



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय

रुकुम पूर्व अस्पताल

रुकुमकोट, रुकुम (पूर्वी भाग)

नागरिक वडापात्र

फोन:- ०८८-४२३४५४

ईमेल:-rukumeasthospital.gov@gmail.com

कार्यालय पम्बुख :- डा जितेन्द्र राज कोइराला

सूचना अधिकारी :- व. नसिङ्ग अधिकृत सृष्टि कोइराला

Table with columns for service type, price, and medical details. It is organized into sections: 'बहिरंग सेवा' (Outpatient Services), 'आकस्मिक सेवा' (Emergency Services), 'अन्तरंग सेवा विभाग' (Inpatient Services), 'अन्य सेवा' (Other Services), 'दन्त रोग उपचार विभाग' (Dental Services), 'फिजीयोथेरापी विभाग' (Physiotherapy), and 'फार्सीसी विभाग' (Pharmacy). Each section lists various medical procedures, their prices, and the responsible department.



छत्तीसगढ़ी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

रोल्पा अस्पताल, रेउघा, रोल्पा

नागरिक वडा-पत्र

N.	Procedure				E	
1	Physiotherapy Per Sitting (Level I)	100		3	Physiotherapy Per Sitting (Level II)	150
2	Physiotherapy Package 1 Week (Level I)	600		4	Physiotherapy Package 1 Week (Level II)	900
3	Ultrasound Therapy	150		5	TENS	50
4	Interferential Therapy	50		6	Muscle Stimulators	200
5	Moist Heat Therapy	50		7	Continuous Positive Motion (CPM)	200
6	Traction	100		8	Paraffin Bath	50
7	Tilt Table	50		9	Static Cycle	50
8	Tread Mill	100		16	Quadriceps Strengthening Exercise	50

OPHTHALMOLOGY

S. N.	Name of Procedure	Rate	S. N.	Name of Procedure	Rate
1	Intraocular Pressure Measurement	50	2	Schürmer Test	50
3	Colour Vision	100	4	Membrane Removal	50
5	Eye Pad & Bandage	50	6	EB Removal	100
7	Suture Removal	50	8	Chalazion (I&C)	500
9	Stye (I&D)	500	10	Lid Suture	1000
11	Corneal Scrapping	500	13	Refraction	100
13	Applanation Tonometry	200	13	Eye Irrigation	50
14	Corneal Staining	50			

MEDICO-LEGAL



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

रोल्पा अस्पताल, रेउघा, रोल्पा

नागरिक वडा-पत्र

LABORATORY					
S.N.	Name of Tests	Rate	S.N.	Name of Tests	Rate
HEMATOLOGY			BIOCHEMISTRY		
1	Hb%	50	39	Blood Sugar (F)	100
2	Platelet	50	40	Blood Sugar(PP)	100
3	TLC	50	41	Blood Sugar (R)	100
4	DLC	50	42	Blood sugar (F/PP)	150
5	CBC	300	43	RFT	500
6	ESR	50	44	Creatinine	150
7	BT	50	45	Urea	100
8	CT	50	46	Sodium	150
9	BT/CT	100	47	Potassium	150
10	PT/INR	200	48	Calcium	200
11	Blood Grouping	50	49	Uric Acid	150
SEROLOGY			50	LFT	500
12	Rheumatoid Factor (RF)	150	51	Billirubin-T/D	100
13	CRP	150	52	SGOT/AST	150
14	ASO	150	53	SGOT/ALT	150



जुडुवुनी डुरदेश सरकर
स्वकुषुडुडु डनुतुरकुषुडु
स्वकुषुडु नुदुदेशनुकुषुडु

रुलुडु अस्डुतुकु, रुरुडुघुकु, रुलुडु नुरुकरुकु वडुकु-डुतुर

30	Stool for Reducing Sugar	100	71	T4	300
31	H. Pylori Ag (Stool)		72	TSH	300
32	H. Pylori (RDT) (Blood)	250	73	TFT	800
			74	Vit. D	1600
			75	Vit. B12	1200
			76	Anti-TPO	1200

Others

33	Semen Analysis	100	74	Glucose Tolerance Test	200
34	Slit Skin Smear	Free	75	Dengue (RDT)	Free
35	Gram Stain	100	76	Mantoux Test	150
36	KOH Test	100	77	Widal	100
37	Sputum for AFB	Free	78	H. Pylori	250
38	Gene Xpert	Free	79	PBS	300
39	MP (RDT)	Free	80	ANC Package	800
40	MP (Smear)	Free	81	Serology	550

X-Ray

S.N.	Name of Procedure	Rate	S.N.	Name of Procedure	Rate
1	X-Ray 8×10 (Single Exposure)	250	3	X-Ray 10×12 (Single Exposure)	300
2	X-RAY 8×10 (Double Exposure)	300	4	X-Ray 10×12 (Double Exposure)	400

DENTAL

S.N.	Name of Procedure	Rate	S.N.	Name of Procedure	Rate
------	-------------------	------	------	-------------------	------



छत्तीसगढ़ प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

रोल्पा अस्पताल, रेडघा, रोल्पा

नागरिक वडा-पत्र

1	Dental Dressing	100	15	Dental Filling Class I	400
2	Dental FB Removal	500	16	Dental Filling Class II	600

DENTAL

S. N.	Name of Test	Rate	S. N.	Name of Test	Rate
3	Dental Extraction (Simple)	200	17	Dental Filling (Class III)	800
4	Dental Extraction (Difficult)	400	18	Dental Filling (Class IV)	1000
5	Dental I & D	200	19	Dental Filling (Class V)	400
6	Dental Sealing (Package A)	500	20	Dental RCT (Anterior Half)	750
7	Dental Sealing (Package B)	700	21	Dental RCT (Anterior Full)	1500
8	Dental Sealing (Package C – Full Mouth)	1000	22	Dental RCT (Posterior Half)	1250
9	DCM	1000	23	Dental RCT (Posterior Full)	2500
10	Gingivectomy (Minor)	500	24	Dental X-Ray (IOPA)	150
11	Gingivectomy (Major)	1000	25	Retention Cyst Excision (Mucocele)	300
12	RVG	200	26	Pulpectomy	1500
13	TMJ Dislocation Reduction	200	27	Pulpotomy	1000
14	Dental Surgical Extraction	650	28	Gingival Curettage (Per Tooth)	200

PHYSIOTHERAPY

S.	Name of	Rate	S. N.	Name of Procedure	RAT
----	---------	------	-------	-------------------	-----



जुम्बिनी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय

रोल्पा अस्पताल, रेउघा, रोल्पा नागरिक वडा-पत्र

15	VDRL/RPR	150	54	ALP	150
16	HIV	FRE E	55	Total Protein	100
17	HBsAg	200	56	Albumin	100
18	HCV	200	57	Lipid Profile	500
19	Typhoid	150	58	T. Cholesterol	150
BODY FLUID TEST			59	Triglyceride (TG)	150
20	TC, DC, Protein, Sugar	250	60	HDL-C	150
21	ADA	600	61	LDL	150
22	Gram Stain	100	62	VLDL	150
23	AFB	FRE E	63	Amylase	200
URINE			64	ADA	600
24	Urine R/M/E	50	65	HbA1C	600
25	Urine for Ketone Bodies	100	66	Troponin I (RDT)	300
26	UPT	50	67	Micro-albumin Urine	600
27	Urine Albumin	50	68	CRP Quantitative	600

LABORATORY

S.N.	Name of Tests	Rate	S.N.	Name of Tests	Rate
HEMATOLOGY			BIOCHEMISTRY		
STOOL			69	CREATININE CLEARANCE TEST	400
28	Stool/R/M/E	50	ENDOCRINOLOGY		
29	Stool for Occult Blood	100	70	T3	300



सुप्रीम प्रदेस सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
राष्ट्रीय प्रभदेशिक अस्पताल
जबलपुर, भारत

**नागरिक बडापत्र
मूल्य सूची**



Gynecology and Obstetric Department					Surgery Department					LABORATORY DEPARTMENT					X-Ray					Radiology Department (CT Scan)				
SN	Item Name	Code	Price	SN	Item Name	Code	Price	SN	Name of Services	Rate	SN	Name of Services	Rate	S/N	Name of Services	Rate	S/N	Name of Services	Rate					
1	Total Abdominal Hysterectomy (TAH)	A 20000		1	Endoscopy	800		1	HEMATOLOGICAL TESTS	200	1	Abdominal X-Ray	200	1	Abdominal CT Scan	4000	1	CT Orbit	1000					
2	Vaginal Hysterectomy	A 30000		2	Laparoscopic Cholecystectomy	20000		2	HAEMATOLOGICAL TESTS	200	2	Chest X-Ray	200	2	Chest CT Scan	2000	2	CT Head	3000					
3	Ovarian Cyst Removal	A 15000		3	Appendectomy	15000		3	URINARY TESTS	100	3	Skull X-Ray	100	3	Skull CT Scan	4000	3	CT Neck	1000					
4	Laproscopy	B 150000		4	Hernia	15000		4	ECG	50	4	Spine X-Ray	300	4	Spine CT Scan	3000	4	CT Chest	1500					
5	Bioass	A 2000		5	Hydrocort (IV) local	Free		5	PHYSIOLOGY	100	5	Hand X-Ray	100	5	Hand CT Scan	1000	5	CT Abdomen	3000					
6	Minor OT	A 500		6	Hemorrhoidectomy	10000		6	ULTRASOUND	200	6	Foot X-Ray	100	6	Foot CT Scan	1000	6	CT Pelvis	2000					
7	Intermediate OT	A 4000		7	Open Cholecystectomy	20000		7	ENT	100	7	Ankle X-Ray	100	7	Ankle CT Scan	1000	7	CT Knee	1500					
8	Major OT	A 15000		8	Minor OT	500		8	OPHTHALMOLOGY	50	8	Wrist X-Ray	100	8	Wrist CT Scan	1000	8	CT Spine	2000					
Orthopaedics Department					ENT Department					Dental Department					Emergency Department									
1	Clipped Reduction & Percutaneous Fixing	A 15000		1	Transitory	20000		1	EXTRACTION PERMANENT	100	1	Upper Airway X-Ray	100	1	Upper Airway CT Scan	2000	1	ENT	100					
2	Open Hiding Radius/Ulna	A 20000		2	Foreign Body Removal	500		2	OPEN/DIFFICULT EXTRACTION	500	2	ENT	100	2	ENT	100	2	ENT	100					
3	Plating Clavicle	A 15000		3	(Ear/Nose/Throat)	1000		3	INSURANCE IMPACTED EXTRACTION	3000	3	ENT	100	3	ENT	100	3	ENT	100					
4	Implant Removal	A 20000		4	Ear (Ear)	1000		4	GIC FRACTURE/FR (2)	300	4	ENT	100	4	ENT	100	4	ENT	100					
5	SKIP with TBMS	A 20000		5	Ear (Ear)	1000		5	SCALING	400	5	ENT	100	5	ENT	100	5	ENT	100					
6	Minor Suturing	A 1000		6	Ear (Ear)	1000		6	PULPOTOMY	1000	6	ENT	100	6	ENT	100	6	ENT	100					
7	Tendon Repair	A 20000		7	Ear (Ear)	1000		7	RCT PASTORISE	2000	7	ENT	100	7	ENT	100	7	ENT	100					
8	Trigger Finger Release	A 1000		8	Ear (Ear)	1000		8	DENTAL ABSCESS DRAINAGE	500	8	ENT	100	8	ENT	100	8	ENT	100					
9	Shoulder Injections	A 500		9	Ear (Ear)	1000		9	DENTAL X-RAY	100	9	ENT	100	9	ENT	100	9	ENT	100					
10	Shin Swelling	A 1000		10	Ear (Ear)	1000		10			10	ENT	100	10	ENT	100	10	ENT	100					
11	Cut Bedsores & Slab/Cast	A 1000		11	Ear (Ear)	1000		11			11	ENT	100	11	ENT	100	11	ENT	100					
12	Reduction Anesthesia/Slab Cast	A 2000		12	Ear (Ear)	1000		12			12	ENT	100	12	ENT	100	12	ENT	100					

समय तालिका
अद्यतनवारदि शुक्रवार
OPD विहान 10:00 बजेदि 3:00 बजेसम।
टिकट जारी नभे समय
अद्यतनवारदि शुक्रवार विहान 10:00 बजेदि 12:30 बजेसम

शुभ जानकारी लागि
सुप्रीम प्रदेस सरकार
स्वास्थ्य मंत्रालय
राष्ट्रीय प्रभदेशिक अस्पताल
जबलपुर, भारत
सम्पर्क नं. 031-2540016 (अस्पताल प्रशासन)
इमेल: rajprisonhospital@gmail.com
Website: rph.lumbini.gov.np

OPD						
1.	EHS CONSULTATION FEE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 300/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
2.	EHS MO REGISTRATION FEE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 150/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
3.	EXAM FEE (General)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 0.00/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
4.	GP OPD TICKET (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 300/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
5.	GYNO OPD (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 50/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
6.	Health Certificate (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
7.	OPD BOOK (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 0.00/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
8.	PFT CHARGE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 500/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
9.	RPGISTRATION (NEW) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 10/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
10.	RPGISTRATION (RE-VISIT FOLLOWUP) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 10/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
11.	TENDER BOOK FEE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 0.00/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
12.	VACCINE SERVICE CHARGE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 200/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
13.	OXYGEN CHARGE PER HR (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 10/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
MAJOR OT						
1.	RESUTURING (G)	1/2 से घण्टा	₹ 1500/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
2.	ROOT CANAL TREATMENT ANTERIOR (G)	1/2 से घण्टा	₹ 2000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
3.	ROOT CANAL TREATMENT POSTERIOR (MOLAR) (G)	1/2 से घण्टा	₹ 2000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
4.	ROOT CANAL TREATMENT POSTERIOR (PREMOLAR) (G)	1/2 से घण्टा	₹ 1000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
5.	SLAB/PLASTER (G)	1/2 से घण्टा	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
6.	SLAB/PLASTER OUT (G)	1/2 से घण्टा	₹ 50/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
7.	SURGICAL EXTRACTION (G)	1/2 से घण्टा	₹ 1000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
8.	SUTURE OUT (G)	1/2 से घण्टा	₹ 20/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
9.	SYRINGING (G)	1/2 से घण्टा	₹ 50/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
10.	TONGUE TIE (UNDER LA) (G)	1/2 से घण्टा	₹ 1500/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
11.	INTERMEDIA OPERATION CHARGE (G)	1/2 से घण्टा	₹ 5000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
12.	MAJOR OT (G)	1/2 से घण्टा	₹ 10000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
13.	MAJOR SUTURE (G)	1/2 से घण्टा	₹ 300/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
14.	MINOR A (G)	1/2 से घण्टा	₹ 3000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
15.	MINOR B (G)	1/2 से घण्टा	₹ 1500/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
16.	MINOR OT (G)	1/2 से घण्टा	₹ 1000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
PHYSIOTHERAPY						
1.	HEMIPLEGIA EXERCISE & TRAINING (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 700/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
2.	ICE THERAPY & EXERCISE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 150/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
3.	ICE THERAPY & ULTRASOUND EXERCISE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 300/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
4.	LUMBAR/PELVIC TRACTION (ELECTRIC) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
5.	LUMBAR/PELVIC TRACTION (SIMPLE) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
6.	OPD PHYSIOTHERAPY 10 DAY PACKAGE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 5000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
7.	OPD PHYSIOTHERAPY 10 DAY PACKAGE LEVEL 2 (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 2000/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
8.	OPD PHYSIOTHERAPY FIRST DAY (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 300/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
9.	PHYSIOTHERAPY/FOLLOW-UP (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
10.	PHYSIOTHERAPY ONE WEEK (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 1500/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
11.	PHYSIOTHERAPY OPD TICKET(G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
12.	PHYSIOTHERAPY PER VISIT (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
13.	AFTER ONE WEEK PHYSIOTHERAPY (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 150/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
14.	CEREBRAL PALSY (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
15.	CERVICAL TRACTION (ELECTRIC) & EXERCISE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 150/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
16.	CERVICAL TRACTION (SIMPLE) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
17.	CONSULTATION CHARGE (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
18.	EXERCISE & TRAINING (FOLLOW-UP) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 150/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
19.	EXERCISE & TRAINING (NEW CASE) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 200/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
20.	FACIAL PALSY (ELECTRIC) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 150/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
21.	FACIAL PALSY (SIMPLE) (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 120/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
22.	QUADRIPLEGIA EXERCISE & TRAINING (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
23.	ELECTRIC STIMULATION (G)	कार्यालय समय भिन्न	₹ 100/-	फॉट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य, निर्देशनालय
रामपुर अस्पताल, पाल्पा
रामपुर, पाल्पा

फोन नं. ०७५-८००९५८, ८०००५८
इमेल : rampurhospital2@gmail.com

नागरिक वडापत्र

कार्यालय प्रमुख : डा. अमिर काफ्ले
सूचना अधिकारी : पंकज पसाद पटेल

क्र.सं.	सेवाको प्रकार	समय	शुल्क रु.	जिम्मेवारी	गुनासो सुन्ने व्यक्ति	कै
HEMODIALYSIS						
१.	HEMODIALYSIS		₹ २५००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
WARD						
१.	indoor Procedure (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १४००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
२.	CABIN (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ २०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
३.	DOUBLE BED (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ६०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
४.	GENERAL BED (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ २०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
५.	TRIPLE BED (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
६.	VENTILATOR CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७.	ADMISSION CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
MATERNITY						
१.	DRESSING OF MATERNITY WARD (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
२.	BIRTH CERTIFICATE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
३.	CTG (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
४.	DELIVERY ROOM (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
५.	HIGH CARE BED/NURSERU (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
EMERGENCY						
१.	EMERGENCY PROCEDURE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
२.	AMBULANCE CHARGE PER KM (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
३.	AMBULANCE OFF ROAD PER KM (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ६०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
४.	ARV (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ०.००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
५.	BLOD SUGER GLUCOMILA (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
६.	CAST CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७.	CATHERIZATION (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ २००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८.	ECG (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ २००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९.	EMERGENCY TICKET (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०.	MA PA SA (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११.	MAJOR DRESSING CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ २००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१२.	NEBULIZATION EMT (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१३.	OBSERVATION BED CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ २००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१४.	OXYGEN CHARGE PER HR(G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१५.	POISONING (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ३००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१६.	POLCE CASE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
MINOR OT						
१.	PROCEDURE CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ३००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
२.	SHORT HAND SLAB (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ३००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
३.	SLAB OUT (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
४.	STERIOD INJ ECTION CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
५.	I & D CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
६.	PLASTER CHARGE (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ३००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७.	PLASTER REMOVAL EMT (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८.	PLASTER SLAV (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १४०/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९.	TMJ DISLOCATION MANAGEMENT (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ४००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०.	INCISION AND DRAINAGE EMD (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ ३००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
OPERATION THEATRE						
१.	EXCISION FIBROMAL/LIPOMA (UNDER LA) (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
२.	EXCISION MUOCOCELE (UNDER LA) (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
ADMINISTRATION						
१.	INTERNSHIP TRAINING FEE OJT (G)	कार्यालय नगर विषय	नियम अनुसार	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
MORTUARY						
१.	POST MORTEM (G)	२४ गैँ घण्टा	₹ १०००/-	फाँट प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	



लुम्बिनी प्रदेश सरकार
स्वास्थ्य मन्त्रालय
स्वास्थ्य निर्देशनालय
प्यूठान अस्पताल
बिजुवार, प्यूठान

RATE LIST				RATE LIST			
S.N.	NAME OF TESTS	DEPARTMENT	RATE	S.N.	NAME OF TESTS	DEPARTMENT	RATE
1	CBC	LAB	300	1	CBC	LAB	300
2	HB	LAB	50	78	OXYGEN PER HOUR	OXYGEN CHARGE	50
3	SUGAR F	LAB	60	79	APPENDECTOMY	SURGERY	8000
4	SUGAR PP	LAB	60	80	APPENDICULAR PERFORATION LAPAROTOMY	SURGERY	9000
5	SUGAR R	LAB	60	81	BREAST ABSCESS I&D	SURGERY	2000
6	PLATELETS	LAB	80	82	CIRCUMCISION	SURGERY	3000
7	RFT	LAB	600	83	EXCISION INTERMEDIATE	SURGERY	1000
8	UREA	LAB	120	84	EXCISION MAJOR	SURGERY	1500
9	CREATININE	LAB	135	85	EXCISION MINOR	SURGERY	1000
10	ESR	LAB	40		EXCISION (CORN, NAIL, LYPOMA, CYST) BY		
11	LFT	LAB	500	86	PARAMEDICS	SURGERY	300
12	STOOL R/M/E	LAB	40	87	GENERAL ANESTHESIA	SURGERY	5000
13	BT/CT	LAB	100	88	HERNIOTOMY & REPAIR	SURGERY	8000
14	PT/INR	LAB	300	89	I&D INTERMEDIATE	SURGERY	1200
15	BLOOD GROUP & RH TYPE	LAB	100	90	I&D MAJOR	SURGERY	1500
16	VDRL	LAB	150	91	I&D MINOR	SURGERY	700
17	ACETONE	LAB	50	92	SUTURING INTERMEDIATE UNDER LA	SURGERY	1000
18	ALKALINE PHOSPHATE	LAB	150	93	SUTURING MAJOR UNDER IVA	SURGERY	2000
19	AMYLASE	LAB	300	94	SUTURING MINOR UNDER LA	SURGERY	300
20	ASCITIC FLUID EXAMINATION	LAB	500	95	K-WIRE INSERTION	SURGERY	3000
21	ASO TITRE	LAB	180	96	K-WIRE REMOVAL	SURGERY	1000
22	BILLIRUBIN T/D	LAB	150	97	LAPAROTOMY	SURGERY	10000
23	CALCIUM	LAB	150	98	MARSUPLIZATION	SURGERY	1500
24	TOTAL CHOLESTEROL	LAB	150	99	OBSTRUCTED HERNIA REPAIR	SURGERY	7000
25	CRP	LAB	200	100	ORCHIDECTOMY	SURGERY	7000
26	BLOOD SUGAR KIT (GLUCOMETER)	LAB	80	101	OTHER MINOR PROCEDURE BY PARAMEDICS	SURGERY	300
27	H.PYLORI KIT (IgG/IgM)	LAB	500	102	SPLIT EAR REPAIR PER EAR	SURGERY	1500
28	HBA1C	LAB	650	103	TRACHEOSTOMY	SURGERY	3000
29	HBSAG	LAB	200	104	DRESSING PER VISIT (SELF RECOMMENDATION)	PROCEDURE	100
30	HCVAB	LAB	300	105	EMERGENCY DRESSING PER VISIT	PROCEDURE	100
31	MANTOUX TEST	LAB	80	106	INDOOR DRESSING PER VISIT	PROCEDURE	100
32	LIPID PROFILE (TCH, TG, HDL, LDH)	LAB	600	107	OPD DRESSING PER VISIT	PROCEDURE	100
33	OCCULT BLOOD	LAB	100	108	EAR PACKING PER EAR	PROCEDURE	200
34	POTASSIUM	LAB	200	109	ECG	PROCEDURE	250
35	SODIUM	LAB	200	110	FLUID TAPPING DIAGNOSTIC	PROCEDURE	250
36	UPT	LAB	100	111	FLUID TAPPING THERAPEUTIC	PROCEDURE	500
37	SODIUM/POTASSIUM	LAB	400	112	FOREIGN BODY EXTRACTION	PROCEDURE	1500
38	URIC ACID	LAB	150	113	NASAL PACKING	PROCEDURE	200
39	URINE RME	LAB	50	114	NEBULIZATION PER HOUR	PROCEDURE	10
40	RA FACTOR	LAB	150	115	CHEST TUBE/ABDOMEN DRAIN INSERTION	PROCEDURE	2000
41	TROPONIN I	LAB	700	116	PLASTERS SLAB	PLASTER	200
42	SEMEN ANALYSIS	LAB	150	117	PLASTER CAST WITH PROCEDURE	PLASTER	500
43	SERUM ALBUMIN	LAB	150	118	PLASTER CAST	PLASTER	250
44	SGOT/SGPT	LAB	150	119	PLASTER REMOVAL	PLASTER	100
45	TOTAL PROTEIN	LAB	150	120	USG ABDOMEN/PELVIS/OBS SCAN	USG CHARGE	600
46	TRIGLYCERIDE(TG)	LAB	150		USG DOPPLER (SINGLE LIMB VENOUS /		
47	TLC/DLC	LAB	100	121	ARTERIAL/FETAL/RENA./PORTAL)	USG CHARGE	1980
48	WIDAL TEST	LAB	200	122	USG GUIDED PROCEDURE (FNAC/DIAGNOSTIC		
49	X-RAY WRIST AP/LA	X-RAY	500	123	ASPIRATION/PLEURAL TAPPING)	USG CHARGE	935
50	X-RAY FOOT AP/LA	X-RAY	500	124	USG SMALL PART(EYE, NECK, THROAT, HAND, SOFT		
51	X-RAY HAND AP/OBLIQUE	X-RAY	500	125	TISSUE, BREAST, SCROTOM, MSK, JOINTS)	USG CHARGE	800
52	X-RAY ANKLE AP/OBLIQUE	X-RAY	500	126	USG ANOMALY SCAN	USG CHARGE	1100
53	X-RAY D/L SPINE AP/LA	X-RAY	800	127	CTG		250
54	X-RAY ABDOMEN ERECT/ SUPINE	X-RAY	800	128	ABG (ARTERIAL BLOOD GAS) ANALYSIS	LAB	1000
55	X-RAY ARM AP/LA	X-RAY	500	129	TYPHOID ANTIBODY (IGM/IGG)	LAB	400
56	X-RAY FOREARM AP/LA	X-RAY	800	130	POP CAST LONG ARM ADULT	PROCEDURE	200
57	X-RAY CERVICAL SPINE AP/LA	X-RAY	500	131	POP CAST LONG ARM CHILD	PROCEDURE	100
58	X-RAY CHEST PA VIEW	X-RAY	500	132	POP CAST LONG LEG CHILD	PROCEDURE	200
59	X-RAY CHEST AP VIEW	X-RAY	500	133	POP CAST SHORT ARM	PROCEDURE	100
60	X-RAY CHEST LA VIEW	X-RAY	500	134	POP CAST SHORT ARM CHILD	PROCEDURE	200
61	X-RAY CHEST AP/LA VIEW	X-RAY	500	135	POP CAST SHORT LEG CHILD	PROCEDURE	100
62	X-RAY ELBOW AP/LA	X-RAY	500	136	ENDOSCOPY		1000
63	X-RAY THIGH AP/LA	X-RAY	500	137	ECHOCARDIOGRAPHY		1000
64	X-RAY HEAD AP/LA VIEW	X-RAY	800	138	SCRUB TYPHUS	LAB	600
65	X-RAY HEAD AP VIEW	X-RAY	500	139	DRESSING	PROCEDURE	100
66	X-RAY KNEE AP/LA VIEW	X-RAY	500	140	DENTAL EXTRACTION(DIFFICULT) PER UNIT	DENTAL	300
67	X-RAY FACE AP VIEW/ PNS VIEW	X-RAY	500	141	DENTAL EXTRACTION (CHILD) PER UNIT	DENTAL	75
68	X-RAY KUB ABDOMEN	X-RAY	500	142	DENTAL EXTRACTION(SIMPLE /ADULT) PER UNIT	DENTAL	125
69	X-RAY L/S SPINE AP/LA	X-RAY	800	143	DENTAL EXTRACTION SURGICAL PER UNIT	DENTAL	600
70	X-RAY PELVIC WITH B/L HIP JOINT AP VIEW	X-RAY	500	144	DENTAL SCALING	DENTAL	400
71	X-RAY PELVIC AP/LA	X-RAY	500	145	RESTORATION COMPOSITE DENTAL FILLING	DENTAL	500
72	X-RAY SHOULDER AP/LA	X-RAY	800	146	RESTORATION GIC	DENTAL	400
73	X-RAY THORACES(D/L) SPINE AP/LA	X-RAY	800	147	RESTORATION MIRACLE MIX	DENTAL	500
74	OPD TICKET	TICKET	20	148	REDUCTION OF DISLOCATION TYPE B	DENTAL	200
75	EMERGENCY TICKET	TICKET	50	149	REDUCTION OF DISLOCATION TYPE A	DENTAL	1500
76	BED CHARGE	GENERAL	60	150	RCT PREMOLAR	DENTAL	1800
77	OJT PER MONTH	TRAINING CHARGE	2000	151	RCT ANTERIOR	DENTAL	1500
				152	RCT MOLAR	DENTAL	2000
				153	PULPECTOMY		1000
				154	POLICE REPORT (MA.PA.SE)		150
					CABIN		500



लुम्बिनी प्रादेशिक अस्पताल

बृत्तल रुपन्देही

नागरिक वडा पत्र

फोन: ०७१-५३५२०१ (संयोजक कक्षा, ५३४०१० (इनजिनरी))

०७१-५३५२४८ (प्रशासन)

E-mail: lzhospital@gmail.com

Website: www.lphospital.gov.np

प्रयोगशाला मूल्य सूची

Table with 10 columns: Service Name, Unit, Price, and Remarks. Lists various laboratory tests and their costs.

रेडियोलोजी मूल्य सूची

Table with 5 columns: Service Name, Unit, Price, and Remarks. Lists various radiology procedures and their costs.

अन्य जांचको मूल्य सूची

Table with 10 columns: Service Name, Unit, Price, and Remarks. Lists various diagnostic services and their costs.

एक्स-रे तथा मिडिओ
एक्स-रेको रिपोर्ट सोहि दिन

अपरेशन मूल्य सूची

Table with 4 columns: Procedure Name, Unit, Price, and Remarks. Lists various surgical procedures and their costs.

सिस्टि स्क्रान मूल्य सूची

Table with 2 columns: Procedure Name and Price. Lists various imaging and diagnostic services.

Catheterization Laboratory

Table with 4 columns: Procedure Name, Unit, Price, and Remarks. Lists catheterization services and their costs.

समय तालिका

- अहदनवार ०९ बजे शुक्रवार : OPD विहान १० बजे ३ बजेसम्म
दिहट जाचि भने समय : अहदनवारदेखि शुक्रवार विहान ८ बजेदेखि १२ बजेसम्म
दिलिङ समय : अहदनवारदेखि शुक्रवार ८ बजेदेखि १२ बजेसम्म
अपगतकालीन सेवाहरू : २५ घण्टा
हृदयोन्वेष्टो हुने दिन : अहदनवारदेखि मंगलवार र विधिवार
फ्लोनोस्कोपी हुने दिन : बुधवार र शुक्रवार
हृदय/दि. दि. : सोमवार, बुधवार तथा शुक्रवार
हृदये : अहदनवार, मंगलवार तथा विधिवार
न्युरो मेडिसिन ओ.पी.डी. : अहदनवार, मंगलवार तथा विधिवार
न्युरो सर्जरी ओ.पी.डी. : सोमवार, बुधवार तथा शुक्रवार
ओ.टी नाविक (अहदनवार र बुधवार - उपर्यो)
(सोमवार र विधिवार - सर्जिस्ट)
(मंगलवार - Obs र Gynae) (शुक्रवार - ENT)
हृदय - आकस्मिक सेवा वाहेक सधै ओपी.डी. सेवा दत्त
EHS सेवा : अहदनवारदेखि शुक्रवार दिउँवाँ ३:०० पछि उपलब्ध हुन्छ ।





गुल्मी अस्पताल

तम्घास, गुल्मी

नागरिक वडापत्र

कार्यालय प्रमुख : डा. किशोर बस्नार्डे
सूचना अधिकारी : रमेशप्रसाद पन्थी

क्र.सं.	रिपोर्ट प्रकार	समय	दुर्लभ (रु.)	गिनतवारी	मुलागी सुन्ने व्यक्ति	टीपणियत
६५	Urine For Ketone Body (Rother's Test)	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
६६	CK-MB	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
६७	CK-Total	कार्यालय समयमा	५५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
६८	GGT (r-GT)	कार्यालय समयमा	३५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
६९	LDH (Lactate Dehydrogenase)	कार्यालय समयमा	३५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७०	Urinary/CSF Microprotein	कार्यालय समयमा	५००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७१	Cross Match Test	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	शि.शुल्क	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७२	Urinary Microalbumin	कार्यालय समयमा	०९०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७३	APTT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	४३०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७४	COMD 19 Antigen Test	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७५	Serum Ferritin	कार्यालय समयमा	१२००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७६	Serum Iron	कार्यालय समयमा	१३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७७	Serum Cortisol	कार्यालय समयमा	१३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७८	Urine For Bence Jones's Protein	कार्यालय समयमा	१००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
७९	H. Pylori Antibody Test	कार्यालय समयमा	८००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८०	Serum Lipase	कार्यालय समयमा	८००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८१	Serum Testosterone	कार्यालय समयमा	१३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८२	Red Cell Indices (MDH, MCV, MCHC)	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८३	Anti-CCP	कार्यालय समयमा	१३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८४	Blood Bag Change	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८५	Screening For Blood Transfusion	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८६	Estrogen (Estradiol, E2)	कार्यालय समयमा	८५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८७	Progesterone	कार्यालय समयमा	८५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८८	PSA (Total)	कार्यालय समयमा	८५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
८९	PSA (Free)	कार्यालय समयमा	९५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९०	Body Fluid C/S	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९१	Hanging Drop Test	कार्यालय समयमा	१००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९२	H/S C/S	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९३	Swab C/S	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९४	Stool C/S	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९५	Urethral Swab C/S	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९६	Semen C/S	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९७	24hr Urinary Protein/ spot urinary protein	कार्यालय समयमा	३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९८	Body Fluid For ADA	कार्यालय समयमा	८००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
९९	Body Fluid For LDH	कार्यालय समयमा	३५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१००	Chloride	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०१	Glucose Challenge Test (GCT)/ OGTT	कार्यालय समयमा	१५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०२	CRP-Q	कार्यालय समयमा	६५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०३	Blood Transfusion Package	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	९५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०४	Body Fluid For TGSDC	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०५	Urine For RBC Morphology	कार्यालय समयमा	०५	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०६	Urine for specific Gravity	कार्यालय समयमा	०५	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०७	Parathyroid Hormone (PTH)	कार्यालय समयमा	१३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०८	LH	कार्यालय समयमा	८५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१०९	FSH	कार्यालय समयमा	८५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११०	Prolactin(PRL)	कार्यालय समयमा	८५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१११	HCG (Beta hCG)	कार्यालय समयमा	८५०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११२	AFP	कार्यालय समयमा	१२००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११३	CEA	कार्यालय समयमा	१३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११४	Reticles	कार्यालय समयमा	३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११५	Urinary NA+ & K+	कार्यालय समयमा	५००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११६	Absolute Eosinophil Count	कार्यालय समयमा	६००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११७	10% KOH Examination	कार्यालय समयमा	३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११८	Fungal C/S	कार्यालय समयमा	५००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
११९	Stool occult Blood Test	कार्यालय समयमा	८०	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१२०	Tropoin I	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१२१	Globulin	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा		पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१२२	Rus C/S	कार्यालय समयमा	३००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१२३	Genespart Test (sputum)	कार्यालय समयमा		पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
१२४	Direct & Indirect Coombs Test	कार्यालय समयमा	३००/५००	पारि प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	



गुल्मी अस्पताल

तम्घास, गुल्मी

नागरिक वडापत्र

कार्यालय प्रमुख : डा. किशोर बस्नार्डे
सूचना अधिकारी : रमेशप्रसाद पन्थी

क्र.सं.	रोगको प्रकार	समय	दुर्घ (रु.)	पिनकोड	मुनागरी सुन्ने व्यक्ति	वैधिपता
प्रयोगशाला तथा एक्स रे सेवा						
1	TC (total Leukocyte count)	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
2	DC (differential leucocyte count)	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
3	HB (hemoglobin)	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
4	ESR (erythrocyte sedimentation rate)	कार्यालय समयमा मात्र	८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
5	Platelets	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
6	BT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
7	CT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
8	Blood Grouping	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
9	RBS/F/PP	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
10	Urea	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
11	Creatinine	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
12	Uric Acid	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
13	Widal Test	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
14	RA Factor	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
15	ASO	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१८०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
16	TPHA	कार्यालय समयमा मात्र	२००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
17	VDRL Titr/ RPR titre	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
18	HBSAg	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
19	HCV	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
20	HIV	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	नि:शुल्क	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
21	LFT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
22	Sputum for AFB	कार्यालय समयमा मात्र	नि:शुल्क	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
23	Urine RE/ME	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	०५	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
24	Stool RE/ME	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	०५	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
25	Montoux Test	कार्यालय समयमा मात्र	१००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
26	SOT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
27	SGPT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
28	ALP	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
29	Albumin	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
30	Cholesterol	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
31	Serum Amylase	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
32	Na/K+	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
33	LFT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	५००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
34	RFT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	३००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
35	Lipid Profile	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	६००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
36	Urine Culture	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
37	Blood Culture	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
38	TG	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
39	LDL	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	३५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
40	Calcium	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
41	Dengue IgG/IgM	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१०००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
42	Scrub Typhus Antigen Test	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
43	Malaria Antigen Test	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा		पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
44	TFT	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	८००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
45	CA-125	कार्यालय समयमात्र	८५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
46	Vitamin D (TOTAL)	कार्यालय समयमात्र	१६००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
47	Anti TPO antibody	कार्यालय समयमात्र	१५००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
48	Prothrombin Time	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा		पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
49	D-Dimer	कार्यालय समयमात्र	६५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
50	Bilirubin (Total/ Direct)	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
51	Total Protein	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
52	Semen Analysis	कार्यालय समयमात्र	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
53	FT3	कार्यालय समयमात्र	२००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
54	FT4	कार्यालय समयमात्र	३००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
55	Vitamin B12	कार्यालय समयमात्र	१५००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
56	HbA1C	कार्यालय समयमात्र	६५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
57	CRP quantitative Test	कार्यालय समयमात्र	६५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
58	Peripheral Blood Smear (PBS)	कार्यालय समयमात्र	३५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
59	Gram's Staining	कार्यालय समयमात्र	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
60	Phosphorus	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	२५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
61	Body Fluid Analysis (TC,DC,Glucose, TP)	कार्यालय समय तथा अन्य समयमा	३५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
62	Adenosine Deaminase (ADA)	कार्यालय समयमात्र	८००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
63	Bruceella Antibody Test	कार्यालय समयमात्र	८००	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	
64	Reducing Substance Test (Benedict's Test)	कार्यालय समयमात्र	१५०	पार्क प्रमुख	कार्यालय प्रमुख	



गुल्मी अस्पताल

तम्घास, गुल्मी

नागरिक वडापत्र

कमर्शियल प्रमुख : डा. किशोर बस्नार्डे
सुचना अधिकारी : रमेशप्रसाद पन्थी

क्र.सं.	सेवाको प्रकार	समय	दुलाक (रु.)	चिकित्सारी	जुनारी सुन्ने व्यक्ति	टीपिण्ट
१	बाल दाती (DPT)	८ देखि १६ सम्म	२०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२	बाल दाती (EMERGENCY)	२४ से घण्टा	१००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
३	किराजी जांच	१० बजे भित्र बाल दाती नभएमा तबमा अन्तःकालमा		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
४	जीवासी किराण	२४ से घण्टा		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
५	डेरिड/इन्जेक्शन	कमर्शियल समयभित्र		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
६	एनाथर	कमर्शियल समयभित्र	५५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
७	घोटनार्डम	कमर्शियल समयभित्र	२००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
८	Ear Lobe suturing single side	कमर्शियल समयभित्र	५००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
९	Nail Removing	कमर्शियल समयभित्र	१००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१०	Corn Removing	कमर्शियल समयभित्र	१००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
११	सुरक्षित नाबुल/पब्लिक सेवा	कमर्शियल समयभित्र	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१२	एच.आई.वी./सीडी रोम	कमर्शियल समयभित्र	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१३	रोग सेवा	कमर्शियल समयभित्र	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१४	अस्पता सम्बन्ध सेवा/कमर्शियल/वर्क	कमर्शियल समयभित्र	२००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१५	अस्पता सम्बन्ध सेवा/कमर्शियल/वर्क	कमर्शियल समयभित्र	५००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१६	इ.सि.सि. (ECG)	कमर्शियल समयभित्र	२००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१७	रेभिज कन्सल्टेशन	कमर्शियल समयभित्र	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
डेण्टल सेवा						
१	RCT (Posterior)	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	२५००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२	RCT (Anterior)	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	२०००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
३	Pulpotomy	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	१५००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
४	Dental X-Ray	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	१५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
५	Minor Surgery	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	५००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
६	Scaling	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	२००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
७	Composite Restoration	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	६००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
८	Extraction (Child)	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	१००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
९	Extraction (Adult)	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	१५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१०	GIC Restoration	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	८००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
११	DCM	१ बजे भित्र बाल दाती नभएमा	२२५	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
अन्तररुड तथा आकस्मिक सेवा						
१	किराजी जांच	२४ से घण्टा		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२	बैठ काजी	२४ से घण्टा	प्रति दिन ८०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
३	सुरक्षित प्रसवि/चुल्केरी सेवा		मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
४	BE/OCC सेवा	२४ से घण्टा	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
५	अभियुक्तन सेवा	२४ से घण्टा	प्रति घण्टा ८०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
६	PAC	२४ से घण्टा		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
७	Birth Certificate	कमर्शियल समयभित्र	१००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
८	Death Certificate	कमर्शियल समयभित्र	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
९	आकस्मिक सेवा	२४ से घण्टा	१००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१०	मिर्चो/बिचको प्रमाण पत्र	कमर्शियल समयभित्र	२००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
११	सिफरिस पत्र	कमर्शियल समयभित्र	२००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१२	सामुहिक सेवा	२४ से घण्टा	दूरी अनुसार	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१३	DOTS सेवा	कमर्शियल समयभित्र	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१४	Procedure Group 1	२४ से घण्टा	८०००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१५	Procedure Group 2	२४ से घण्टा	९०००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१६	Procedure Group 3	२४ से घण्टा	२०००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१७	Procedure Group 4	२४ से घण्टा	२०००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१८	Procedure Group 5	२४ से घण्टा	१०००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
१९	Procedure Group 6	२४ से घण्टा	१०००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२०	Procedure Group 7	२४ से घण्टा	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२१	प्रवासन पब्लिक	कमर्शियल समयभित्र		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२२	मिडिलस रेकर्डर पब्लिक	कमर्शियल समयभित्र		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२३	स्टोर काला	कमर्शियल समयभित्र		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२४	किस्केर किस्केरी रोग तथा तीवी विलिभिन/ए.अन्.टी विलिभिन	कमर्शियल समयभित्र	मि.शुल्का	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२५	OCMC	२४ से घण्टा		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२६	फीडर/मैला विद्युतन इकाई	कमर्शियल समयभित्र		पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
विरामीलाई अक्सिजन सेवा						
१	< ५ लिटर प्रति मिनेट अक्सिजन आपूर्ति सेवा	कमर्शियल	१०० प्रति घण्टा	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२	> ५ लिटर प्रति मिनेट अक्सिजन आपूर्ति सेवा	कमर्शियल	२५० प्रति घण्टा	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
फिजियोथेरापी सेवा						
१	Physiotherapy Per Setting	कमर्शियल समयभित्र	५५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२	Physiotherapy Package 1week (level1)	कमर्शियल समयभित्र	६००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
३	Physiotherapy Package 1week (level2)	कमर्शियल समयभित्र	१५००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
प्राथमिक आंखा उपचार सेवा						
१	Foreign Body Removal (hypodermic needle used)	कमर्शियल समयभित्र	५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
२	Lacimal syringing	कमर्शियल समयभित्र	५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
३	IOP Check	कमर्शियल समयभित्र	५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
४	Concentration removal (hypodermic needle used)	कमर्शियल समयभित्र	५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
५	Dry Eye Test (chirmar's strip used)	कमर्शियल समयभित्र	५०	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
६	color vision test (D-15 Test)	कमर्शियल समयभित्र	२००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
७	color vision test (ishihara test)	कमर्शियल समयभित्र	Free	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	
८	Orthopedic screening	कमर्शियल समयभित्र	३००	पब्लिक प्रमुख	कमर्शियल प्रमुख	



लुम्बिनी प्रदेश सरकार

स्वास्थ्य मन्त्रालय

स्वास्थ्य निर्देशनालय

अर्घाखाँची अस्पताल

सन्धिखर्क

अस्पतालबाट उपलब्ध सेवा तथा शुल्क विवरण

सम्पर्क नं.:-०७७-४२०१८८,४२०२५७

Email: - argkhanchihospital@lumbini.gov.np

Website:-argkhanchihospital.lumbini.gov.np

Table with 4 columns: S.N, Service/Test Name, Price, S.N, Service/Test Name, Price. It lists various laboratory, dental, and radiology services with their corresponding prices.

Table with 4 columns: S.N, Service/Test Name, Price, S.N, Service/Test Name, Price. It lists various radiology, admission/emergency, and surgical services with their corresponding prices.

नोट: स्वास्थ्य विमित सेवाग्राहीको हकमा स्वास्थ्य बिमा बोर्डबाट तोकिएको दररेट लागु हुनेछ