

# Surat Municipal Institute of Medical Education & Research

## HOSPITAL CHARGES

અનુ નં	કેટેગરી	નવા પ્રસ્તાવીત ચાર્જીસ
<b>1. OPD Registration charges</b>		<b>Rs.</b>
1	OPD CASE REGISTRATION	20
2	EMERGENCY CASE REGISTRATION	10
3	INJECTION FEE	10
4	DISPENSING Per Day	10
5	Tissue Culture Rabies Vaccines Per Dose	80
6	INJ. RABIES IMMUNOGLOBULIN Per Dose	230
7	MINOR DRESSING	10
8	MAJOR DRESSING	40
<b>સ્ત્રનોંધ:-</b> (૧) ઓ.પી.ડી. કેસ પેપર ની વેલીડીટી છ મહીનાની રહેશે ત્યાર બાદ નવો કેસ પેપર લેવાનો રહેશે. લાલકેસના લાભાર્થીને લાલ રંગનો કેસ પેપર ફ્રી ઓફ કોસ્ટ આપવામાં આવશે. ઈમરજન્સી કિસ્સામાં ચાર્જીસ રૂટીન ઓ.પી.ડી. રજીસ્ટ્રેશન મુજબ રાખેલ છે. (૨) અપવાદ રૂપ ખાસ કિસ્સામાં અથવા દર્દીની આર્થિક સ્થિતિ ખુબ જ નબળી હોય તેવા સંજોગોમાં માફી આપવાની સત્તા ધરાવનાર અધિકારીઓ ઉપરોક્ત ઓ.પી.ડી. ચાર્જીમાં ૧૦૦% માફી (અનુક્રમ નં.૫ અને ૬ સિવાય) આપી શકશે. અનુક્રમ નં.૫ અને ૬ માં દર્શાવેલ ચાર્જીમાં મહત્તમ ૫૦% માફી આપી શકાશે.		

અનુ નં	કેટેગરી	નવા પ્રસ્તાવીત ચાર્જીસ
<b>2. Medical Certification charges</b>		<b>Rs.</b>
1	Any Health Certificate	80
2	Mediclaime, Insurance Form	150
3	Permanent Disability Certificate	300
4	Post Mortem Report	80
5	MLC Certificate	150
<b>સ્ત્રનોંધ:-</b> (૧) સુરત મહાનગરપાલિકા તથા શાળા બોર્ડના કર્મચારી તેમના આશ્રિતો તથા પેન્શનરોના વેદકિય પ્રમાણપત્રનો કોઈ ચાર્જ વસુલ કરવાનો રહેશે નહીં. (૨) પોસ્ટમોર્ટમ પ્રમાણપત્ર તથા મેડીકોલીગલ સર્ટીફિકેટ સરકારી કચેરી / પોલીસ ખાતાને મફત આપવાના રહેશે.		

અનુ નં	કેટેગરી	નવા પ્રસ્તાવીત ચાર્જીસ	
<b>3. Diet charges</b>		<b>General Ward/all ICU/ IM WARD/ Burns</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	Admitted patient diet charges	30	60
<b>સ્ત્રનોંધ:— (૧) જનરલ તથા સ્પેશીયલ ડાયેટનાં ચાર્જ સરખા રહેશે. સ્પેશીયલ ડાયેટ ડોક્ટરની સલાહ મુજબ અપાશે.</b>			

અનુ નં	કેટેગરી	હાલનાં ચાર્જીસ	
<b>4. Blood Bank charges</b>		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	Whole Blood / RCC For OPD With Camp Card Or Replacement	FREE for SMC & GOVT HOSP	300 for PRIVATE HOSP
2	FFP / PC / CRYO For OPD Without Camp Card Or Replacement	150 for SMC & GOVT HOSP	500 for PRIVATE HOSP
3	Whole Blood / RCC For Indoor With Camp Card Or Replacement	FREE for SMC & GOVT HOSP	300 for PRIVATE HOSP
4	FFP / PC / CRYO For Indoor without CAMP CARD or REPLACEMENT	150 for SMC & GOVT HOSP	500 for PRIVATE HOSP
5	For Thalesema, Sickle cell, Haemophilia(OPD and Indoor Patient)	FREE	
<p><b>સ્ત્રનોંધ:— (૧) બ્લડ બેંકમાં જરૂરીયાત મુજબ લોહી નો સ્ટોક હશે તો જ આપવામાં આવશે.</b></p> <p><b>(૨) સામાન્ય સંજોગોમાં મહાનગરપાલિકાની હોસ્પિટલોની માંગણીને અગ્રીમતા આપવાની રહેશે.</b></p> <p><b>(૩) રક્તદાતા ને એક વર્ષ સુધી સમાન પ્રમાણમાં રક્ત મેળવવાનો અધિકાર રહેશે તથા તેની ભલામણ ને અગ્રીમતા આપવાની રહેશે.</b></p> <p><b>(૪) તબીબી રાહત પુસ્તિકા ધરાવનાર વ્યક્તિઓ કેમ્પ કાર્ડ રજૂ કરે અથવા બ્લડ રીપ્લેશમેન્ટ કરે તેવા કિસ્સામાં કોઈ ચાર્જ વસુલ કરવાનો રહેશે નહીં.</b></p> <p><b>(૫) શહેરની બીજી બ્લડ બેંકો તેમજ ઈન્ડિયન રેડક્રોસ તેમજ સીવીલ હોસ્પિટલ સાથેની બ્લડ બેંકો સાથે રક્ત નીયમોનુસાર આદાન પ્રદાન કરી શકાશે.</b></p>			

અનુ નં	કેટેગરી	નવા પ્રસ્તાવીત ચાર્જીસ
<b>5. Indoor Patient charges</b>		
<p><b>સ્ત્રનોંધ:</b>— હોસ્પીટલ માં દાખલ કરેલા ઈન્ડોર દર્દીઓનું નીચે પ્રમાણેના વર્ગમાં વર્ગીકરણ કરવું</p> <p>(અ) જનરલ વોર્ડમાં દાખલ થતા દર્દી.</p> <p>(બ) ઈન્ટરમીડીએટ વર્ડમાં દાખલ થતા દર્દી.</p> <p>(ક) સેમી સ્પેશીયલ, સ્પેશીયલ તથા ડીલક્ષ રૂમમાં દાખલ થતા દર્દી</p>		
<b>Annexure A - Hospital Indoor registration charges</b>		
1	General Ward/ Intermediate ward Registration Fee	30
2	Semi Special / Special / Delux Registration Fee	60
<b>Annexure B - Deposit Fees</b>		
1	General Ward	150
2	Intermediate MICU / IPICU / ISICU / INICU	300
3	All ICU / ICCU / Burns Ward / Semi Special / Special / Delux	1500
<b>Annexure C - Room charges/ Daily charges</b>		
1	General Ward	30
2	Intermediate MICU / IPICU / ISICU / INICU	80
3	All ICU / ICCU	450
4	Burns Ward	80
5	Semi Special	300
6	Special (Non A.C.)	600
7	Delux (A.C.)	900
<p><b>સ્ત્રનોંધ:</b>— (૧) All ICU / ICCU / Burns Ward / Semi Special / Special / Delux રૂમમાં દાખલ દર્દીઓએ દર ૩(ત્રણ) દિવસે ડીપોઝીટ ભરવી.</p> <p>(૨) આઈસોલેશન વોર્ડમાં જનરલ વોર્ડ મુજબ ચાર્જ લેવાનો રહેશે.</p> <p>(૩) સેમી સ્પે. / સ્પે. / ડીલક્ષ સિવાયના બધા વોર્ડમાં દાખલ દર્દીઓનાં લેબોરેટરી, સારવાર, એક્ષ-રે વિગેરે પરીક્ષણ/સારવારનો ચાર્જ જનરલ વોર્ડના વર્ગમાં દર્શાવેલ ચાર્જ મુજબ વસુલ કરવાનો રહેશે.</p>		

<b>Annexure D - General treatment and check up charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	Water Bed Charge Per Day	40	80
2	Air Mattress Per Day	40	80
3	Drip With Infusion Set	30	60
4	Nebulizer (Per Sitting)	25	45
5	O2 Inhalation Cylinder (Per Cylinder)	80	150
6	O2 Inhalation (Per Hour)	10	15
7	Suction (Per Day)	30	60
8	BI Glucose Test By Glucometer	25	45
9	Major Ward Procedure	110	230
10	Minor Ward Procedure	45	90
11	Monitor Single Reading	10	15
	Monitor Up To 6 Hour	15	30
	Monitor > 12 Hour	30	60
	Monitor 12 To 24 Hour	80	150
12	Syringe Pump/ Infusion Pump Per Day	70	150
13	ECG	45	90
14	Minor Dressing	10	15
15	Major Dressing	40	80
16	Burns Dressing Ward< 25 %	150	300
17	Burns Dressing Ward> 25 %	300	600
18	FLUROSENT ANGIOGRAPHY (Eye)	30	60
19	Foreign Body Removal-Eye / ENT	25	45
20	Complete Eye Check Up Refraction	10	15
21	Audiogram (PTA)	60	120
<b>સ્ત્રનોંધ:— (૧) સ્ત્રજે તે વિભાગના વડાશ્રીના જણાવ્યા મુજબ માયનર / મેજર પ્રોસીજરનું વર્ગીકરણ કરવામાં આવશે.</b>			
<b>Annexure E - Special treatment charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	Color Doppler	750	750
2	Per Cutaneous Hepatic Cholangiography & Billiary Drainage C-ARM charge extra	750	750
3	Non Invasive Ventilator/ Respirator Per Day	300	300
4	Invasive Ventilator/ Respirator Per Day	750	750
5	CPAP	450	450
6	ECHO	600	600
7	ECHO WITH CD	900	900

8	TMT	600	600
9	ECHO- ONLY SCREENING	150	150
10	STRESS ECHO	900	900
11	HOLTER MONITOR	900	900
12	D C SHOCK	150	150
13	PACEMAKER	300	300
14	HEMODIALYSIS	680	1350
15	PERITONEAL DIALYSIS	230	450
16	PFT	150	150
17	ECT	150	150
18	EEG CHARGE	600	600
19	UROFLOWMETER FIRST VISIT	150	150
	UROFLOWMETER FOLLOW UP	80	80
20	YAG LASOR PER EYE	150	300
21	DIODE LASOR CHARGE		
	1st sitting	300	600
	2nd sitting	230	450
22	SPECULAR MICROSCOPE (CLINICAL)	150	300
23	PERIMETRY (Automated) PER EYE	150	300
24	B SCAN/ USG EYE	150	300
25	PACHY METRY	150	300
26	IMPEDANCE AUDIOMETRIC TEST	150	300
27	BERA	380	600
28	ASSR	380	600
29	OAE	230	450
30	ENG	380	600
31	HEPATITIS B IMMUNOGLOBULIN	FREE for STAFF and Rs. 3000 for all category PATIENT	
32	MICRODERMABRASION	150/sitting	3000/ sitting
33	PUVA	115/5 sitting	230/5 sitting
34	NB-UVB	150/5 sitting	300/ 5 sitting
35	RF CAUTERY	450/ sitting	900/ sitting
	<b>Medicine</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
36	NCV (NERVE CONDUCTION STUDY)	600	900
37	EMG (ELCTRO MYOGRAPHY)	600	900
	<b>Surgery</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
38	ENDO GI STAPLER CARTRIDGE FOR INTESTINAL ANASTOMOSIS	750	1500
	<b>Special lab investigation</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
39	HB. ELECTROPHORESIS	300	300
40	S.PROTEIN ELECTROPHORESIS	300	300
41	BACT/ALERT 3D CULTURE & SENSITIVITY *	750	750

42	DENGUE TEST	600	600
43	HIV PCR	1650	1650
44	TB PCR	1350	1350
45	<b>ANTIGEN DETECTION FOR BACTERIAL MENINGITIS</b>		
	MENINGOCOCCUS WITH E. COLI	600	600
	S PNEUMONIAE	300	300
	H INFLUENZAE	300	300
	STREPTOCOCCUS GROUP-B	300	300
	MALARIA ANTIGEN DETECTION KIT	230	230
	SYPHISTICS(For Syphilis)	150	150
46	L.H	190	300
47	FSH	190	300
48	TROPONIN	450	450
49	TESTOSTERONE	300	450
50	PROLACTIN	230	230
51	LEPTOSPIRA IgM	420	420
52	IgM S. TYPHI	140	140

**સ્ત્રનોંધ:-** (૧) અનેક્ષર-E માં દર્શાવેલ ચાર્જીસમાં સક્ષમ પદાધિકારીશ્રી / અધિકારીશ્રીની ભલામણથી મહત્તમ ૫૦% માફી આપવામાં આવશે.  
(૨) ડાયાલીસીસ સારવારના માફી કાર્ડના રૂા. ૩૦/- વસુલ કરવામાં આવશે.  
(૩) જે કિસ્સામાં રીએજન્ટ કીટ / સ્ટેઈન વિગેરે સરકાર તરફથી વિનામૂલ્યે મળે ત્યારે જે તે ટેસ્ટ વિનામૂલ્યે કરવાના રહેશે.

<b>Annexure F - Laboratory investigation charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
	<b>PATHOLOGY</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
	<b>HAEMATOLOGY</b>		
1	HAEMOGLOBIN ALONE	15	30
2	CBC/RBC/WBC/DC/PLATELET	30	60
3	CBC WITH INDICES	30	60
4	ESR	15	30
5	BLOOD SMEAR EXAMINATION(PSCM)	15	30
6	AEC	15	30
7	MP	15	30
8	BLOOD FOR MICROFILARIA	15	30
9	RETICULOCYTE COUNT	15	30
10	SICKLING TEST	15	30
11	G6PD DEFICIENCY	45	90
12	BLEEDING TIME (B.T.)	15	30
13	CLOTTING TIME (CT)	15	30
14	PT	30	60
15	APTT	45	90
16	BONE MARROW EXAMINATION	80	150

17	COOMB'S TEST	30	60
18	BLOOD GROUPING	15	30
19	OSMOTIC FRAGILITY TEST	30	60
20	FOETAL HEMOGLOBIN	30	60
21	LUPUS ERYTHMETOSUS TEST	30	60
	<b>CLINICAL PATHOLOGY</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
22	COMPLETE URINE	15	30
23	URINE BILE SALT/BILE PIGMENT(BS/BP)	10	15
24	URINE SUGAR	10	15
25	URINE ACETONE	10	15
26	URINE ALBUMIN	10	15
27	URINE HAEMOGLOBIN	10	15
28	URINE UROBILINOGEN	10	15
29	URINE UROBILINOGEN	10	15
30	URINE PH	10	15
31	URINE SPECIFIC GRAVITY	10	15
32	BENCE JONES PROTEIN	25	45
33	URINE FOR PREGNANCY TEST	30	45
34	STOOL COMPLETE (STOOL ROUTINE)	15	30
35	SEMEN EXAMINATION	30	60
36	MT	15	30
37	HISTOPATHOLOGY/ BIOPSY	80	150
38	F.N.A.C.	80	150
39	FLUID CYTOLOGY (CSF,PLEURAL,ASCITES)	30	60
40	BODY FLUID ROUTINE MICRO (CSF,PLEURAL,ASCITES)	15	30
41	PAP SMEAR	80	150
42	FDP	300	300
43	FIBRINOGEN	150	150
	<b>MICROBIOLOGY</b>		
1	AFB ZN STAINING	15	30
2	CULTURE OF AFB BY CONVENTIONAL METHOD	80	150
3	HBs AG	45	90
4	HIV	FREE	300
5	SKIN S.FOR FUNGUS	15	30
6	SPUTUM FOR AFB Z N STAINING	15	30
7	S.WIDAL	15	30
8	SKIN SCRAPING CULTURE FOR AFB	15	30
9	THROAT SWAB FOR DIPHTHERIA (ALBERT& GRAM STAINING)	15	30
10	URINE FOR AFB Z N STAINING	15	30
11	A.S.O.TITRE	115	150
12	24 HOUR URINE PROTEIN	25	45

13	RA Test	30	60
14	RA TEST (QUANTITATIVE)	115	150
15	C.R.P	30	60
16	C.R.P. (QUANTITATIVE)	115	150
17	HCV	120	240
18	ANY ROUTINE CULTURE	45	90
19	ANY ROUTINE SMEAR	15	30
20	V.D.R.L. / R.P.R.	15	30
21	TEST FOR BRUCELOSIS	30	60
22	CASONIS'S TEST	45	90
23	SPECIAL CULTURE (FUNGAL CULTURE/ ANAEROBIC BACTERIAL CULTURE)	115	150
24	TPHA	90	120
25	SERUM IgG	180	360
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
26	SERUM IgM	180	360
27	SERUM IgA	180	360
28	SERUM IgE	380	530
29	COMPLEMENT C3	290	330
30	COMPLEMENT C4	290	330
31	CRP-US (Ultrasound)	300	350
32	HEV IgM	380	530
33	HAV IgM	380	680
34	MEASLES IgM	380	450
35	ANTI HBc IgM	450	750
36	CHIKENGUNIYA IgM	380	450
37	IHC MARKERS (Immuno Histo chemistry Markers)	1500	2250
	<b>BIOCHEMISTRY :</b>		
1	BLOOD SUGAR	15	30
2	GLUCOSE TOLERANCE CURVE(GTT)	60	120
3	SERUM CREATININE	30	60
4	SERUM TOTAL PROTEIN	25	45
5	SERUM TRIGLYCERIDE	40	70
6	L.F.T.	105	210
7	R. F. T.	80	150
8	B.U.N	15	30
9	BLOOD UREA	15	30
10	C.P.K	80	150
11	C.P.K.MB	115	230
12	C.P.K& C.P.K.MB	190	380
13	H.D.L	45	90
14	L.D.H.	40	80
15	S. ACETONE	25	45
16	S. ACID PHOSPHATASE	30	60



17	S. ALK.PHOSPHATASE	30	60
18	S. BICARBOBNATE	55	105
19	S. BILIRUBIN (PER COMPONENT)	15	30
20	S. CHOLESTEROL	15	30
21	S. ELECTROLYTE	20	45
22	S. LIPID PROFILE	105	210
23	S. PHOSPHOROUS	25	45
24	S. AMYLASE	25	45
25	S.G.O.T	15	30
26	S.G.P.T	15	30
27	S. URIC ACID	25	45
28	S. CHOLINESTERASE	105	210
29	T3	90	150
30	T4	90	150
31	TSH	90	150
32	T3T4 TSH	230	450
33	ABG	150	300
34	S. CALCIUM	30	600
35	G.G.T.P.	80	150
36	TOTAL IRON & TOTAL IRON BINDING CAPACITY	80	150
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
37	VITAMIN B-12	420	530
38	VITAMIN D	1200	1200
39	FOLIC ACID	380	530
40	FERRITIN	300	450
41	HbA1c	300	380
42	BLOOD LACTATE	265	340
43	ARTERIAL BLOOD GAS (ABG)	265	340
44	BLOOD LACTAE AND ABG COMBINE	265	340
	<b>TUMOUR MARKERS</b>		
45	AFP	300	450
46	CEA	450	600
47	CA 125	450	750
48	CA 19-9	450	750
49	TOTAL PSA	380	530
	<b>OTHER PARAMETERS</b>		
50	PTH	380	530
51	INSULIN	380	530
52	GH	300	450
<p><b>સ્વનોંધ:</b>— (૧) સ્ત્ર સ્ત્રીમેર હોસ્પીટલ ખાતે કાર્યરત બ્લડ બેંક / BCSU મીલક બેંક તથા આઈ બેંક ખાતે લોહી, મીલક તથા આઈ ઓનેટ કરનાર ઓનરના ટેસ્ટ જેવાકે HIV, HBsAg વિગેરે ટેસ્ટો તથા જરૂર જણાય આ પ્રકારના અન્ય ટેસ્ટો વિનામૂલ્યે કરવા.</p> <p>(૨) જે કિસ્સામાં રીએજન્ટ કીટ / સ્ટેઈન વિગેરે સરકાર તરફથી વિનામૂલ્યે મળે ત્યારે જે તે ટેસ્ટ વિનામૂલ્યે કરવાના રહેશે.</p>			

(૩) બ્લડ ડોનેટ કરનારનું બ્લડ ગૃપીંગ મફત કરી આપવામાં આવશે.

Annexure G - Radiological Investigation ( X-ray & Sonography)		General Ward / OPD	Semi special/ special/ Delux
		Rs.	Rs.
1	X-RAY	80	150
2	DENTAL X-RAY	60	120
3	DIGITAL X RAY	90	180
4	PORTABLE X RAY	115	230
5	SONOGRAPHY	150	300
6	BED SIDE USG/ portable USG	230	450
7	IVP, MCU, AUG, SINO/FISTULA, HSG	80+40 per plate	80+80 per plate
8	BARIUM	80+40 per plate	80+80 per plate
9	MAMMOGRAPY	600	1200
10	ORTHOPANTOMOGRAPHY	150	300
11	USG GUIDED BIOPSY	300	750
12	USG GUIDED ABCESS DRAINAGE or PIGTAIL CATHETER INSERTION	230	450
13	<b>INTERVENTIONALPROCEDURE</b>		
	DSA Charges Basic Arterial/Therapeutic (Only procedure)	5300	7500
	DSA Charges Basic Venous/Therapeutic (Only procedure)	5300	7500
	Embolization coil	5300	7500
	Embolization with Device/Glue	5300	7500
	IVC Filter	5300	7500
	Vascular stent	5300	7500
	P.T.A. (peripheral, carotid, abdominal Angiography)	7500	10500
	Aortic stent or Graft	37500	52500
	P.T.B.D.	4500	6000
<b>અનુ નં</b>	<b>કેટેગરી</b>	<b>નવા પ્રસ્તાવીત ચાર્જીસ</b>	
	Venous/Arterial thrombolysis	5300	7500
	Vericose vein sclerotherapy	1500	2300
<p><b>સ્ત્રનોંધ:</b>— ઉપરોક્ત નં.—૧૩ મા દર્શાવેલી તમામ સારવાર બાબતે</p> <p>(૧) સ્ત્રજનરલ વોર્ડમાં દાખલ દર્દીઓ સક્ષમ સત્તાધીશશ્રીની માફી ચિઠ્ઠીથી મહત્તમ ૫૦% સુધીની રાહત મેળવી શકશે.</p> <p>(૨) સ્મીમેર હોસ્પીટલના સુચીત ચાર્જીસમાં ફક્ત કોન્ટ્રાક્ટ અને પ્રોસજરના ચાર્જ સામેલ છે. કેથેટર, સ્ટેન્ડ, કોઈલ વગેરેનો ખર્ચ પેશન્ટે અલગથી</p> <p>(૩) ઉપરોક્ત કિંમતમાં રહેવાનો, લેબ કે ટ્રીટમેન્ટ ચાર્જ સામેલ નથી..</p>			

<b>Annexure H - Dental Procedures</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	EXTRACTION ( PER TEETH)	30	60
2	OPEN METHOD EXTRACTION.	45	90
3	IMPACTION	750	
4	APISECTOMY PER TEETH	150	150
5	ALVEOLECTOMY PER SEGMENT.	80	150
6	EXCISION OF EPULIS	80	150
7	PERICOLONAL FLAP REMOVAL	80	90
8	TMJ DISLOCATION REDUCTION	45	150
9	GINJEVECTOMY PER SEGMENT	80	300
10	SCALING	150	180
11	SILVER FILING	90	150
12	COMPOSITE FILING	80	150
13	GI FILING	80	150
14	ROOT CANAL TREATMENT	750	
15	ZINC PHOSPHATE FILING	30	60
16	CROWN LUTING PER TEETH	80	150
17	FULL DENTURE	530	1050
18	HALF DENTURE	380	750
19	PARTIAL DENTURE SINGLE TEETH	80+15 Per tooth	150+15 Per tooth
20	RPD ADDITIONAL TEETH	45	90
21	REPAIR OF DENTURE	60	120
22	DENTURE RELINIG/REBASING	150	300
23	WHITE METAL CROWN PER TEETH	530	1050
24	PORCELINE CROWN PER TEETH	1130	2250
25	GOLD CROWN PER TEETH	300	600
26	ACRYLIC CROWN PER TEETH	150	300
27	CLASP ORDINARY	15	30
28	I & D OF ABCESS	105	220
29	FRENECTOMY	80	150
30	ORAL PROPHYLASIS	80	150
31	GINGIVAL CURETTAGE	80	150
32	MUCOGINGIVAL SURGERY	80	150
33	OBTURATOR OR ACRYLIC SPLINT	300	600
34	OCCLUSAL X RAY FILM	90	180
35	INJ KENACORT	60	120
36	POST CUSTOM MADE	230	450
37	PULPTOMY	30	60
38	REIMPLANTAION / TRANSPLANTATION OF TOOTH	150	300

39	SPECIAL CLASP	15	30
40	STUDY MODEL	80	150
41	TREATMENT APPLIANCE	230	450

**સ્ત્રનોંધ:-** (૧) ઉપર દર્શાવેલ સારવારના ચાર્જીસમાં સક્ષમપદાધિકારીશ્રી / અધિકારીશ્રીની ભલામણથી મહત્તમ ૫૦% માફી આપવાની રહેશે.

<b>Annexure I - Physiotherapy department Charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	DIATHERMY	15	30
2	S.W.D.	15	30
3	L.T,	15	30
4	U.S.	15	30
5	C.T.	15	30
6	T.E.N.S.	15	30
7	C.P.M.	15	30
8	EXERCISE	15	30
<b>Annexure J - Psychological test charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	DEVELOPMENTAL ASSEMENT SCALE FOR INDIAN INFANTS	90	180
2	DEVELOPMENTAL SCREENING TEST	230	450
3	KOH'S BLOCK DESIGN TEST	30	60
4	CUBE CONSTRUCTION	30	60
5	MALINS' INTELLIGENCE SCALE FOR INDIAN CHILDREN	90	180
6	DRAW A MEN TEST	40	80
7	VINELAND SOCIAL MATURITY TEST	30	60
8	CHILDREN APPERCEPTION TEST	55	1050
9	RORSCACH TEST	120	240
10	BENDER VISUAL MOTOR GESTAT TEST	90	180
11	PSYCHOTHERAPY	25	45
12	INDIVIDUAL COUNSELLING.	15	30
13	PARENT COUNSELLING	15	30
14	FAMILY COUNSELLING	15	30
15	GROUP COUNSELLING	15 per Person	
<b>Annexure K - Delivery charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>

1	VAGINAL DELIVERY	FREE	230
2	LSCS	FREE	1200
3	MTP	300	300
4	D & C CERVICAL BIOPSY	300	300
<p><b>સ્ત્રનોંધ:—</b> (૧)એમ.ટી.પી. અથવા સુવાવડ સાથે ટ્યુબલીગેસન કરાવનાર અથવા તેમના પતિ નસબંધી કરાવી લે તો તેમને ઓપરેશન ફી સુવાવડ અને રોજની સારવારની ફી આપવાની રહેશે નહીં.</p> <p>(૨)કુટુંબ નિયોજન અંગેના વોર્ડેકટોમી ટ્યુબલીગેસનના ઓપરેશનની ફી લેવામાં આવશે નહીં.</p> <p>(૩)મ્યુનિસિપલ કર્મચારીઓ શાળા સમિતિના કર્મચારીઓની પુત્રીઓની પ્રથમ સુવાવડને લગતી સારવાર મફત આપવી.</p>			
<b>Annexure L - Orthopaedic department charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
<b>POP</b>			
1	SINGLE LIMB/REGION PED. PT	115	230
2	SINGLE LIMB/REGION ADULT	150	300
<b>ARTHROSCOPY :</b>			
1	DIAGNOSTIC SCOPY	300	300
2	THERAPEUTIC SCOPY	600	1200
3	TRACTION	80	150
4	C-ARM CHARGE PER MINIUTE CHARGE	450	900
5	JOINT REPLACEMENT OF HIP/KNEE/SHOULDER/ELBOW REPLACEMENT *	900	1800
* - Charge as per supra major operation & implant patient has to purchase			
<b>Annexure M - Ophthalmology department charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
		<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	CATARACT SURGERY	190	380
2	PHACO	190	380
3	CONTACT LENS FITTING	115	230
4	INJ. AVASTIN SINGLE DOSE	6000	6000
<b>Annexure N - Anaesthesia department charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
1	<b>ANAESTHESIA FOR</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
	(A) MINOR OPERATION	40	90
	(B) MODERATE	80	150
	(C) MAJOR	150	300
	(D) SUPRA MAJOR	230	450
2	<b>ANAESTHESIA FOR</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
	(A)DIAGNOSTIC SCOPY	45	90

	(B)THERAPEUTIC SCOPY		
		MINOR	45 90
		MAJOR	150 300
<b>અનુ નં</b>	<b>કેટેગરી</b>	<b>નવા પ્રસ્તાવિત ચાર્જીસ</b>	
3	<b>ANAESTHESIA FOR LAPROSCOPY</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
		DIAGNOSTIC	45 90
		THERAPEUTIC	150 300
4	<b>ANAESTHESIA FOR SUPER SPECIALTY SURGERY</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
	(A) MINOR SUPER SPECIALTY SURGERY	45	90
	(B)MODERATE SUPER SPECIALTY SURGERY	80	150
	(C)MAJOR SUPER SPECIALTY SURGERY	230	450
	(D)SUPRAMAJOR SUPER SPECIALTY SURGERY	300	600
<b>Annexure O - Operation charges</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
	<b>OPERATION (Surgery &amp; Allied Branch)</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	MINOR OPERATION	150	300
2	MODERATE OPERATION	300	600
3	MAJOR OPERATION	600	1200
4	SUPRAMAJOR OPERATION	900	1800
	<b>SCOPY</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	DIAGNOSTIC SCOPY	150	300
	<b>THERAPEUTIC SCOPY*</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	THERAPEUTIC SCOPY MAJOR	750	1500
2	THERAPEUTIC SCOPY MINOR	300	600
	<b>LAPROSCOPY</b>		
1	DIAGNOSTIC LAPROSCOPY	300	600
2	THERAPEUTIC LAPROSCOPY	700	1500
	<b>SUPER SPECIALTY SURGERY</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>
1	MINOR OPERATION	150	300
2	MODERATE OPERATION	300	600
3	MAJOR OPERATION	600	1200
4	SUPRA MAJOR	1500	3000
* - Rs.500/- extra if harmonic scalpel use			
<b>સ્ત્રનોંધ:—</b> (૧) સ્ત્ર સ્ત્ર માયનર/ મોડરેટ/મેજર/સુપરામેજર ઓપરેશનનું વર્ગીકરણ જે તે વિભાગના વડાશ્રીના જણાવ્યા મુજબ કરવાનું રહેશે.			
<b>Annexure P - Other Treatments</b>		<b>General Ward / OPD</b>	<b>Semi special/ special/ Delux</b>
	<b>DERMATOLOGY</b>	<b>Rs.</b>	<b>Rs.</b>

1	CO2 LASER	750
2	DIOD LASER	
	Upper lip	750
	Full face	1500
	Axilla/Bikini area /Legs/ Arms /Chest /Upper back	3000
3	Q SWITCHED Nd YAG LASER	750
<p><b>નોંધ:</b>— (૧) એનેક્સર-P અંતર્ગતની સ્ત્ર ૧ થી ૩ સર્વિસમા લાલ કેસમાં પણ ઉપરોક્ત ચાર્જીસ લાગુ પડશે અને આ પ્રકારની સર્વિસ માટે કોઈપણ પ્રકારની માફી આપવામા આવશે નહીં.</p>		