



আদ্-দীন সকিনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

১৫, রেলরোড, যশোর

সেবামূল্য :: ২০২৬



গর্ভবতী সেবা ও নিরাপদ প্রসব ইউনিট

ক্রমিক নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (বর্তমান)	সেবামূল্য (প্রস্তাবিত)
১	নতুন রেজিস্ট্রেশন ফিস, গর্ভবতী চেকআপ, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা ফিস	২০০.০০	২৫০.০০
২	আল্ট্রাসাউন্ড (4D)	৭৫০.০০	৮০০.০০
৩	বাহ্যে ফিজিক্যাল প্রোফাইল	২,০০০.০০	২,০০০.০০
৪	আল্ট্রাসাউন্ড + সম্পূর্ণ	৬৫০.০০	৮০০.০০
৫	আল্ট্রাসাউন্ড সাদা কালো (Pregnancy Profile)	৫০০.০০	৫৫০.০০
৬	আল্ট্রাসাউন্ড (Lower Abdomen)	৪৫০.০০	৫৫০.০০
৭	আল্ট্রাসাউন্ড এনামলি স্ক্যান	১,০০০.০০	১,২০০.০০
ইনডোর সেবা			
৮	ভর্তি ফিস	৩৫০.০০	৩৫০.০০
৯	সাধারণ বেড ভাড়া প্রতিদিন	বিনামূল্যে	বিনামূল্যে
১০	সার্ভিস চার্জ	৩০০.০০	৩৩০.০০
১১	সাধারণ কেবিন (এসি)	১,৩৫০.০০	১,৪০০.০০
১২	VIP কেবিন (এসি)	১,৭০০.০০	১,৮০০.০০
১৩	স্বাভাবিক ডেলিভারী	২,০০০.০০	২,৩০০.০০
১৪	স্বাভাবিক ডেলিভারী (যার পূর্বে সিজারিয়ান অপারেশন হয়েছে)	২,০০০.০০	৩,০০০.০০
১৫	সিজারিয়ান অপারেশন (১ম)	১০,০০০.০০	১০,৫০০.০০
১৬	সিজারিয়ান অপারেশন (২য়)	১১,০০০.০০	১১,৫০০.০০
১৭	সিজারিয়ান অপারেশন (৩য়)	১২,০০০.০০	১২,৫০০.০০
১৮	সিজারিয়ান অপারেশন (৪র্থ)	১৪,০০০.০০	১৫,০০০.০০
১৯	সিজারিয়ান অপারেশন এর সাথে হেপাটাইটিস-বি হলে অতিরিক্ত	২,০০০.০০	২,৫০০.০০
২০	সিজারিয়ান অপারেশন এর সাথে ডায়াবেটিক রোগী হলে অতিরিক্ত	১,০০০.০০	১,৫০০.০০
২১	সিজারিয়ান অপারেশন এর সাথে ওভারওয়েট (৮০ কেজির ওপরে) হলে অতিরিক্ত	১,০০০.০০	১,০০০.০০
২২	সিজারিয়ান অপারেশন এর সাথে একলেমশিয়া হলে অতিরিক্ত	২,৫০০.০০	২,৫০০.০০
২৩	শিরোকদার	৬,৬০০.০০	৭,০০০.০০

হাসপাতালে ভর্তি রোগীদের খাবার সম্পূর্ণ বিনামূল্যে সরবরাহ করা হয়।

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

ডাঃ শেখ মাহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

অধ্যাপক ডা. মাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নাসিৎ



আদ-দ্বীন সখিনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

৯৫, রেলরোড, যশোর

স্ত্রী রোগ বিভাগ

ক্রমিক নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (বর্তমান)	সেবামূল্য (প্রস্তাবিত)
১	রেজিস্ট্রেশন ফিস, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা	২০০.০০	২৫০.০০
২	ভর্তি ফিস	৩৫০.০০	৩৫০.০০
৩	সার্ভিস চার্জ	৩০০.০০	৩৩০.০০
অপারেশন			
৪	এ্যাবডোমিনাল হিস্টেরেকটমি	১৫,০০০.০০	১৫,৫০০.০০
৫	ভেজাইনাল হিস্টেরেকটমি	১৫,০০০.০০	১৬,০০০.০০
৬	লেপারোটমি (এস্টোপিক ও অন্যান্য)	১৬,৫০০.০০	১৬,৫০০.০০
৭	লেপারোস্কোপিক এস্টোপিক	১৭,৬০০.০০	১৭,৬০০.০০
৮	লেপারোস্কোপিক সার্জারী	২০,৪০০.০০	২০,৪০০.০০
৯	লেপারোস্কোপিক হার্নিয়া	১৪,৩০০.০০	১৪,৫০০.০০
১০	ডায়াগনোস্টিক লেপারোস্কোপি	১৪,৩০০.০০	১৪,৫০০.০০
১১	রিক্যানালাইজেশন (Recanalization)	১৭,৬০০.০০	১৭,৬০০.০০
১২	ভেজাইনোপ্লাস্টি (Vaginoplasty)	১৪,৩০০.০০	১৪,৫০০.০০
১৩	সকরোকলপোপেক্সি (Sacrococpopexy)	১৪,৩০০.০০	১৪,৫০০.০০
১৪	মায়োমেকটমি	১৭,৬০০.০০	১৭,৬০০.০০
১৫	কমপ্লিট পেরিনিয়াল টিয়ার রিপেয়ার OP	৫,৫০০.০০	৫,৫০০.০০
১৬	পেরিনিয়াল টিয়ার রিপেয়ার -2° OP	৪,৪০০.০০	৪,৪০০.০০
১৭	পেরিনিয়াল টিয়ার রিপেয়ার -1° OP	৩,০০০.০০	৩,০০০.০০
১৮	বার্থলিন সিস্ট রিমোভ	৫,৫০০.০০	৫,৫০০.০০
১৯	বার্থলিন সিস্ট মারসুপিলাইজেশন	৮,৩০০.০০	৮,৩০০.০০
২০	রাপচার্ড ইউটেরাস রিপেয়ার	১৬,৫০০.০০	১৬,৫০০.০০
২১	ডি.ডি.এফ. (গরীব রুগী হলে ফ্রি) রিপেয়ার	বিনামূল্যে	বিনামূল্যে
২২	ভারদিম্‌স	১৯,৮০০.০০	১৯,৮০০.০০
২৩	ফদারগিল অপারেশন	১৫,৪০০.০০	১৫,৪০০.০০
২৪	ইএন্ড সি/এম ডি এ (আন্ডার সিডেশন)	২,২০০.০০	২,২০০.০০
২৫	ডি এন্ড সি (ইনকমপ্লিট এ্যাবরেশন)-জিএ	৩,০০০.০০	৩,০০০.০০

কোন রুগী পূর্বের কোন রোগের জন্য ওষুধ পেয়ে থাকলে তার খরচ রুগী নিজে বহন করবে

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটারের জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

স্বাক্ষর

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক


স্বাক্ষর
অধ্যাপক ডাঃ নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং




নবজাতক সেবা বিভাগ (NICU)

ক্রমিক নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (বর্তমান)	সেবামূল্য (প্রস্তাবিত)
১	রেজিস্ট্রেশন ফিস, বিশেষজ্ঞ চিকিৎসা সেবা	২০০.০০	২৫০.০০
২	ভর্তি ফিস	৬০০.০০	৬০০.০০
৩	সার্ভিস চার্জ	৩০০.০০	৩৫০.০০
নবজাতক ইনটেনসিভ কেয়ার ইউনিট (NICU)			
৪	অবজারভেশন ফিস	৬০০.০০	৬০০.০০
৫	অগ্রিম জমা (আদ্-দ্বীনে জন্ম)	১০,০০০.০০	১০,০০০.০০
৬	অগ্রিম জমা (আদ্-দ্বীনের বাহিরে জন্ম)	১০,৫০০.০০	১৫,০০০.০০
৭	ইনকিউবেটর ফিস (প্রতিদিন)-IP	১,৯৮০.০০	২,২০০.০০
৮	ইনকিউবেটর ফিস (প্রতিদিন)-OP	২,২০০.০০	২,৫০০.০০
৯	ফটোথেরাপি ফিস (প্রতিদিন)-IP	৮০০.০০	১,০০০.০০
১০	ফটোথেরাপি ফিস (প্রতিদিন)-OP	৯০০.০০	১,২০০.০০
১১	ফটোথেরাপি (ডাবল সারফেস)-IP প্রতিদিন	১,৬০০.০০	১,৬০০.০০
১২	ফটোথেরাপি (ডাবল সারফেস)-OP প্রতিদিন	১,৮০০.০০	১,৮০০.০০
১৩	ওয়ারমার ফিস (প্রতিদিন)-IP	২,২০০.০০	২,৫০০.০০
১৪	ওয়ারমার ফিস (প্রতিদিন)-OP	৩,০০০.০০	৩,৫০০.০০
১৫	CPAP-IP Bed (সেটিসহ)	১১,০০০.০০	১১,৫০০.০০
১৬	CPAP-OP Bed (সেটিসহ)	১১,৫০০.০০	১২,০০০.০০
১৭	ভেন্টিলেটর-IP	৩,০০০.০০	৩,৫০০.০০
১৮	ভেন্টিলেটর-OP	৩,০০০.০০	৪,০০০.০০
১৯	ABG	৮০০.০০	৮০০.০০
২০	নেবুলাইজ করা (প্রতিবার)-IP	১০০.০০	১০০.০০
২১	নেবুলাইজ করা (প্রতিবার)-OP	১০০.০০	১০০.০০
২২	RBS-IP	৫০.০০	৬০.০০
২৩	RBS-OP	৬০.০০	৬০.০০
২৪	Umbilical Line-IP (Procedure)	৮৮০.০০	১,২০০.০০
২৫	Umbilical Line-OP	১,৬৫০.০০	২,০০০.০০

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী


ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক


অধ্যাপক ডা. নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



নবজাতক সেবা বিভাগ (NICU)

ক্রমিক নং	সেবার বিবরণ	সেবামূল্য (বর্তমান)	সেবামূল্য (প্রস্তাবিত)	
২৬	Umbilical Catheter	১,২০০.০০	১,৫০০.০০	
২৭	PICC Line-IP	১,৯০০.০০	২,০০০.০০	
২৮	PICC Line-OP	২,২০০.০০	২,৮০০.০০	
	১-৫ লিটার/মিনিট	১০০.০০	১০০.০০	
২৯	অক্সিজেন (প্রতি ঘন্টা)	৬-৯ লিটার/মিনিট	১২৫.০০	১২৫.০০
	১০-১৫ লিটার/মিনিট	১৫০.০০	১৫০.০০	
৩০	ক্যানুলা	বিনামূল্যে	বিনামূল্যে	
৩১	ET Tube	১১০.০০	১১০.০০	
৩২	সাকশন ব্যাগ	২২০.০০	২৫০.০০	
৩৩	ইনজেকশন পুশ-OP	৫৫.০০	৬০.০০	
৩৪	লাম্বার পাংচার	১৫০.০০	১৭০.০০	
৩৫	রিসাসিটেশন	১,০০০.০০	১,১০০.০০	
৩৬	সাকশন	৫০.০০	১০০.০০	
৩৭	ইনডোর কনসালটেশন	বিনামূল্যে	বিনামূল্যে	
৩৮	ব্লাড এক্সচেনজ-ওপি	৪,০০০.০০	৪,০০০.০০	
৩৯	ব্লাড এক্সচেনজ-আইপি	২,৩০০.০০	২,৩০০.০০	
৪২	পুরাল ড্রেন টিউব	১,৫০০.০০	১,৭০০.০০	
৪৩	চেস্ট টিউব ড্রেনেজ প্রমিডিউর	৩,৮৫০.০০	৪,২০০.০০	
৪৪	রোম্বো সিল (ড্রেইন পট)	১,৫০০.০০	১,৭০০.০০	
৪৫	CPAP সার্কিট-আইপি নিউ	৩,৮৫০.০০	৪,২০০.০০	
৪৬	CPAP সার্কিট-ওপি নিউ	৪,৯৫০.০০	৫,৪৪০.০০	
৪৭	ভেন্টিলেটরের জন্য অগ্রিম (৭দিন) -আইপি	১৩,২০০.০০	১৫,০০০.০০	
৪৮	ভেন্টিলেটরের জন্য অগ্রিম (৭দিন) -ওপি	২২,০০০.০০	২২,০০০.০০	
৪৯	ব্লাড পট	৫০.০০	৬০.০০	
৫০	সেন্ট্রাল ব্যাগ	৪৫০.০০	৫০০.০০	
৫১	ব্রিডিং ফিল্টার	২৫০.০০	২৮০.০০	

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্য নয়।

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

ডাঃ শেখ মাহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

অধ্যাপক ডা. মাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



Department of Biochemistry

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
1	FBS (Fasting Plasma Glucose)	100.00	120.00
2	1 hr after 100 gm Glucose	100.00	120.00
3	2 hrs after 100 gm glucose	100.00	120.00
4	3 hrs after 100 gm Glucose	100.00	120.00
5	PPBS (Post Prandial Blood Sugar)	100.00	120.00
6	RBS (Random Blood Sugar)	100.00	120.00
7	Uric Acid	300.00	330.00
8	Urea	200.00	250.00
9	BUN (Blood Urea Nitrogen)	210.00	300.00
10	S.Creatinine	250.00	280.00
11	Aldolase	200.00	250.00
12	S.Cholesterol (Total)	200.00	250.00
13	S.Cholesterol (HDL)	275.00	300.00
14	LDL-Cholesterol	600.00	660.00
15	S.Triglycerides	200.00	250.00
16	S.Bilirubin,Total	250.00	280.00
17	Bilirubin,Direct	320.00	350.00
18	S.Bilirubin (Indirect)	320.00	350.00
19	Gamma-GT(GGT)	200.00	250.00
20	SGOT (AST)	200.00	250.00
21	SGPT (ALT)	200.00	250.00
22	S. Alkaline Phosphatase	300.00	250.00
23	Protein, total	360.00	400.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

অধ্যাপক ডা. নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



Department of Biochemistry

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
24	S. Albumin (ALB)	245.00	300.00
25	Troponin - I	900.00	1000.00
26	A/G Ratio	460.00	500.00
27	CPK/CK(Creatinine Kinase)	800.00	880.00
28	S. LDH	600.00	660.00
29	S. Amylase	570.00	660.00
30	S. Acid Phosphatase (Total)	300.00	340.00
31	S. Calcium	300.00	400.00
32	Phosphorus/Phosphate	1000.00	1100.00
33	S. Iron	850.00	900.00
34	TIBC (Total Iron Binding Capacity)	700.00	780.00
35	S. Ferritin	1000.00	1000.00
36	Hb-Electrophoresis	1200.00	1200.00
37	S. Protein Electrophoresis	2760.00	2760.00
38	UTP (24 hrs Urinary Total Protein)	230.00	240.00
39	HbA1C (Glycated Hemoglobin)	1000.00	1000.00
40	Prothrombin Time	660.00	660.00
41	Lipid Profile	580.00	680.00
42	S. Electrolytes	650.00	700.00
43	FDP	920.00	920.00
44	24 hrs Urine Phosphate	250.00	260.00
45	Urine Albumin (Micro)	100.00	120.00
46	Fasting Lipid Profile	580.00	680.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

অধ্যাপক ডাঃ নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



Department of Biochemistry

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
47	Spot Urinary Cl-	350.00	350.00
48	Spot Urinary Na+	350.00	350.00
49	Urinary Volume 24 hours	150.00	160.00
50	Spot Urinary K+	350.00	350.00
51	Urine Albumin Creatinine Ratio (ACR)	680.00	680.00
52	Urine Protein Creatinine Ratio (UPCR)	660.00	660.00
53	CCR (Creatinine Clearance Rate)	400.00	400.00
54	S. Folate	1880.00	1880.00
55	Lipase	1000.00	1000.00
56	S. CK-MB	1100.00	1100.00
57	S. Vitamin B 12	2760.00	2760.00
58	S. Magnesium	880.00	880.00
59	S. Zinc	540.00	540.00
60	2 HAL (2 hrs After Lunch)	120.00	140.00
61	2 hrs ABF	100.00	120.00
62	S. Bilirubin (TDI)	580.00	580.00
63	RBS & CUS	200.00	200.00
64	Urinary Amylase	640.00	640.00
65	Pleural Fluid for ADA	1100.00	1100.00
66	Ascitic Fluid for ADA	1100.00	1100.00
67	1 hrs after 75 gm Glucose	120.00	140.00
68	2 hrs after 75 gm Glucose	100.00	120.00
69	2 hrs after 50 gm Glucose	120.00	140.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Immunology

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
01	T3	600.00	600.00
02	T4	600.00	600.00
03	TSH	600.00	600.00
04	FT3	1000.00	670.00
05	FT4	900.00	670.00
06	β-hCG	1000.00	1100.00
07	S.Prolactin	900.00	1000.00
08	S.Testosterone	1100.00	1100.00
09	FSH	1100.00	1100.00
10	LH	1100.00	1100.00
11	Progesterone	1100.00	1100.00
12	PTH (Parathyroid Hormone)	1380.00	1380.00
13	Evening Cortisol	1100.00	1100.00
14	Fasting Cortisol	1100.00	1100.00
15	Alpha Feto Protein	1100.00	1100.00
16	CEA	1100.00	1100.00
17	CA - 19.9	1100.00	1100.00
18	CA 125	1100.00	1100.00
19	Anti thyroglobulin Ab (TG)	900.00	900.00
20	Anti thyroid Peroxidase Ab (TPO)	1220.00	1220.00
21	Anti thyroid Ab	1240.00	1240.00
22	Anti TB IgG	820.00	830.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

অধ্যাপক ডাঃ নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



Department of Haematology

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
01	CBC	350.00	350.00
02	HB %	100.00	120.00
03	PC (Platelet Count)	140.00	220.00
04	Hct (Hematocrit)	280.00	280.00
05	ESR	100.00	100.00
06	Hb, TC, DC & ESR	340.00	400.00
07	TC & DC	340.00	400.00
08	TCE (Total Circulating eosinophil)	220.00	220.00
09	MP (Malaria Parasite)	400.00	440.00
10	PBF	400.00	440.00
11	Reticulocyte Count	220.00	220.00
12	BT & CT	250.00	250.00

Department of Cytopathology

01	FNAC	1240.00	1240.00
02	Pap's Smear/Cervical Smear	720.00	730.00
03	Cytology for Malignant cell	700.00	710.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।



Department of Microbiology

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
01	C/S (HVS)	600.00	670.00
02	Cervical Swab	600.00	600.00
03	C & S (Blood)	1200.00	1200.00
04	C & S Blood (Anaerobic)	1320.00	1320.00
05	C & S (Urine)	440.00	490.00
06	C & S (Stool)	440.00	490.00
07	C & S (Eye Swab)	470.00	670.00
08	C & S (Ear Swab)	470.00	670.00
09	C & S (Umbilical Swab)	470.00	670.00
10	C & S (Nasal Swab)	470.00	670.00
11	C & S (Urethral Mucosal Swab)	660.00	670.00
12	C & S (Vault or vaginal Swab)	660.00	670.00
13	C & S (Wound Swab)	600.00	670.00
14	C & S (Throat Swab) (T/S)	660.00	670.00
15	C & S (Rectal Swab)	660.00	670.00
16	C & S (Oral swab)	660.00	670.00
17	C & S (Pus)	470.00	670.00
18	C & S (Tracheal Aspirate)	660.00	670.00
19	AFB stain (Pus)	200.00	210.00
20	Peritoneal fluid C/S	660.00	670.00
21	Pus Gram stain	240.00	250.00
22	C & S (CSF)	660.00	670.00
23	Prostatic Smear for gram stain	250.00	260.00
24	C & S (Prostatic Smear)	660.00	670.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্য নয়।

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

অধ্যাপক ডা. নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



Department of Microbiology

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
25	Urethral Smears M/E	250.00	260.00
26	C & S (Urethral Smears)	660.00	670.00
27	C/S(Nipple discharge)	660.00	670.00
28	C & S (Sputum)	660.00	670.00
29	Fungus Culture (Skin)	470.00	670.00
30	Fungus Culture (Nail Shaving)	660.00	670.00
31	C & S (Tongue Swab)	660.00	670.00
32	Pus for Gram Staining & M/E	240.00	250.00
33	Pus for AFB Staining	240.00	250.00
34	STAINING (M/E for Fungus)	300.00	310.00
35	Throat swab for KLB	240.00	250.00
36	Fungus M/E	300.00	310.00
37	Sputum Gram Stain	240.00	250.00
38	Sputum Leishman Stain	240.00	250.00
39	Sputum for AFB (3 sample)	450.00	460.00
40	Prostatic smears for gram stain	430.00	440.00
41	Oral Swab for Candida	500.00	510.00
42	Oral Swab for C/S	660.00	670.00
43	Throat Swab for Gram Stain	250.00	260.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

অধ্যাপক ডা. নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



আদ্-দ্বীন সকিনা মেডিকেল কলেজ হাসপাতাল

(আদ্-দ্বীন ফাউন্ডেশনের একটি প্রতিষ্ঠান)

Department of Serology

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
01	CFT Filaria	710.00	720.00
02	ICT Filaria	740.00	750.00
03	ICT Kala-Azar	820.00	830.00
04	ICT Malaria	400.00	440.00
05	ASO Titre	400.00	450.00
06	RA/ RF	260.00	290.00
07	Urine Pregnancy Test	135.00	150.00
08	Rose Waaler Test	600.00	610.00
09	HBsAg (Screening Test)	275.00	300.00
10	VDRL	205.00	250.00
11	TPHA	420.00	430.00
12	Widal Test	250.00	350.00
13	Rh Antibody titer	1100.00	1100.00
14	H. pylori Antibody	760.00	760.00
15	Brucella Ab	400.00	410.00
16	Rickettesial Ab	400.00	410.00
17	Febrile Antigen/Triple Antigen	780.00	780.00
18	Coombs Test Direct	420.00	430.00
19	Coombs Test Indirect	420.00	430.00
20	VDRL (QQ)	580.00	580.00
21	Anti-Dengue IgM & IgG (ICT)	300.00	300.00
22	Anti-HIV (I&II) Rapid Test	600.00	610.00
23	Anti-HCV (Screening Test)	600.00	610.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

অধ্যাপক ডা. নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং



Department of Virology

Name of Test		Service Charge (Present)	Service Charge (Proposed)
01	Anti-HBe (ELISA)	840.00	850.00
02	Anti-HBc IgM (ELISA)	1100.00	1100.00
03	Anti-HAV IgM (ELISA)	1880.00	1880.00
04	Anti-HCV (ELISA)	1100.00	1100.00
05	Anti-HEV IgM (ELISA)	1100.00	1100.00
06	Anti-HIV(I&II) (ELISA)	990.00	990.00
07	Anti-Dengue IgM (ELISA)	840.00	850.00
08	Anti-Dengue IgG (ELISA)	840.00	850.00
09	Chlamydia Antibody 1gG (ELISA)	820.00	830.00
10	Chlamydia Antibody 1gM (Elisa)	820.00	830.00
11	Anti-Toxoplasma IgM (ELISA)	810.00	820.00
12	Anti-Toxoplasma IgG (ELISA)	810.00	820.00
13	Anti-Rubella IgM (ELISA)	810.00	820.00
14	Anti-Rubella IgG (ELISA)	810.00	820.00
15	Anti-CMV IgM (ELISA)	810.00	820.00
16	Anti-CMV IgG (ELISA)	810.00	820.00
17	Anti-HSV 1 IgM (ELISA)	810.00	820.00
18	Anti-HSV 1 IgG (ELISA)	810.00	820.00
19	Anti-HSV 2 IgM (ELISA)	810.00	820.00
20	Anti-HSV 2 IgG (ELISA)	810.00	820.00
21	TORCH IgM only (4 Tests) (ELISA)	3050.00	3050.00
22	TORCH IgG only (4 Tests) (ELISA)	3050.00	3050.00
23	TORCH IgM + IgG (8 Tests) (ELISA)	6000.00	6000.00
24	HBV-DNA (Qn.) PCR	6000.00	6000.00

হাসপাতালে গৃহীত সব ধরনের সেবামূল্য শুধুমাত্র দৈনন্দিন খরচ মিটানোর জন্যেই নেওয়া হয়, কোন মুনাফার লক্ষ্যে নয়।

ডাঃ শেখ মহিউদ্দিন
নির্বাহী পরিচালক

এপ্রিল ২০২৬ থেকে কার্যকরী

অধ্যাপক ডা. নাহিদ ইয়াসমিন
মহাপরিচালক-হাসপাতালসমূহ এবং নার্সিং

