

East Central Railway

Office of the
Chief Medical Supdt
E.C.Railway/Sonpur
Date:-02.01.2023

No.H/4/4/2

To,
The Chief Public Relation Officer
East Central Railway/Hajipur

Sub :- Publication of No.H/4/4/2 dated-02.01.2023 for Engagement of Ophthalmologist
Specialist doctors on Case to case basis at Divisional Railway Hospital, ECR /SEE
For providing professional service.

Please arrange to publish the attached notices(Hindi & English) as it is in leading News
papers of Bihar.

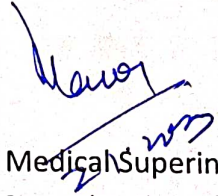
The Cost of advertisement may please be debited against 11-215-21 (Fund available for
the year 2022-23)

Note:-

1. The details of notice have been uploaded in website(i.e.<http://www.ecr.indianrailways.gov.in>) on 02.01.2023.
2. Time limit :- Within 15 days from the date of this advertisement .

DA :- Notice 02 page (1+1=2)

Proforma for Application 02 page(1+1)


Chief Medical Superintendent
East Central Railway/Sonpur

Copy to :- PS to DRM/SEE-for Kind information to DRM/SEE .

अधिसूचना

सं०-एच/४/४/२

दिनांक-02.01.2023

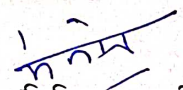
Engagement of Specialist doctors on case to case basis

सोनपुर मंडल के अधीन मंडल चिकित्सालय, पूर्व मध्य रेल/सोनपुर में निम्नलिखित रूप से रेलवे बोर्ड का पत्र सं०-2013/H-1/12/4/Case to Case dt. 04.12.2014, पत्र सं०-2005/एच-1/12/34. पीटी दि०-05.06.2006 एवं पत्र सं०-2005/एच-1/12/34/पॉट दि०-30.10.2018 में दिये निर्देशानुसार Ophthalmologist Specialist को Case to Case के आधार पर चिकित्सको को निर्धारित दर पर इंगेज (Engage) किये जाने हेतु आवेदन आमंत्रित की जाती है -:

Sl No	Doctor Specialist	Case to Case engaged Remururation		Surgical procedures
		Basic of Rate for first Patient	For each subsequent patient	
01	Ophthalmologist Specialist	Rs.1000-00	Rs.200-00	Minor Surgery- Rs.2000/- per case as a package rate. Major Surgery- Rs.5000/- per case as a package rate. Special Surgery-Rs.8000/-per case as a package rate.

1. इन चिकित्सको को मामला दर-मामला के आधार पर बुलाया जाएगा ।
2. The Package Contains
 - Pre Operation one checkup
 - The Surgical Operation
 - Post operative follow up for 3 days (Excluding the day of operation)

इच्छुक चिकित्सक अपना आवेदन निर्धारित प्रोफार्मा पर सभी संबंधित शैक्षणिक प्रमाण पत्रों की स्वसत्यापित प्रति के साथ अधिसूचना प्रकाशन के 15 दिनों के अन्दर मुख्य चिकित्सा अधीक्षक कार्यालय, पूर्व मध्य रेल/सोनपुर में जमा करना सुनिश्चित करे ।


 मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
 पूर्व मध्य रेल/सोनपुर

East Central Railway

Notification

No-H/4/4/2

Dt-02.01.2023

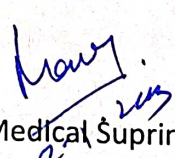
Engagement of Specialist doctors on case to case basis.

As per the instruction given in Railway board letter No.2013/H-1/12/4/Case to case dt.04.12.2014, No-2005/H-1/12/34.pt 05.06.2006 & 2005/H-1/12/34/pt dt.30.10.2018 in Divisional Railway Hospital of East Central Railway/Sonpur under Sonpur Division, There is a shortage of Ophthalmologist Specialist. Application are invited to engage Doctors on case to case basis at the prescribed rate .

Sl No	DoctorSpecialist	Case to Case engaged Remuration		Surgical procedures
		Basic of Rate for first Patient	For each subsequent patient	
01	Ophthalmologist Specialist	Rs.1000-00	Rs.200-00	Minor Surgery- Rs.2000/- per case as a package rate. Major Surgery- Rs5000/- per case as a package rate. Special Surgery-Rs.8000/-per case as a package rate.

1. These doctors will be called on case to case basis.
2. The Package contains
 - Pre Operation one checkup
 - The Surgical Operation
 - Post operative follow up for 3 days (Excluding the day of operation)

Willing Doctor should ensure to submit their application on the prescribed proforma along with self-attested copies of relevant educational certificates to the Chief Medical Superintendent office, East Central Railway /Sonpur within 15 days of publication of the notification.


Chief Medical Superintendent
East Central Railway/Sonpur

आवेदन का प्रारूप

सेवा में

मुख्य चिकित्सा अधीक्षक

पूर्व मध्य रेल/सोनपुर

विषय:- केस टु केस के आधार पर मंडल चिकित्सालय, पूर्व मध्य रेल/सोनपुर में Ophthalmologist चिकित्सको को इंगेज करने के संबंध में ।

संदर्भ:- अधिसूचना सं०-एच/४/४/२ दि०-०२.०१.२०२३

उपर्युक्त अधिसूचना के संदर्भ में मैं स्वयं को केस टु केस के आधार पर चिकित्सक के रूप में चयन हेतु आवेदन करता/करती हूँ । मेरा/मेरी बायो-डाटा निम्न प्रकार है :-

1. नाम:-
2. पिता/पति का नाम:-
3. जन्म तिथि:-
4. आयु:-
5. जाति (अजा/अजजा/अपिजा):-
6. पत्राचार का पता:-
7. मोबाईल सं० (With whatsapp facility)
8. राष्ट्रीयता:-
9. शैक्षणिक योग्यता:-

परीक्षा का विवरण	उत्तीर्ण होने का वर्ष	विश्वविधालय	प्राप्तांको की संख्या	अंको का प्रतिशत

1. इंटर्नशीप पूरी होने की तिथि :

2. पूर्व इंगेज के आधार पर चिकित्सक के रूप में कार्य का विवरण (यदि हो)

रेलवे का नाम	इंगेज का स्टेशन	इंगेज का अवधि

3. इण्डियन मेडिकल कॉउन्सिल/मेडिकल कॉउन्सिल ऑफ स्टेट द्वारा प्रदत्त पंजीकरण सं० :

मैं घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र में उपर दी गयी सभी सूचनाएँ सत्य हैं । यदि उपर्युक्त दी गई सूचनाओं में कोई भी सूचना किसी भी स्तर पर गलत या असत्य पायी जाती है तो मेरी सेवा बिना किसी नोटिस के समाप्त की जा सकेगी और मेरे विरुद्ध आपराधिक/सिविल कानून के अन्तर्गत कार्यवाही की जा सकती है ।

4. संलग्नको की सूचि :

चिकित्सको का हस्ताक्षर

पुरा नाम:-

पता:-

दिनांक:-

स्थान:-

PROFORMA FOR APPLICATION

To

Chief Medical Superintendent
East Central Railway/Sonpur

Sub:- Engage of Ophthalmologist Specialist Doctors on Case to case basis at
Divisional Railway Hospital, E.C. Railway/Sonpur.

Ref:- Yours Notification No.H/4/4/2 dt.01.01.2023.

As per above notification, I hereby apply my self as a Specialist Doctors for engage of full time & Surgery Case to case basis.

Personal Bio-data is as under :-

1. Name:-
2. Father/Husband name:-
3. Date of birth:-
4. Age:-
5. Community(SC/ST/OBC):-
6. Address of communication:-
7. Mobile no with Whatsapp facility:-
8. Nationality:-
9. Educational Qualification/Professional Qualification:-

--

Particulars of Examination	Result(Year)	Medical University	Number of attempt	Percentage of marks

10. Date of completion of internship :-

11. Particulars of working as Case to case basis of india/state

Name of Railway	Engage/Contract station	Period of Engage	
		From	To

12. Registration No of Medical Council of India/State :-

I hereby declare that the particulars given above are correct. If any information given by me is found incorrect/false at any stage, my selection/engage is liable to be terminated without any further notice to me and action may be taken against me under criminal / civil law.

13. List of enclosure :-

Place :

Signature of the Doctor

Full name :

Address :-

Date :