पावर ट्राँसमिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि0

(उत्तराखण्ड सरकार का उपक्रम)

CIN:- U40101UR2004SGC028675

मानव संसाधन एवं प्रशासनिक विभाग

विद्युत भवन, नजदीक—आई0एस0बी0टी0 क्रासिंग, सहारनपुर रोड़, माजरा, देहरादून—248002

E-mail:- hr@ptcul.org

दूरभाष नं0 0135—2645249 फैक्स नं0 0135—2645249 वैबसाइट www.ptcul.org

PTCUL

पत्रांक 586/मा0सं0एवंप्र0वि0/पिटकुल/पी—5 दिनांक :04.04.2026

कार्यालय ज्ञाप

पावर ट्राँन्समिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि0 के सेवारत/सेवानिवृत्त कर्मिकों, उनके आश्रितों तथा पारिवारिक पेन्शनरों की चिकित्सा हेतु निम्नलिखित चिकित्सालय की मान्यता अवधि एतद्द्वारा निम्नानुसार बढ़ायी जाती है:–

क्र0 स0	चिकित्सालय/चिकित्सा संस्थान का नाम	मान्यता समाप्ति की अवधि	विस्तारित मान्यता अवधि	उद्देश्य
1	द आई क्लीनिक, 3ए, चकराता रोड, नजदीक—दून पैरामेडिकल कॉलेज, देहरादून	31.03.2026	01.04.2026 से 31.03.2027 तक	नेत्र रोगों हेतु

प्रतिबन्ध यह होगा कि : –

1. उक्त चिकित्सालय पावर ट्राँन्समिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि0 के साथ हुए अनुबन्ध के अनुरूप सी0जी0एच0एस0 दरों के अधीन पिटकुल के सेवारत/सेवानिवृत्त कार्मिकों एवं उनके आश्रितों तथा पारिवारिक पेन्शनरों को चिकित्सा सुविधा प्रदान करेंगे, जिन उपचारों/प्रक्रियाओं/जाँचों की दरें सी0जी0एच0एस0 दर सूची में सम्मिलित नहीं है उन उपचारों/प्रक्रियाओं/जाँचों में चिकित्सालय दर सूची पर 10 प्रतिशत की छूट अनुमन्य होगी।
2. चिकित्सालय द्वारा निर्धारित शर्तों की अवहेलना करने पर चिकित्सालय की मान्यता समाप्त की जा सकती है।
3. उपरोक्त के साथ ही उक्त चिकित्सालय अपने परिसर में एक साईन बोर्ड लगायेगा, जो यह दर्शायेगा –
" पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि0 के अधिकारियों/कर्मचारियों/पेंशनर्स/पारिवारिक पेंशनर्स एवं **उन पर पूर्णतया आश्रित सदस्यों के लिए अधिकृत चिकित्सालय"**
4. **चिकित्सालय द्वारा पावर ट्रांसमिशन कारपोरेशन ऑफ उत्तराखण्ड लि0 का एक अलग रजिस्टर रखा जायेगा**, जिसमें **निम्न प्रविष्टियां अनिवार्यतः अंकित 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 डिसचार्ज 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।**

प्रबन्ध निदेशक

पत्रांक : 586 /मा0सं0एवंप्र0वि0/पिटकुल/पी0–5 तददिनांक :

1. निजी सचिव, प्रबन्ध निदेशक, पिटकुल, को प्रबन्ध निदेशक महोदय के संज्ञानार्थ प्रेषित।
2. निजी सचिव/डा0ए0ऑ0–निदेशक (मा0सं0)/(परिचालन)/(परियोजना)/(वित्त) पिटकुल, देहरादून को निदेशकगणों के संज्ञानार्थ प्रेषित।
3. समस्त मुख्य अभियन्ता/महाप्रबन्धक/कम्पनी सचिव/अधीक्षण अभियन्ता/उपमहाप्रबन्धक, पिटकुल ....।
4. समस्त अधिशासी अभियन्ता, पिटकुल ....।
5. अधिशासी अभियन्ता (सू0प्रौ0), पिटकुल, देहरादून को इस आशय के साथ कि वह आदेश को पिटकुल की वैबसाइट पर अपलोड करवाना सुनिश्चित करें।
6. सम्बन्धित चिकित्सालय को सूचनार्थ एवं इस आशय के साथ कि उक्त चिकित्सा बीजक में सम्बन्धित चिकित्सा प्रक्रियाओं (Procedures) के कोड का भी स्पष्ट उल्लेख करेंगे।

(अशोक कुमार जुयाल)
महाप्रबन्धक (मा0सं0)

	THE EYE CLINIC, RATES		
	Procedures	**Charges (Rs)**	**Remarks**
1	Consultation by Appointment	1000	
2	Consultation (Walk in)	800	
3	Emergency Consultation	2000	
4	Refraction	150	
5	Fundus Photo	800	
6	Retinoscopy under Cycloplegia	300	
7	Gonioscopy	300	
8	Peripheral retinal screening	500	
9	Goldman Applanation tension/ Syringing	700	
10	Applanation tonometry/NCT	300	
11	Ultrasound A Scan/Keratometry	800	
12	Pachymetry	800	
13	Orthoptic Exercise 2 weeks	1000	
14	Digital FFA	3500	
15	Duplicate color prints	600	
16	5 times tension BE	1000	
18	Corneal Topography	2800	
19	Suture Removal	800	
20	Clinical Photography	800	
21	Probing under GA	8000	
22	SLO OCT Glaucoma	3200	
23	SLO OCT OCT Macula	3200	
24	Laser Photocoagulation (Per sitting)	6500	
25	Laser Capsulotomy	3800	
26	Indirect Laser Photocoagulation (Per siting)/Cryotherapy	7500	
27	Laser Iridotomy	4500	
28	Automated Perimetry Both eyes	2200	
29	Anterior Segment OCT	2000	
30	EDTA Chelation	5000	
31	Tarsorrhaphy	12000	
32	Bandage Contact Lens	800	
33	C3R BE	50000	
34	Paracentesis	4000	
	Cataract Surgery		
36	Phaco With Hydrophobic Acrylic / Aspheric IOL	39500	Implant will be decided as per the patient requirements, choice and suitability.
37	With microincision IOL	45500	
38	Toric IOL	61000	
39	With Premium Multifocal IOL	95000	
40	Cataract Surgery with ring/hook expanders	1000 (Extra)	
41	Cataract Surgery with Iris Hooks	7000 (Extra)	
42	Cataract Surgery with Endo Capsular Ring/hook	7000 (Extra)	
43	IOL Explantation	20000	
44	Evisceration/ Enucleation	8000	
45	Secondary Lens implant	25000	

46	Scleral Fixation PCIOL	30000	
47	Strabismus surgery (one eye)	24000	
48	Pterygium Surgery	24000	
49	Pterygium Surgery with conj. autograft	35000	
50	Trabeculectomy	22000	
51	Trabeculectomy with MMC	28000	
	Retina Surgery		
52	Cyclocro Therepy	8000	
53	Anterior Vitrectomy	10000	
54	3 Port PP Vitrectomy	38000	
55	23 Gauge vitrectomy	65000	
56	Scleral Buckling surdery	65000	
57	SRF drainage	5500	
58	Endolaser/ endocryo	5500	
59	Encirclage/ buckle 240/276	7500	
60	Silicone oil injection	5500	
61	Air Fluid exchange	3500	
62	Intravitreal Gas SF6/C3F8	10000	
63	Special VR step (each)	5500	
64	Silicone oil removal	21000	
65	Diabetic VR Surgery	85000	
66	Retinotomy	5500	
67	Injection Razumab (Per injection)	28000	
69	Intravitreal Ozurdex (Per Eye)	45000	
70	Intravitreal Injection (excluding drug)	5000	
71	Intravitreal Injection Triamanolone Acetonide	5000	
72	Posterior sub tenon’s injection (per injection)	5500	
73	Injection Mannitol	1000	
74	3 Snip Procedures	8500	
75	Photodynamic therapy laser (PDT) (Per sitting)	82000	
76	Laser DCR	25500	
77	DCR with intubation	22700	
78	Canalicular DCR	27500	
79	Ptosis (Fasanella Servat)	29000	
80	LPS resection	25000	
81	Fascia Lata Sling (both eyes)	29000	
82	Entropion/ Ectropion	17200	
83	Punctal Coutery	6500	
84	Punctum Plugs (Temporary) (Per Eye)	6000	
85	Punctum Plugs (Permanent) (Per Eye)	11000	
86	Bandage Contact Lens	800	
87	Glue IOL	34500	
88	Implantable Collamer Lens (ICL)	91000	
89	Conjunctival Autograft	1200	
90	Macular Hole Surgery	75000	
91	Blepharoplasty	15500	
92	Suture removal per eye in OT	2500	
93	Removal of foreign body in OT	42000	
94	General Anaesthesia	15000	
95	Examination under GA	10000	
96	Probing and Syringing under short GA	10000	
	Other ancillary charges		

	OT charges upto 30 min	8000	
	Additional OT charges beyond 30 Min	55000	
	Anaesthesia Standby/Sedation Charges	2500	
	Room Charges including nursing (day care)	1000	
	Terms &Conditions		
	Cost of special consumables may be extra on a case to case		
	10% discount on all services (except on the cost of implants & consumables)		

4

42