

বিভাগীয়/সিটি কর্পোরেশন  
 জেলা পর্যায়  
 উপজেলা পর্যায়

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার  
স্বাস্থ্য অধিদপ্তর  
হাসপাতাল ও ক্লিনিক শাখা  
মহাখালী, ঢাকা- ১২১২।

নতুন   
নবায়ন   
পুরাতন লাইসেন্স নং

বেসরকারি প্যাথলজিক্যাল ল্যাব/ডায়াগনস্টিক সেন্টার/মেডিকেল চেক-আপ সেন্টার/ডেন্টাল ক্লিনিক  
পরিদর্শন ফরম

- ১। অনলাইন রেজিস্ট্রেশন নম্বর
- ২। প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলা) :.....
- ৩। প্রতিষ্ঠানের নাম (ইংরেজি) :.....
- ৪। ঠিকানা :.....  
:.....
- ৫। ভৌগোলিক অবস্থান : Latitude  Longitude
- ৬। প্রতিষ্ঠানের ধরন : ক্যাটাগরি-A  ক্যাটাগরি-B  ক্যাটাগরি-C   
: ডেন্টাল ক্লিনিক  মেডিকেল চেক-আপ সেন্টার
- ৭। মালিকের নাম (একাধিক হলে প্রথম দুই জনের নাম) :.....  
: মালিকগণের জাতীয় পরিচয় পত্র আছে  নাই   
: হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স আছে  নাই   
: হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র আছে  নাই   
: ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর আছে  নাই   
: পরিবেশ ছাড়পত্র আছে  নাই   
: স্থানীয় সংস্থা (সরকারি/ বেসরকারি)-এর সঙ্গে বর্জ্য ব্যবস্থাপনার চুক্তি।  
: ক্ষতিকারক আছে  নাই  অক্ষতিকারক- আছে  নাই
- ৮। ট্রেড লাইসেন্স : হালনাগাদ ট্রেড লাইসেন্স আছে  নাই
- ৯। আয়কর প্রত্যয়ন পত্র : হালনাগাদ আয়কর প্রত্যয়ন পত্র আছে  নাই
- ১০। ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর : ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর আছে  নাই
- ১১। পরিবেশ ছাড়পত্র : পরিবেশ ছাড়পত্র আছে  নাই
- ১২। বর্জ্য ব্যবস্থাপনা চুক্তি : স্থানীয় সংস্থা (সরকারি/ বেসরকারি)-এর সঙ্গে বর্জ্য ব্যবস্থাপনার চুক্তি।  
: ক্ষতিকারক আছে  নাই  অক্ষতিকারক- আছে  নাই
- ১৩। লাইসেন্স ফি-এর বিবরণ : টাকার পরিমাণ  চালান নং  তারিখ   
: ভ্যাটের পরিমাণ  চালান নং  তারিখ   
: ব্যাংকের নাম:.....
- ১৪। প্রতিষ্ঠানের মেবোর আয়তন : মূল ল্যাব  আলট্রাসোনোগ্রাম কক্ষ  এক্স-রে কক্ষ   
মোট: .....বর্গ ফুট : সিটি স্ক্যান কক্ষ  এমআরআই কক্ষ  অন্যান্য
- ১৫। ভৌত সুবিধাদি : অভ্যর্থনা ও তথ্য সংগ্রহ কক্ষ  রোগীর জন্য অপেক্ষামান স্পেস  নমুনা সংগ্রহ কক্ষ   
নিজস্ব স্থাপনা  : মূল ল্যাব কক্ষ  আলট্রাসোনোগ্রাম কক্ষ  এক্স-রে কক্ষ  সিটি স্ক্যান কক্ষ   
ভাড়ায়  : এমআরআই কক্ষ  রিপোর্ট ডেলিভারি কক্ষ  ওয়াশ রুম  ভান্ডার কক্ষ   
লিজ নেওয়া  : জেনারেটর/ আইপিএস  টয়লেট পুরুষ  টয়লেট মহিলা  অফিস কক্ষ
- ১৬। পরীক্ষা নিরীক্ষার বিবরণ : প্রদত্ত তালিকার সাথে সঙ্গতিপূর্ণ কি না? সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ১৭। পরীক্ষার সাথে সংশ্লিষ্ট বিশেষজ্ঞ : বিশেষজ্ঞ চিকিৎসকদের নাম, ছবি, বিএমডিসি কর্তৃক রেজিস্ট্রেশন, বিশেষজ্ঞ সদন নিয়োগ।  
চিকিৎসকদের বিবরণ- মোট সংখ্যা : ও যোগদান/ সম্মতি পত্র সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ১৮। রিপোর্ট প্রদানকারীর বিবরণ : রিপোর্ট প্রদানকারীর নাম, ছবি, বিএমডিসি কর্তৃক রেজিস্ট্রেশন/, শিক্ষাগত সদন, নিয়োগ ও যোগদান/ সম্মতি পত্র অভিজ্ঞতা সনদ-সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই   
মোট সংখ্যা :.....জন
- ১৯। মেডিকেল টেকনোলজিস্টদের বিবরণ : মেডিকেল টেকনোলজিস্টদের নাম, ছবি, শিক্ষাগত সদন, নিয়োগ ও যোগদান/ সম্মতি পত্র, অভিজ্ঞতা সনদ সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই   
মোট সংখ্যা :.....জন

- ২০। পরিচ্ছন্ন কর্মীদের বিবরণ : পরিচ্ছন্ন কর্মীদের নাম, ছবি, শিক্ষাগত সনদ, নিয়োগ ও যোগদান/ সম্মতি পত্র, অভিজ্ঞতা সনদ  
মোট সংখ্যা :.....জন সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ২১। অন্যান্য কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের বিবরণ : অন্যান্য কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের নাম, ছবি, শিক্ষাগত সনদ, নিয়োগ ও যোগদান/ সম্মতি পত্র, অভিজ্ঞতা  
মোট সংখ্যা :.....জন সনদ সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ২২। মেডিকেল বর্জ্য ব্যবস্থাপনার বিবরণ : কালার কোড অনুযায়ী বিন ব্যবস্থা সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
- ২৩। এ্যাম্বুলেন্স এর বিবরণ : আছে  নাই  থাকলে সংখ্যা: ..... টি
- ২৪। রোগী রেজিস্ট্রেশন ব্যবস্থা : ম্যানুয়াল  ডিজিটাল/ সফটওয়্যার ভিত্তিক
- ২৫। অনলাইন রিপোর্টিং সিস্টেম : আছে  নাই
- ২৬। ল্যাব এর মান সম্মত (Quality Assurance) কার্যক্রম পরিচালনার জন্য নির্ধারিত ব্যক্তি/ কোয়ালিটি ম্যানেজার আছে কিনা?  
: আছে  নাই  (Physically Check করতে হবে)।
- ২৭। ল্যাব টেকনিশিয়াদের Quality Assurance এর উপর প্রশিক্ষণ আছে কিনা? আছে  নাই  (প্রশিক্ষণ সনদ দেখতে হবে)।
- ২৮। ল্যাব পরীক্ষা সমূহের SOP আছে কিনা? আছে  নাই  এবং ব্যবহার করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (SOP দেখতে হবে)।
- ২৯। ল্যাব Reagent/Sample সংরক্ষণ করার জন্য নিয়ন্ত্রিত তাপমাত্রার Refrigerator আছে কিনা? হ্যাঁ  না
- ৩০। ল্যাব Equipment সমূহের নিয়মিত Calibration করা হয় কিনা? হ্যাঁ  না  (Register দেখতে হবে)।
- ৩১। সঠিক ভাবে Sample সংগ্রহ এবং কার্যক্রম পরিচালার নির্দিষ্ট ব্যবহার বিধি আছে কিনা? হ্যাঁ  না  (গাইড লাইন দেখতে হবে)।
- ৩২। বিশেষজ্ঞ দ্বারা পরীক্ষার ফলাফল সঠিক ভাবে লিপিবদ্ধ এবং Review সহ ফলাফল চূড়ান্ত করা হয় কি না? হ্যাঁ  না   
(Register দেখতে হবে)।
- ৩৩। রেজিস্ট্রার / কম্পিউটার এ পরীক্ষার ফলাফল Record & Review করা হয় কি না? হ্যাঁ  না  (Record দেখতে হবে)।
- ৩৪। ল্যাব সেবা এর Quality Management System এর জন্য Internal Audit System আছে কিনা? আছে  নাই   
\*Audit Document দেখতে হবে (Record দেখতে হবে)।
- ৩৫। Internal Audit System রেজিস্ট্রার / কম্পিউটার এ লিপিবদ্ধ আছে কি না? হ্যাঁ  না  (Record দেখতে হবে)।
- ৩৬। প্রতি বৎসর Quality Management System Review করা হয় কি না? হ্যাঁ  না  (Record দেখতে হবে)।
- ৩৭। ল্যাব সেবা সম্পর্কিত রোগীদের মতামত জানার জন্য যথাযত ব্যবস্থা আছে কি না? হ্যাঁ  না  (Client Satisfaction Report দেখতে হবে)।
- ৩৮। ল্যাব এর Record Management System আছে কিনা? হ্যাঁ  না  (Register দেখতে হবে)।
- ৩৯। ল্যাব এর Automation আছে কিনা? হ্যাঁ  না
- ৪০। মতামত :

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল  
সদস্য সচিব, পরিদর্শন টিম

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল  
সদস্য, পরিদর্শন টিম

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল  
সভাপতি, পরিদর্শন টিম

(ক) ক্যাটাগরি-C  
(খ) ক্যাটাগরি-B  
(গ) ক্যাটাগরি-A

রুটিন প্যাথলজি, বায়োকেমিস্ট্রি, হেমাটোলজি পরীক্ষা, এক্স-রে ও আলট্রাসোনোগ্রাম।  
ক্যাটাগরি-C+ হিস্টোপ্যাথলজি, মাইক্রোবায়োলজি, ইমিউনোলজি ও হরমোন পরীক্ষা।  
ক্যাটাগরি-B + সিটি স্ক্যান, এমআরআই ও অন্যান্য আত্যাধুনিক পরীক্ষা।

**বিশেষ দ্রষ্টব্যঃ**

- ১) পরিচালক( হাসপাতাল ও ক্লিনিক সমূহ) স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা কর্তৃক পরিদর্শন টিম গঠিত হবে।
- ২) সরকারী চিকিৎসক, টেকনোলজিস্ট ও অন্যান্য কর্মকর্তা-কর্মচারীদেরকে বেসরকারি প্রতিষ্ঠানে স্থায়ী/ অস্থায়ী নিয়োগ দেয়া যাবে না।
- ৩) সরকারী চিকিৎসক,টেকনোলজিস্ট ও অন্যান্য কর্মকর্তা-কর্মচারীদেরকে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমতি সাপেক্ষে কেবলমাত্র খন্ডকালীন নিয়োগদেয়া যাবে।

প্রতিষ্ঠান প্রধানের/ পক্ষে স্বাক্ষর ..... তারিখঃ.....।

(অফিসিয়াল সিল)