

- বিভাগীয়/সিটি কর্পোরেশন  
 জেলা পর্যায়  
 উপজেলা পর্যায়

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

নতুন   
 নবায়ন   
 পুরাতন লাইসেন্স নং

## বেসরকারী রক্ত পরিসংখ্যান কেন্দ্র পরিদর্শন ফরম

১. অনলাইন রেজিস্ট্রেশন নম্বর

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

২. প্রতিষ্ঠানের নাম (বাংলা)

: \_\_\_\_\_

প্রতিষ্ঠানের নাম (ইংরাজী)

: \_\_\_\_\_

৩. ঠিকানা

: \_\_\_\_\_

৪. ভৌগোলিক অবস্থান

: Latitude Longitude 

৫. মালিক-এর নাম (একাধিক হলে প্রথম)

: \_\_\_\_\_

২ (দুই) জনের নাম)

: \_\_\_\_\_

৬. ট্রেড লাইসেন্স

: মালিকগণের জাতীয় পরিচয় পত্র আছে  নাই 

৭. ইনকাম ট্যাক্স সনদ

: হাল নাগাদ ট্রেড লাইসেন্স আছে  নাই 

৮. ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর

: হাল নাগাদ ইনকাম ট্যাক্স সনদ আছে  নাই 

৯. পরিবেশ ছাড়পত্র

: ভ্যাট রেজিস্ট্রেশন নম্বর আছে  নাই 

১০. বর্জ্য ব্যবস্থাপনা চুক্তি

: পরিবেশ ছাড়পত্র আছে  নাই 

১১. লাইসেন্স ফি- এর বিবরণ

: স্থানীয় সংস্থা (সরকারি/বেসরকারি)- এর সঙ্গে বর্জ্য ব্যবস্থাপনার চুক্তি  
ক্ষতিকারক- আছে  নাই  অক্ষতিকারক- আছে  নাই : টাকার পরিমাণ  চালান নং  তারিখ : ভ্যাটের পরিমাণ  চালান নং  তারিখ 

: ব্যাংকের নামঃ .....

১২. ভৌত সুবিধাদি

: অভ্যর্থনা বিভাগ: রোগীর অপেক্ষমান স্পেস  তথ্য সংগ্রহ কক্ষ  রক্ত সংগ্রহ কক্ষ নিজস্ব স্থাপনা : ব্লাড ব্যাংক কক্ষ  রক্ত সংরক্ষন ফ্রিজ  চিকিৎসক কক্ষ  বিশেষজ্ঞ কক্ষ ভাড়া : টেকনেশিয়ান কক্ষ  ওয়াশ রুম  ভান্ডার কক্ষ  জেনারেটর লীজ নেওয়া : অফিস কক্ষ  টয়লেট মহিলা  টয়লেট পুরুষ 

১৩. প্রতিষ্ঠানের মেঝের আয়তন

: ব্লাড ব্যাংক কক্ষ  অন্যান্য 

মোট: \_\_\_\_\_ বর্গ ফুট

১৪. ব্লাড ব্যাংকের কার্যক্রমের বিবরণ

: রক্ত সংগ্রহ  রক্তের প্রসেসিং  রক্তের পরীক্ষা  রক্ত সংরক্ষন : রক্তের উপাদান প্রস্তুত করন  রক্তের উপাদান পৃথকীকরন  অন্যান্য

১৫. রক্ত পরিসঞ্চালন বিশেষজ্ঞের বিবরণ : বিশেষজ্ঞ ডাক্তারদের নাম ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র, বিশেষজ্ঞ সনদ, বিএমডিসি কর্তৃক  
মোট সংখ্যা: রেজিস্ট্রেশন সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
১৬. কর্তব্যরত চিকিৎসকদের বিবরণ : চিকিৎসকদের নাম, ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র, সনদ বিএমডিসি কর্তৃক রেজিস্ট্রেশন  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
১৭. রক্ত পরিসঞ্চালন টেকনোলজিস্টদের বিবরণ : মেডিকেল টেকনোলজিস্টদের নাম, ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র এবং সনদ পত্র  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
১৮. নার্সদের বিবরণ : নার্সদের নাম, ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র, সনদ  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
১৯. ল্যাব এ্যাটেনডেন্ট বিবরণ : ল্যাব এ্যাটেনডেন্ট'র নাম, ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র এবং সনদ পত্র  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
২০. অন্যান্য কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের বিবরণ : অন্যান্য কর্মকর্তা ও কর্মচারীদের নাম, ছবি, নিয়োগ ও যোগদান পত্র এবং শিক্ষাগত যোগ্যতার সনদ  
মোট সংখ্যা: সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
২১. বর্জ্য ব্যবস্থাপনার বিবরণ : কালার কোড অনুযায়ী বিন ব্যবস্থা সঠিক  আংশিক সঠিক  সঠিক নাই
২২. রক্তদাতা ও গ্রহীতার রেজিস্ট্রেশন ব্যবস্থা : আছে  নাই
- ও রক্ত দাতার ঘোষণাপত্র ফরম : আছে  নাই

পরিদর্শন টিমের মন্তব্যঃ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল  
সদস্য সচিব, পরিদর্শন টিম

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল  
সদস্য, পরিদর্শন টিম

স্বাক্ষর ও অফিসিয়াল সিল  
সভাপতি, পরিদর্শন টিম

বিশেষ দৃষ্টব্য:

১. পরিচালক (হাসপাতাল ও ক্লিনিকসমূহ), স্বাস্থ্য অধিদপ্তর, মহাখালী, ঢাকা কর্তৃক পরিদর্শন টিম গঠিত হবে।
২. সরকারী চিকিৎসক, নার্স, টেকনোলজিস্ট ও অন্যান্য কর্মচারীদেরকে বেসরকারী প্রতিষ্ঠানে স্থায়ী/অস্থায়ী নিয়োগ দেওয়া যাবে না।
৩. সরকারী চিকিৎসক, নার্স, টেকনোলজিস্ট ও অন্যান্য কর্মচারীদেরকে যথাযথ কর্তৃপক্ষের অনুমতি সাপেক্ষে কেবলমাত্র খন্ডকালীন নিয়োগ দেওয়া যাবে।

প্রতিষ্ঠান প্রধানের/পক্ষে

স্বাক্ষর

(অফিসিয়াল সিল)

তারিখ