

সেবা প্রদান প্রতিশ্রুতি (সিটিজেন চার্টার)

বিভাগ: প্রস্টোডন্টিকস বিভাগ

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়

রূপকল্প (Vision) : মানসম্মত মেডিকেল উচ্চশিক্ষা, গবেষণা ও স্বাস্থ্য সেবা কার্যক্রম সম্প্রারণ নিশ্চিতকরণ।

অভিলক্ষ্য (Mission) গুণগত মানসম্পন্ন মেডিকেল উচ্চশিক্ষা ও গবেষণা নিশ্চিত করা এবং আধুনিক ও যুগোপযোগী ডিটাল প্রযুক্তির মাধ্যমে জাতীয় লক্ষ্য অর্জনে যথোপযুক্ত অবদান রাখা।

ক্রমিক নং	সেবার নাম	সেবা প্রদান পদ্ধতি	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র ও প্রাপ্তিস্থান	সেবার মূল্য এবং পরিশোধ পদ্ধতি	সেবা প্রদানের সময়সীমা	দায়িত্বপ্রাপ্ত কর্মকর্তা/কর্মচারী নাম, পদবী, ফোন নম্বর ও ই-মেইল
০১	ওপিডি পরামর্শ সেবা (প্রস্টোডন্টিকস বিভাগ)	সরাসরি	১। ওপিডি টিকেট ওপিডি -১ ঘণ্টা তলা	১) ওপিডি টিকেট -৩০ টাকা পূর্বালী ব্যাংক বুথের মাধ্যমে	সকাল ৮.০০ থেকে বিকাল ২.৩০টা পর্যন্ত	অধ্যাপক ডা. মো. মাহবুবুর রহমান চেয়ারম্যান ফোন: ০১৭৬৩-৬৫২৭২৭ mrahman59061@ gmail.com
০২	ক্লিনিক/ল্যাবরেটরি	সরাসরি	পরীক্ষা- নিরীক্ষা (নির্ধারিত) ওপিডি -১ নবম তলা প্রস্টোডন্টিকস বিভাগ	ক) পরীক্ষার নাম ও ফি: <b>1. Denture (Acrylic base)</b> Complete (both arch) 4,500 Complete (single arch) 2,500 Partial (multiple unit) 250 Partial (single unit) 350 <b>2. Denture (Metal base)</b> Metallic Partial Denture-Upper 14,000 Metallic Partial Denture -Lower 12,000 Metallic Complete Denture-Upper 15,000 Metallic Complete Denture -Lower 12,000 <b>3. Crown</b> Porcelain Fused to Metal Crown (Per unit) 2,000 Acrylic Jacket Crown (Per unit) 800 Post Crown (ready made) (Per unit) 2200 Post Crown (Cast post) (Per unit) 2500 Inlay (Per unit) 1,200 Onlay (Per unit) 1,500 <b>4. Bridge</b> Porcelain/ Metal (Per unit) 2,000 Resin Bonded (Per unit) 2,000 <b>5. Maxillofacial prosthesis</b> Plane Obturator 2,000 Partial Denture Obturator 2,500 Complete Denture Obturator (Singular) 4,000 Mandibular Flange prosthesis 2,000 Mandibular Exerciser 2,000 Speech Aid Prosthesis 2,000 Feeding Aid Prosthesis 2,000 Palatal Lift Prosthesis 2,000 Ocular/Ear/Nose Prosthesis 5,500 Lateral Compression Plate 500 <b>6. Occlusal Appliance</b> Occlusal Stabilizing Appliance (OSA) 2,500 Anterior repositioning Appliance (ARA) 2,500 Bite Plate/ Bite Guard 2,000 <b>7. Relining</b> Permanent (Per Denture) 1,500 Temporary (Per Denture) 1,000 <b>8. Rebasing</b> 1,500 <b>9. Dental Implant</b> Single Tooth 35,000 <b>10. Others</b> 500 খ) ফি প্রদানের পদ্ধতি: পূর্বালী ব্যাংক বুথের মাধ্যমে	সকাল ৮.০০ থেকে বিকাল ২.৩০টা পর্যন্ত	অধ্যাপক ডা. মো. মাহবুবুর রহমান চেয়ারম্যান ফোন: ০১৭৬৩-৬৫২৭২৭ mrahman59061@ ail.com



অধ্যাপক ডা. মো. মাহবুবুর রহমান

চেয়ারম্যান

প্রস্টোডন্টিকস বিভাগ

বঙ্গবন্ধু শেখ মুজিব মেডিক্যাল বিশ্ববিদ্যালয়