTIC TREATMENT	5,500/-	7000

I am agreeable to continue the Discount of 15 % to the Employees of Pwer transmission Employees
as before.


Mukesh Dhanda

Dr. Mukesh Dhanda
M.D.S. (Prosthodontics)
16/A, New Road
Dehradun - 248001
☎ 0135 2654445