

East Central Railway

Office of the
Chief Medical Supdt.
E.C.Railway/Sonpur
Dated:- 30.06.2025

No: H/4/4/3/SEE

To,

Chief Public Relation Officer
E.C.Railway/Hajipur

Sub:-Publication of Number H/4/4/3/SEE dt-30.06.2025 for engagement of specialist doctor on case to case basis at Divisional Railway Hospital/ECR/Sonpur for providing professional service.

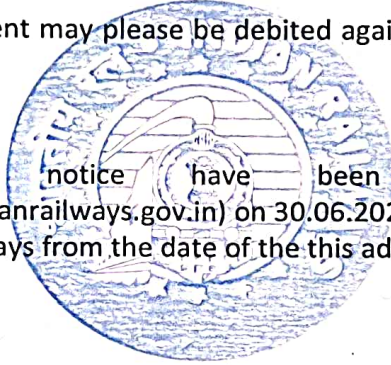
Please arrange to publish the attached notices (Hindi & English) as it is in leading newspaper of Bihar.

The cost of advertisement may please be debited against 11-214-11 (Fund available for the year 2024-25)

Note :-

1. The details of notice have been uploaded in website (i.e.<http://www.ecr.indianrailways.gov.in>) on 30.06.2025
2. Time limit:- Within 15 days from the date of the this advertisement.

DA: Notice 02 Page(1+1=2)
Proforma for application.



Sheil
30/06/25
Chief Medical Supdt.
E.C.Railway/Sonpur

Copy:- PS to DRM-For Kind information DRM/SEE please.

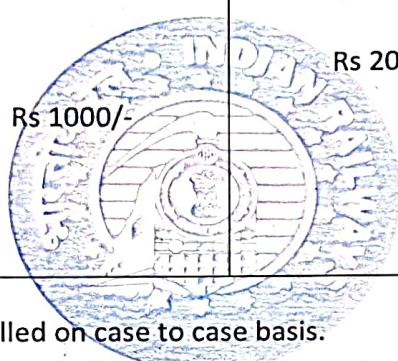
Notification

No-H/4/4/3/SEE

dt-30.06.2025

Engagement of Specialist doctors on case to case basis.

As per the instruction given in Railway board letter no. No-2005/H-1/12/34.pt 05.06.2006, 2013/H-1/12/4/case to case dt-04.12.2014 & 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 various specialist like (General Surgeon, Ophthalmologist, Orthopedic & ENT) Application are invited to engage Doctor's on case to case basis at prescribed rate.

Sl.no	Doctor Specialist	Case to Case engaged Remuneration	Surgical procedure
	Basic Rate for first Patient	For each subsequent patient	Minor Surgery Rs 2000/- per case as a package rate
General Surgeon specialist	 Rs 1000/-	Rs 200/-	Major Surgery Rs 5000/- per case as package rate.
Ophthalmologist specialist			
Orthopedic			
ENT			Special Surgery Rs 8000/- per case as a package rate.

1. This doctor's 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

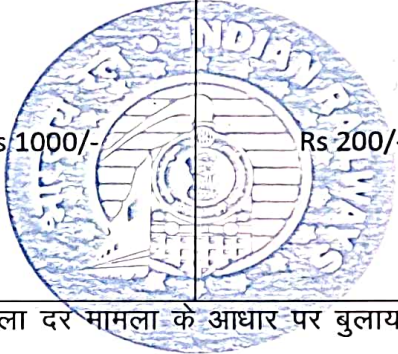
अधिसूचना

सं०-एच/४/४/३/सोन०

दिनांक-30.06.2025

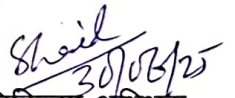
Engagement of Specialist doctors on case to case basis

सोनपुर मंडल के अधीन मंडल चिकित्सालय, पूर्व मध्य रेल/सोनपुर में निम्नलिखित रूप से रेलवे बोर्ड के पत्र सं०-2005/एच-1/12/34. पीटी दि०-05.06.2006, पत्र सं०-2013/एच-1/12/4/केस टू केस, दि०-04.12.2014 एवं पत्र सं०-2005/एच-1/12/34/पीटी. दि०-30.10.2018 में दिये गये निर्देशानुसार विभिन्न विशेषज्ञ (जैसे General Surgeon, Ophthalmologist, Orthopedic & ENT) का 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 Remuneration	Surgical procedure
	Basic Rate for first Patient	For each subsequent patient	Minor Surgery Rs 2000/- per case as a package rate
General Surgeon specialist			Major Surgery Rs 5000/- per case as package rate.
Ophthalmologist specialist			
Orthopedic			
ENT			Special Surgery Rs 8000/- per case as a package rate.

- इन चिकित्सको को मामला दर मामला के आधार पर बुलाया जाएगा ।
- 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

आवेदन का प्रारूप

सेवा में,

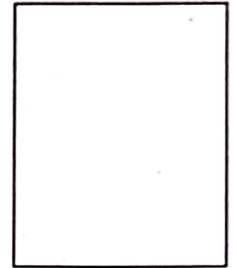
मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
पूर्व मध्य रेल/सोनपुर

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

संदर्भ:-अधिसूचना सं०-एच/४/४/३/सोन०, दिनांक-30.06.2025

उपर्युक्त अधिसूचना के संदर्भ में मैं स्वयं को केस टू 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. मोबाइल सं० (With Whatsapp facility) :-
8. राष्ट्रीयता :-
9. शैक्षणिक योग्यता :-



परीक्षा का विवरण	उत्तीर्ण होने का वर्ष	विश्वविद्यालय	प्राप्तांको संख्या	अंको का प्रतिशत

10. इंटर्नशिप पूरी होने की तिथि

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

रेलवे का नाम	इंगेज का स्टेशन	इंगेज का अविध	
		कब से	कब तक

12. इण्डियन मेडिकल कॉउन्सिल/मेडिकल कॉउन्सिल ऑफ स्टेट द्वारा प्रदत्त पंजीकरण सं०: मैं घोषणा करता/करती हूँ कि इस आवेदन पत्र के 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 ।

13. संलग्नको की सूची:-

चिकित्सक का हस्ताक्षर
पुरा नाम
पता
दिनांक
स्थान

PROFORMA FOR APPLICATION

To,

Chief Medical Superintendant
East Central Railway/Sonpur

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

Ref:-Notification No- H/4/4/3/SEE dt-30.06.2025

As per above notification, I hereby apply myself as a Specialist Doctor for engage of full time & Surgical 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:-

Particular 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:-

Signature of Doctor

Full Name:-

Address:-

Date:-

Place:-