

માહિતી (મેળવવાના) અધિકાર
અધિનિયમ - ૨૦૦૫

અધિનિયમની કલમ-૪(ખ) હેઠળની વિગતવાર
માહિતી આપતી પુસ્તિકા / માર્ગદર્શિકા

વિભાગનું નામ : શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા
શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રસિધ્ધ કર્યા તારીખ : ૦૧-૦૨-૨૦૧૦

અનુક્રમણિકા

ક્રમ	પ્રકરણ નં.	પ્રકરણની વિગત	પાના નંબર
૧.	૧	સંગઠનની વિગતો, વ્યવસ્થા તંત્ર, કાર્યો અને ફરજો	૦૩
૨.	૨	અધિકારીઓ અને કર્મચારીઓની સત્તાઓ અને ફરજો	૧૮
૩.	૩	નિર્ણય લેવાની પ્રક્રિયામાં અનુસરવાની કાર્ય પદ્ધતિ	૨૦
૪.	૪, ૫	કાર્યો બજાવવા નક્કી કરેલા ધોરણો તથા કાર્યો બજાવવા માટેના નિયમો, વિનિયમો, સૂચનાઓ, નિયમસંગ્રહ, દફતરો	૨૨
૫.	૬	સંગઠનના નિયંત્રણ હેઠળની વ્યક્તિઓ પાસેના દસ્તાવેજોના વર્ગીકરણ પત્રક	૨૪
૬.	૭	નીતિ ઘડતર અથવા નીતિના અમલ સંબંધમાં જનતાના સભ્યો સાથે પરામર્શ	૨૬
૭.	૮	વ્યવસ્થા તંત્રના ભાગ તરીકે અથવા સલાહના હેતુ માટે બે કે તેથી વધુ વ્યક્તિઓના બનેલા બોર્ડ કે સમિતિની નોંધ બાબત	૨૮
૮.	૯, ૧૦	અધિકારી અને કર્મચારીઓની માહિતી પુસ્તિકા અને તેમને વિનિયમોમાં જોગવાઈ કર્યા પ્રમાણે મળતું માસિક વળતર	૩૦
૯.	૧૧	વ્યવસ્થાતંત્રને ફાળવાયેલ અંદાજપત્ર	૩૧
૧૦.	૧૨, ૧૩	આર્થિક સહાય બાબત, આપેલ છૂટછાટો, પરવાનગીઓ અથવા અધિકૃતિઓ મેળવનારાની વિગતો	૩૨
૧૧.	૧૪	ઈલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપે માહિતી	૩૩
૧૨.	૧૫	જાહેર માહિતી અધિકારીઓના નામ, હોદ્દો, સરનામા, ફોન નંબર.	૩૫
૧૩.	૧૬	માહિતી મેળવવા માટે નાગરિકોને ઉપલબ્ધ સવલતોની વિગતો	૩૮

પ્રકરણ - ૧

સંગઠનની વિગતો,
વ્યવસ્થા તંત્ર,
કાર્યો અને ફરજો

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ - ૧

સંગઠનની વિગતો, વ્યવસ્થાતંત્ર, કાર્યો અને ફરજો

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

અમદાવાદ શહેરના મણિનગર અને તેની આજુ બાજુના પરા વિસ્તારના રહેવાસીઓ માટે ૧૯૫૪ ની સાલ માં ૬૦ પથારીઓ સાથે શરૂ કરવામાં આવેલ હતી. હોસ્પિટલે ઉત્તરોત્તર પ્રગતી કરીને હાલમાં ૪૭૦ પથારીની સુવિધા ઉભી કરેલ છે. સ્નાતક અને અનુસ્નાતક કક્ષાએ મેડિકલ કાઉન્સિલ ઓફ ઈન્ડિયા દ્વારા માન્ય એન.એચ. એલ. મ્યુ.મેડિકલ કોલેજ સાથે સલંગન ટીચીંગ હોસ્પિટલ છે આ હોસ્પિટલના સંકુલમાં નર્સિંગ સ્કુલ પણ ચલાવવામાં આવે છે જેને ઈન્ડિયન નર્સિંગની માન્યતા પ્રાપ્ત થયેલ છે અને હોસ્પિટલમાં દાખલ થતી નર્સિંગ વિદ્યાર્થીનીઓ માટે હોસ્ટેલની સુવિધા પણ ઉપલબ્ધ છે.

હોસ્પિટલમાં આવતા વિવિધ પ્રકારના રોગીસ્ટ દર્દીઓને સારવાર મળીરહે તે માટે સર્જરી, ગાયનેક વિભાગ, મેડિસીન વિભાગ, પીડીયાટ્રીક વિભાગ, ઓર્થોપેડિક વિભાગ, રાજન સારાભાઈ બર્ન્સ સેન્ટર, પ્લાસ્ટીક વિભાગ, આઈ.સી.સી.યુ. વિભાગ, ઈન્ટેન્સીવ કેર યુનીટ, કોરોનરી કેર યુનીટ, ટ્રોમા કેર યુનીટ, નીયોનેટલ કેર યુનીટ, એન્ડોસ્કોપી વિભાગ, સોનોગ્રાફી વિભાગ, પ્લાસ્ટીક વિભાગ, આંખનો વિભાગ, નાક,કાન,ગળાનો વિભાગ, ચામડીનો વિભાગ, ગાયનેક વિભાગ, પેથોલોજી લેબોરેટરી વિભાગ, ઓડિયોલોજી વિભાગ, આયુર્વેદીક વિભાગ, ફીઝ્યોથેરાપી વિભાગ, ડેન્ટલ વિભાગ માટે દરેક રોગના દર્દીઓ માટે ઉપરોક્ત વિભાગો કાર્યરત છે અને જેમાં દરેક વિભાગના તબીબી શીક્ષક, તબીબી નીષ્ણાતો દ્વારા ઓ.પી.ડી. અને ઈન્ડોર સેવાઓ પુરી પાડવામા આવે છે જટીલ રોગોના આ નિષ્ણાંતો દ્વારા સારવાર પુરી પાડવામા આવે છે.

હોસ્પિટલમાં આધુનીક રાજન સારાભાઈ બર્ન્સ સેન્ટર , ઓડિયોલોજી વિભાગ, ઈ.ઈ.જી.વિભાગ શરૂ કરવામાં આવેલ છે અને ડેન્ટલ વિભાગને આધુનીક કરાયેલ છે આ ઉપરાન્ત હોસ્પિટલના વિવિધ વિભાગ સર્જરી વિભાગ, કેન્સર વિભાગ, ટ્રોમા સેન્ટર, તેના વધુ સાધનો વસાવીને વધુ આધુનીકરણ થાય તે માટે પ્રક્રિયા શરૂ કરવામાં આવેલ છે. ઓ.પી.ડી. વિભાગને આધુનીકરણ કરવાની પ્રક્રિયા ચાલુ કરવામાં આવેલ છે આ ઉપરાન્ત પેથોલોજી અને રેડિયોલોજી વિભાગનુ આધુનીકરણ કરી ડીજીટલ એક્સ-રેની વધુ સગવડ પુરી પાડવાની કામગીરી હાથ ધરવામાં આવે છે.

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ,
મણિનગર, અમદાવાદ-૮

-: મેડિકલ વિભાગ :-

	યુનિટ-૧ સોમ-ગુરુ	યુનિટ-૨ મંગળ-શુક	યુનિટ-૩ બુધ-શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.જયેશ પરીખ(પ્રેક્ટી.)	ડૉ.કીરીટ વૈદ્ય(પ્રેક્ટી.)	ડૉ.કીરીટ શાહ(પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.સમીર શાહ(પ્રેક્ટી.)	ડૉ.રાજ ભગત(પ્રેક્ટી.)	ડૉ.પ્રશાંત ભણસાલી(પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.લીના ડાભી(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.હેમાંગ સુથાર(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.હિરેન પંડ્યા(પ્રેક્ટી.)
			ડૉ.સુનીલ ત્યાગી (પ્રેક્ટી.)

-: સર્જીકલ વિભાગ :-

	યુનિટ-૧ સોમ-ગુરુ	યુનિટ-૨ મંગળ-શુક	યુનિટ-૩ બુધ-શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.તુષાર લાખીયા(પ્રેક્ટી.)	ડૉ.આર.જી.સુરેલા(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.દિપક ત્રિવેદી(પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.મિતેશ દલાલ(પ્રેક્ટી.)	ડૉ.અજય પટેલ (પ્રેક્ટી.)	ડૉ. પ્રશાંત મુકાદમ (નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ. રવિ સતાસિયા(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.શકીલ માસુ (નોન-પ્રેક્ટી.)	

-: ગાયનેક વિભાગ :-

	યુનિટ-૧ સોમ-ગુરુ	યુનિટ-૨ મંગળ-શુક	યુનિટ-૩ બુધ-શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.દિપ્તીબેન એમ. શાહ (નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.મુકુલ આઈ.શાહ(પ્રેક્ટી.)	ડૉ.યામિની એન.ત્રિવેદી (નોન-પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.હર્ષદ લાડોલા (પ્રેક્ટી.)	ડૉ.મેઘા પટેલ (નોન.પ્રેક્ટી.)	
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ. પ્રકાશ પ્રજાપતિ(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.અક્ષય સી.શાહ (નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ. સમીપા શાહ(નોન પ્રેક્ટી.)
	ડૉ.જયુન જોષી (નોન-પ્રેક્ટી.)		

-: બાળકોનો વિભાગ :-

	યુનિટ-૧ સોમ-બુધ-શુક	યુનિટ-૨ મંગળ-ગુરુ-શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.સબ્બીર મનસુરી(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.હરિશ આર.પરીખ(પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.એ.વાય.વિજાપુરા(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.બળદેવ એસ.પ્રજાપતિ(પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.પંકતિ દેસાઈ(નોન-પ્રેક્ટી.)	ડૉ.હેતલ શાહ(નોન-પ્રેક્ટી.)
		ડૉ.હલક વસાવડા (નોન-પ્રેક્ટી.)

-: ચામડીનો વિભાગ :-

	સોમ થી શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.અનિરૂઘ્ણ વ્યાસ(પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.અનુગ્રહ પરીખ(પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.નીલા પટેલ(નોન-પ્રેક્ટી.)

-: હાડકાનો વિભાગ :-

	મંગળ-ગુરુ-શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.પીયુષ પરીખ(નોન-પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.નદીમ લીલ(નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.ગૌરવ પરીખ (નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી.સર્જન	ડૉ.નરેન્દ્રભાઈ લવિગીંગા નોન-પ્રેક્ટી.)

-: એનેસ્થેસીયા વિભાગ :-

	મંગળ-ગુરુ-શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.સવિતા વાય શર્મા(નોન-પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.આર.એન.આદ્રોજા(નોન-પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.અનિતાબેન બી.પટેલ(નોન-પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.વિભૂતિબેન શાહ (નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.જાગૃતિ સતાસીયા (નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ. ઉષાબેન પટેલ(નોન-પ્રેક્ટી.)

-: આંખનો વિભાગ :-

	સોમ-મંગળ-ગુરુ-શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.રોહિત દેસાઈ (નોન-પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.અનુપમા મહંત (નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી. પ્રોફેસર	ડૉ. વિજય ડામોર (નોન-પ્રેક્ટી.)

-: કાન-નાક-ગળાનો વિભાગ :-

	સોમ-બુધ-શુક
પ્રોફેસર	ડૉ. અતુલ કંસારા (પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.વત્સલ પટેલ (પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.હાર્દિક શાહ(નોન-પ્રેક્ટી.)

-: સાયકાટીક ઓ.પી.ડી.:-

	સોમ-બુધ-શુક
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.વૈશલ વોરા (નોન-પ્રેક્ટી.)

-: દાંતનો વિભાગ :-

	સોમ થી શનિ
આસી.ડેન્ટીસ્ટ	ડૉ.નીતાબેન પટેલ(નોન-પ્રેક્ટી.)

-: રેડિયોલોજી વિભાગ :-

	સોમ થી શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.વિક્રમ પટેલ(પ્રેક્ટી.)
પ્રોફેસર	ડૉ.દિપ્તિ શાહ (નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.દિપક રાજપુત (નોન-પ્રેક્ટી.)

-: પેથોલોજી વિભાગ :-

	સોમ થી શનિ
પ્રોફેસર	ડૉ.દિપક જોષી (નોન-પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.અલ્પાબેન શાહ(નોન-પ્રેક્ટી.)
	ડૉ.એન.એસ.જલબપુરા (નોન-પ્રેક્ટી.)
	ડૉ.એન.એન.જાગ્રત (નોન-પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.મોક્ષદા એસ.પટેલ(નોન-પ્રેક્ટી.)
	ડૉ.બિરેન પરીખ (નોન-પ્રેક્ટી.)
	ડૉ.બિજલ ચક્રવર્તી (નોન-પ્રેક્ટી.)
જુની.લેકચરર	ડૉ.દિપ્તિ પારત (નોન-પ્રેક્ટી.)
	ડૉ. ઉર્વીશ રોય (નોન-પ્રેક્ટી.)
	ડૉ.જયોતિ ગઢવી (નોન-પ્રેક્ટી.)
	ડૉ.પરૂલ ભણસાલી (નોન-પ્રેક્ટી.)

-:રાજન સારાભાઈ બર્ન્સ સેન્ટર અને પ્લાસ્ટીક સર્જરી વિભાગ :-

	સોમ -બુધવાર-શુક્રવાર
પ્રોફેસર	ડૉ.સંતોષ રાયબગકર(પ્રેક્ટી.)
એસો.પ્રોફેસર	ડૉ.હીમાંશુ વોરા(પ્રેક્ટી.)
આસી.પ્રોફેસર	ડૉ.ઋત્વિજ પરીખ (નોન-પ્રેક્ટી.)

આયુર્વેદિક વિભાગ

	સોમ થી શનિ
આયુ.મેડિકલ ઓફિસર	ડૉ.હેમાંગીની ચૌધરી(નોન-પ્રેક્ટી.)

પીપી યુનિટ

	સોમ થી શનિ
સીની.મેડિકલ ઓફિસર	ડૉ.એન.કે.પટેલ(નોન-પ્રેક્ટી.)
લેડી.મેડિકલ ઓફિસર	ડૉ.સ્વાતિ એચ. આચાર્ય (નોન-પ્રેક્ટી.)
એનેસ્થેટિસ્ટ	ડૉ.અલકા શાહ (નોન-પ્રેક્ટી.)

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ ખાતેના અધિકારીશ્રીઓની યાદી :-

ક્રમ	અધિકારીશ્રીનું નામ	હોદ્દો	ફોન નંબર
૧	ડૉ. આર.જી.સુરેલા	મેડિકલ સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટ	૨૫૪૬૧૩૮૦ થી ૨૩ એક્સ-૨૭૧
૨	ડૉ.એસ.વાય.શર્મા	ડેપ્યુટી મેડિકલ સુપ્રી.	એક્સ-૨૭૨
૩	ડૉ. લક્ષ્મણભાઈ તાવિયાડ	આર.એમ.ઓ.	એક્સ-૨૧૧
૪	ડૉ. કૂલભૂષણ નાયક	આસી. આરએમેઓ	એક્સ-૨૧૨
૫	શ્રી કે. એચ. રોહડીયા	આસી. મેનેજર	એક્સ-૨૨૩
૬	શ્રી પ્રેમીલાબેન જોષી	મેટ્રન	એક્સ-૨૨૪

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ યુનિટનું નામ અને સંખ્યા

ક્રમ	યુનિટનું નામ	સંખ્યા	ક્રમ	યુનિટનું નામ	સંખ્યા
૧.	મેડિકલ	૩	૧૬	સ્કીન એન્ડ વી.ડી.	૧
૨.	સર્જિકલ	૩	૧૭.	બર્સ એન્ડ પ્લાસ્ટીક	૧
૩.	ગાયનેક	૩	૧૮.	સાઈકાટીકસ	૧
૪.	પીડીયાટ્રીક	૨	૧૯.	પોસ્ટ પાર્ટમ	૧
૫.	આંખ	૧	૨૦.	ટ્રોમા	૧
૬.	ડેન્ટલ	૧	૨૧.	સોનોગ્રાફી	૧
૭.	એક્સ-રે	૧	૨૨.	સ્પે.રૂમ	૧
૮.	લેબોરેટરી	૧	૨૩.	નીયોનેટલ	૧
૯.	ફીઝિયોથેરાપી	૧	૨૪.	ન્યુરો ફીઝીશીયન	૧
૧૦.	એનેસ્થેસીયા	૧	૨૫.	ન્યુરો.સર્જરી	૧
૧૧.	બ્લડ બેન્ક	૧			
૧૨.	આઈ.સી.સી.યુ.	૧			
૧૩.	આઈ.સી.યુ.	૧			
૧૪.	ઈ.એન.ટી.	૧			
૧૫.	ઓર્થોપેડીક	૧			

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ યુનિટનું નામ અને પથારીની સંખ્યા :-

ક્રમ	યુનિટનું નામ	કુલ સંખ્યા
૧.	મેડિકલ યુનિટ-૧	૩૦
૨.	મેડિકલ યુનિટ-૨	૩૦
૩.	મેડિકલ યુનિટ-૩	૩૦
૪.	સર્જિકલ યુનિટ-૧	૩૦
૫.	સર્જિકલ યુનિટ-૨	૩૦
૬.	સર્જિકલ યુનિટ-૩	૩૦
૭.	ગાયનેક યુનિટ-૧	૩૦
૮.	ગાયનેક યુનિટ-૨	૩૦
૯.	ગાયનેક યુનિટ-૩	૩૦
૧૦.	સ્કીન અને વી.ડી.	૩૦
૧૧.	ઓર્થોપેડીક	૩૦
૧૨.	પ્લાસ્ટીક સર્જરી	૨૦
૧૩.	ઈ.એન.ટી.	૩૦
૧૪.	પીડીયાટ્રીક યુનિટ-૧	૩૦
૧૫.	પીડીયાટ્રીક યુનિટ-૨	૩૦
૧૬.	આઈ.સી.યુ. અને આઈ.સી.સી.યુ.	૧૨
૧૭.	ટ્રોમા	૦૮
૧૮	લેબર રૂમ	૧૦
	કુલ	૪૭૦

એડિશનલ ફેસિલીટી સાથેની પથારીની સંખ્યા		
અનં.	વોર્ડનું નામ	સંખ્યા
૧	સ્પે.રૂમ	૨૫
૨.	નવો બર્ન્સ વોર્ડ	૧૮

		ઓ.પી.ડી.	ઈન્ડોર
૧	અમદાવાદ શહેરના નવા કેસો		
૨	શહેર બહારના નવા કેસો		
૩	કુલ નવા કેસો		

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ, જુદા જુદા વિભાગમાં થતાં મેજર/માઈનોર ઓપરેશન વિગત

ક્રમ	વિભાગ
૧.	સર્જીકલ
૨.	ગાયનેક
૩.	ઈ.એન.ટી.
૪.	ઓર્થોપેડીક
૫.	બર્ન્સ એન્ડ પ્લાસ્ટીક
૬.	બર્ન્સ એન્ડ પ્લા.ઓપીડી.
૭.	ટ્રોમા
૮.	એન્ડોસ્કોપી
૯.	આઈ.
૧૦.	ડેન્ટલ ઓપીડી

શેઠ લ.ગા.જન.હોસ્પિટલની લેબોરેટરી ખાતે થતી તપાસની માહિતી :

ક્રમ	વિગત
૧.	ઝાડાની તપાસ
૨.	પેશાબની તપાસ
૩.	બ્લડ ટેપીંગ
૪.	બ્લડ ટ્રાન્સ્ક્યુઝન
૫.	સ્પુટમ
૬.	લોહી
૭.	બ્લડ ગ્રૂપીંગ મેચીંગ
૮.	ઓસ્ટ્રેલીયા એન્ટીજન
૯.	બાયોકેમેસ્ટ્રી
૧૦.	વીડાલ, સીએસ. એફ વીડીઆએલ, હીસ્ટો
	કુલ ...

શજેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પીટલ, મણિનગર, અમદાવાદ-૮

એડવાઈઝરી કમિટીના સભ્યોની યાદી
(સ્ટેન્ડીંગ કમિટી ઠરાવ નં.૪૮૧ / તા.૧૯-૦૬-૨૦૦૮ મુજબ સુધારા સાથે)

૧.	માન.મેયરશ્રી	અ.નં. ૧ થી ૮ સુધીના
૨.	ચેરપર્સનશ્રી, સ્ટેન્ડીંગ કમિટી	મેમ્બર હોદ્દાની રૂએ
૩.	ચેરમેનશ્રી, હોસ્પિટલ કમિટી	કાયમી મેમ્બર તરીકે
૪.	મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રી	ચાલુ રહેશે.
૫.	ડેપ્યુટી મ્યુ.કમિશનરશ્રી(હોસ્પિટલ)	
૬.	ડીનશ્રી, મ્યુ.મેડિકલ કોલેજ	
૭.	દાતા શેઠ શ્રી રાજેશભાઈ આર. મહેતા	
૮.	દાતા શેઠ શ્રી અનુજ આર. મહેતા	
૯.	શ્રી જીગર અશોકભાઈ પંડયા	અ.નં.૯ થી ૧૨ સુધીના
૧૦.	શ્રી આશાબેન જગદીશભાઈ મિસ્ત્રી	મેમ્બર દર વર્ષે
૧૧.	શ્રી નયનકુમાર જયદેવભાઈ બ્રહ્મભટ્ટ	બદલાતા રહેશે.
૧૨.	ડૉ.શ્રી નગેશભાઈ ભંડારી	

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પીટલ : એસ્ટાબ્લીશમેન્ટ નંબર : ૨૫ મુજબ જગ્યાઓની માહિતી :-
વર્ગ : ૧ ની જગ્યાઓ :-

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	શીડ્યુલ ઉપરની જગ્યા	ભરેલ જગ્યા	ખાલી જગ્યા	રીમાર્ક્સ
૧.	મેડિકલ સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટ	૧	૧	--	--
૨.	આર.એમ.ઓ.	૧	૧	--	

વર્ગ-૨ ની માહિતી નીચે મુજબની છે.

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	શીડ્યુલ ઉપરની જગ્યા	ભરેલ જગ્યા	ખાલી જગ્યા	રીમાર્ક્સ
૧.	આસી.આર.એમ.ઓ.	૧	૧	--	
૨.	સી.એમ.ઓ.	૬	૫	૧	
૩.	આસી.મેનેજર	૧	૧	-	
૪	મેટ્રન	૧	૧	-	
૫	આસી.મેટ્રન	૧	૧	--	
૬	પ્રિન્સીપાલ, નર્સિંગ સ્કુલ	૧	૧	--	

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલના શીડ્યુલ નં.૨૫ મુજબ વર્ગ-૩ ની માહિતી નીચે મુજબની છે.

ક્રમ	જગ્યાનું નામ	શીડ્યુલ ઉપરની જગ્યા	ભરેલ જગ્યા	ખાલી જગ્યા	રીમાર્ક્સ
	ઓક્યુ.ફીઝીયોથેરાપીસ્ટ	૧	--	૧	
	આસી.એન્જ.(ઈલે.)	૧	-	૧	એક ટેકની.સુપરવાઈઝર એલ.જી.તેમજ શા.ચી.લા.હોસ્પિ. એમ બે હોસ્પિટલ વચ્ચે.
	લેબો.ટેકનીશીયન	૭	૫	૨	મ્યુ.કમિશનરશ્રીના ઠ નં.૬ તા. ૧૫-૪-૨૦૦૫થી ફીક્સ માસિક વેતનથી લોકમ તરીકે લેવામાં આવે છે.
	આસી.લેબ ટેકની.	૫	૩	૨	
	પાર્ટ ટાઈમ લેડી રીસર્ચ	૧	--	૧	
	એક્સ-રે ટેકનીશીયન	૩	૧	૨	મ્યુ.કમિશનરશ્રીના ઠ. નં. ૫ તા. ૧૫-૪-૨૦૦૫ મુજબ લોકમ તરીકે લેવામાં આવે છે.
	આસી. એક્સ-રે ટેકની.	૩	૨	૧	
	એક્સ-રે એટેન્ડન્ટ	૨	૧	૧	એક્સ-રે ટેકની.તરીકે કોન્ટ્રા.બેઝથી ચાલુ.
	સી.ની.ફાર્માસીસ્ટ (કેશ રાઈટ વિભાગ)	૧	--	૧	જુની.ફાર્મા.પાસેથી કામગીરી લેવાય છે.
	સી.ની.ફાર્માસીસ્ટ (મેડિકલ સ્ટોર્સ)	૧	--	૧	જુની.ફાર્મા.પાસેથી કામગીરી લેવાય છે.
	સી.ની.સ્ટોર્સ કલાર્ક (કન્ટીજન્સી)	૧	--	૧	કમ્પાઉન્ડર કમ કેસ રાઈટર પાસેથી કામગીરી લેવાય છે.
	કેસ રાઈટર કમ કલાર્ક	૩	૧	૨	જુની.ફાર્મા.પાસેથી કામગીરી લેવાય છે. આ જગ્યા કમી કરી ફાર્મા.થી ભરવાની થાય.
	જુની.ફાર્માસીસ્ટ (કવોલીફાઈડ)	૧૦	૮	૨	કોર્ટ મેટરથી બે કર્મચારીઓ પાસેથી જુની.ફાર્મા.ની કામગીરી લેવાય છે.
	કમ્પાઉન્ડર કમ કેસ રાઈટર	૫	૨	૩	જુની.ફાર્મા.પાસેથી કામગીરી લેવાય છે. આ જગ્યા કમી કરી ફાર્મા.થી ભરવાની થાય.
	ડેન્ટલ ટેકનીશીયન	૧	૧	--	
	ઈઈજી ટેકનીશીયન	૧	૧	--	
	ઈન્ચાર્જ સીસ્ટર	૧૮	૧૮	--	
	ઓટી.ઈન્ચાર્જ સીસ્ટર	૩	૩	--	
	હોમ સીસ્ટર	૧	૧	--	
	નાઈટ સુપર	૧	૧	--	
	સ્ટાફ-નર્સ	૧૪૦	૧૦૮	૩૨	
	પી.એ.ટુ સુપ્રિ.શ્રી	૧	--	૧	
	ટાઈપીસ્ટ (જુની.કોમ્પ્યુ.ઓપરેટર)	૨	૧	૧	એકની મ્યુ.કમિશનરશ્રીની મેળવેલ મંજૂરીથી મુજબ લોકમથી કામગીરી લેવામાં આવે છે.
	સ્ટુઅર્ડ	૧	૧	--	
	એકાઉન્ટન્ટ	૧	૧	--	
	જુનીયર કલાર્ક	૧૨	૮	૩	૧.એક જુની.કલાર્કશ્રી અરૂણ મકવાણાની ડે.મ્યુ.કમિ.(ટેક્સ-ઓક્ટ્રોય) સેન્ટ્રલ ઓફિસ ખાતેથી તથા ૨.જાની વિજય એસ.ની કાંકરિયા કાર્નિવાલ ખાતે ફાળવણી થયેલ છે.

સીની.કલાર્ક	૨	૨	--	ઈમ્પ્રેસ કેશ, રેસી.ડોક્ટરના પગારબીલ
હેડ કુક	૧	૧	--	
પટાવાળા	૩	૩	૦	ગૌતમની સેન્ટ્રલ ઓફિસ ખાતે ફાળવણી
નાયક	૧	--	૧	
સેને.સબ ઈન્સ્પેક્ટર	૨	૨	--	
સેનેટરી ઈન્સ્પેક્ટર	૧	૧	--	
સીનીયર ટ્યુટર	૧	૧	૦	
સીસ્ટર ટ્યુટર	૬	૫	૧	
ઈલેક્ટ્રીશીયન	૧	૧	--	
જુનીયર વાયરમેન	૨	૧	૧	
દરજી	૧	૧	--	કોર્ટના હુકમ મુજબ કામગીરી લેવાય છે.
ડ્રેસર	૨	૧	૧	
ટેલી.ઓપરેટર	૩	૨	૧	
લીફ્ટ મેન	૫	૨	૩	ફાયરબ્રિગેડ દ્વારા પાંચ સ્વયં-સેવકોની ફાળવણી કરેલ છે.
ફીજીયોથેરાપીસ્ટ	૧	૧	--	
પાર્ટ ટાઈમ ફીજીયોથેરાપીસ્ટ	૧	૧	--	

ઈન્ચાર્જ સીસ્ટર્સ : ૨૪

સ્ટાફ-નર્સ - : ૧૪૦

નવા બર્ન્સ વોર્ડ : માસિક રૂા.૬,૦૦૦/- ફીક્સ પગારથી સ્ટાફ-નર્સ - ૧૬ છે. જેમાં ૧૨ જગ્યા ભરેલી, ૪ જગ્યા ખાલી

ઓનરરી કન્સલ્ટન્ટ: ૬ (આર્થોસ્કોપી-૧ (જગ્યા ખાલી), પાર્ટ ટાઈમ ન્યુરોસર્જરી-૧, પાર્ટ ટાઈમ ઓપ્થેમોલોજીસ્ટ-૧, પાર્ટ ટાઈમ ન્યુરોફીજીશીયન-૧, આસી.ઓથો. સર્જન-૧, પાર્ટ ટાઈમ ડેન્ટલ સર્જન-૧

ડોક્ટર્સ :

રેસીડેન્ટસ ડોક્ટર્સ	૫૧
સીની.રેસીડેન્ટસ	૧૬
જુનીયર રેસીડેન્ટસ	૧૫

નર્સિંગ સ્ટુડન્ટસ : ૬૦

પી.પી.યુનિટ : એસએમઓ.-૧, એલએમઓ.-૧ (જગ્યા ખાલી), એમએમઓ.-૧ (જગ્યા ખાલી) એજ્યુકેટર-૧ (જગ્યા ખાલી), પ્રોજેક્ટનીસ-૧, ઓકઝી.નર્સ-૨, સીની.કલાર્ક-૧, જુનીયર કલાર્ક-૧, પટાવાળા કમ વોર્ડબોય-૧ (જગ્યા ખાલી), ડ્રાયવર-૧, ફીલ્ડ-વર્કર-૧ (જગ્યા ખાલી)

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ ખાતે અનુસ્નાતક કક્ષાના કયા કયા અભ્યાસક્રમો શીખવવામાં આવે છે.
તેની વિગત દર્શાવતું પત્રક :-

વિષય	એમ.ડી. વિષયો	એમ.એસ. વિષયો	ડિપ્લોમા વિષયો	એમ.ડી.એસ. વિષયો	સુપર સ્પેશ્યાલીસ્ટ વિષયો	પી.એચ.ડી. વિષયો	અન્ય વિષયો
શેઠ લ.ગો.જન. હોસ્પિટલ કે.એમ. સ્કુલ ઓફ પીજી મેડિકલ એન્ડ રીસર્ચ એન્ડ એન.એચ.એલ.મ્યુ. મેડિકલ કોલેજ	જન.મેડિસીન પીડીયાટ્રીક ગાયનેક ઓબ્સ્ટેટ્રીકસ રેડિયોલોજી પેથોલોજી એનેસ્થેસીયા ડર્મેટોલોજી	જન.સર્જરી ઓર્થોપેડીક્સ ઈ.એન.ટી.	ડીજીઓ ડી.એ. ડીપેડ ડી પી ડી ડીએમઆઈ	--	બર્ન્સ પ્લાસ્ટીક સર્જરી	--	--

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ ખાતે શૈક્ષણિક કર્મચારીઓની વિગત દર્શાવતું પત્રક :-

અનં.	સંવર્ગ(હોદ્દો)	વર્ગ	મંજૂર જગ્યા	ભરેલી જગ્યા	ખાલી જગ્યા
૧.	પ્રાધ્યાપક	૧	૧૮	૧૮	
૨.	સહ પ્રાધ્યાપક	૧	૨૦	૧૯	૧
૩.	મદદનીશ પ્રાધ્યાપક	૧	૨૦	૨૦	--
૪.	ટ્યુટર	--	--	--	--
૫.	પ્રિન્સિપાલ, નર્સિંગ કોલેજ	--	--	--	--
૬.	પ્રિન્સિપાલ, નર્સિંગ સ્કુલ	--	૧	૧	--
૭.	હેડ ઓફ ધી ફીઝીયોથેરાપી	--	--	--	--
૮.	ચીફ ફીઝીયોથેરાપીસ્ટ	--	૧	૧	૦
૯.	ઓક્યુપેશનલ થેરાપી	--	૧	૨	૧
૧૦.	સીની. લેકચરર ઈન ઓક્યુપેશનલ થેરાપી	--	--	--	--
૧૧.	ચીફ ઓક્યુપેશનલ થેરાપી	--	--	--	--
૧૨.	લેકચરર સીલે. સ્કેલ.	--	--	--	--
૧૩.	લેકચરર સીની.સ્કેલ.	--	--	--	--
૧૪.	લેકચરર ઈન ઓક્યુપેશનલ થેરાપી	--	--	--	--
૧૫.	લેકચરર ઈન ફીઝીયોથેરાપી	--	--	--	--
૧૬.	નર્સિંગ ટ્યુટર	--	૬	૬	--
૧૭.	ડેમોસ્ટ્રેટર	--	--	--	--
૧૮.	લેકચરર નર્સિસ	--	--	--	--
કુલ ..		--	૬૭	૬૫	૦૨

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ ખાતે ટેકનીકલ / નોન-ટેકનીકલ શૈક્ષણિક કર્મચારીઓની વિગત દર્શાવતું પત્રક :

વર્ગ	ટેકનીકલ			નોન ટેકનીકલ			કુલ
	કાયમી	હંગામી	કુલ	કાયમી	હંગામી	કુલ	
૧	૧	--	૧	--	--	--	૧
૨	૭	--	૭	૧	--	૧	૮
૩	૬૩	--	૬૩	૨૦	--	૨૦	૮૩
૪	૩	--	૩	૨	--	૨	૫
કુલ..	૭૪	--	૭૪	૨૩	--	૨૩	૯૭

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ ખાતે ભરેલી જગ્યાઓ :-

જાતી	વર્ગ					
	૧		૨		૩	
	પુરુષ	સ્ત્રી	પુરુષ	સ્ત્રી	પુરુષ	સ્ત્રી
એસ.સી.	--	--	૧	--	૧૦	૧
એસ.ટી.	--	--	૧	--	૬	૨
એસઈબીસી	--	--	--	--	૧	૧
શારીરીક ખોડ-ખાંપણ	--	--	--	--	૧	--
અન્ય	--	--	--	--	૨૧	૪૧
કુલ	૧	--	૫	૩	૩૯	૪૫

પ્રકરણ : ૨

અધિકારીઓ અને કર્મચારીઓની

સત્તાઓ અને ફરજો

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ હોસ્પિટલના કાર્યો અને ફરજો :-

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલના તમામ વિભાગોનું મેનેજમેન્ટ કરવું

- અધિકારીનું નામ : ડૉ.શ્રી આર.જી.સુરેલા
- હોદ્દો : મેડિકલ સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટ
- સરનામું : મેડિકલ સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટશ્રીની કચેરી
શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ,
મણિનગર, અમદાવાદ.૩૮૦ ૦૦૮
- ફોન નંબર : (ઓફિસ) ૦૭૯ ૨૫૪૬૧૩૮૦ થી ૮૪ એક્સ.-૨૭૧
(ઘર) ૨૬૪૬૪૯૫૦ (મોબાઈલ) ૯૩૨૭૦૩૮૭૭૧
ફેક્સ નંબર : ૨૫૪૬૯૩૧૯

પ્રકરણ : ૩

નિર્ણય લેવાની પ્રક્રિયામાં
અનુસરવાની કાર્ય પદ્ધતિ

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ :-૩

નિર્ણય લેવાની પ્રક્રિયામાં અનુસરવાની કાર્યપદ્ધતિ

જુદા જુદા મુદ્દાઓમાં નિર્ણય લેવા અનુસરવામાં આવતી કાર્યપદ્ધતિ

હોસ્પિટલના જુદા જુદા કામો અંગે નિર્ણય માટે અસ્તિત્વમાં પાવર ડેલીગેશનમાં અમલમાં રહેલા નિયમો અંતર્ગત જરૂરી નિર્ણય લેવા માટે સંબંધિત આર.એમ.ઓ.શ્રી, આસી.આર.એમ.ઓ.શ્રી, આસી.મેનેજરશ્રી, એકાઉન્ટન્ટશ્રી, સીની.કલાર્ક, જુની.કલાર્ક, પ્રિન્સીપાલશ્રી નર્સિંગ સ્કુલ, મેટ્રનશ્રી, આસી.મેટ્રનશ્રી, સીની.ફાર્માસીસ્ટ -સ્ટોર્સ, પેથોલોજી વિભાગ તેમજ હોસ્પિટલના તમામ વિભાગ તરફથી આવતા પત્રોમાં મેડિકલ સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટશ્રી મારફતે વિભાગના ડેપ્યુટી મ્યુનિ.કમિશનરશ્રી (હોસ્પિટલ), મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રી તરફ નિર્ણય લેવા માટે અભિપ્રાય સહ નોંધ મૂકે છે અને મ્યુનિસિપલ કમિશનરશ્રી દ્વારા હોસ્પિટલ કમિટી, સ્ટેન્ડિંગ કમિટી તથા જનરલ બોર્ડ દ્વારા જરૂરી નિર્ણય કરાવવા સારૂ તેમજ બીલ કલાર્કને લગતાં પત્રોના નાણાં ખાતાનો અભિપ્રાય, ડેપ્યુટી લેબર ઓફિસરશ્રીનો અભિપ્રાય, આઈ.આર. વિભાગનો અભિપ્રાય તેમજ આસી.મેનેજરશ્રી, સેન્ટ્રલ ઓફિસને મ્યુનિ.મેડિકલ કોલેજના ડીનશ્રી મારફતે જરૂરી નિર્ણય માટે મોકલવાની કામગીરી. આ ઉપરાંત સેન્ટ્રલ મેડિકલ સ્ટોર્સ, ઈમરજન્સી મેડિકલ સર્વિસની મિટીંગોમાં જવાનું તેમજ તેની આનુસાંગિક કામગીરી ઉપરાંત હોસ્પિટલના મેડિકલ સ્ટોર્સની ખરીદી અંગેની કામગીરી, હોસ્પિટલને લગતી તમામ આંકડાકિય માહિતી તથા હોસ્પિટલના તમામ વિભાગોનું સુપરવીઝનની કામગીરી કરવામાં આવે છે.

પ્રકરણ : ૪ અને ૫

કાર્યો બજાવવા નક્કી કરેલા ધોરણો
તથા કાર્યો બજાવવા માટેના નિયમો,
વિનિયમો, સૂચનાઓ,
નિયમસંગ્રહ, દફતરો

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ :- ૪ અને ૫

કાર્યો બજાવવા નક્કી કરેલા ધોરણો અને કાર્યો બજાવવા માટેના નિયમો, વિનિયમો, સૂચનાઓ,
નિયમ સંગ્રહ, દફતર

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલના કાર્યો બજાવવા માટે નીચે મુજબના નિયમો / વિનિયમો / સૂચનાઓ /
નિયમ સંગ્રહો, દફતરો અને અનુસરવામાં આવે છે.

- બી.પી.એમ.સી.એક્ટ,
અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા અમદાવાદ
- હોસ્પિટલનો ધારો
મ્યુ.મેડિકલ કોલેજ સંચાલિત, શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ, મણિનગર
ડૉક્ટરની તબીબી સેવાઓ, સ્નાતક અને અનુસ્નાતક શૈક્ષણ હેતુ
સ્કુલ ઓફ નર્સિંગ,
ટેકનીકલ / નોન-ટેકનીકલ એજ્યુકેશન સુવિધા
- શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલની નીતિઓ, હેલ્થ ડિપાર્ટમેન્ટ

પ્રકરણ : ૬

સંગઠનના નિયંત્રણ હેઠળની
વ્યક્તિઓ પાસેના દસ્તાવેજોના
વર્ગોનું પત્રક

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ :-૬

સંગઠનના નિયંત્રણ હેઠળની વ્યક્તિઓ પાસેના દસ્તાવેજના વર્ગીનું પત્રક :-

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલના દસ્તાવેજો વિશેની માહિતી તથા આ દસ્તાવેજો કોના નિયંત્રણમાં છે તે અંગેની માહિતી નીચે પ્રમાણે છે. :-

ક્રમ	દસ્તાવેજોની કક્ષા	દસ્તાવેજનું નામ અને તેની એક લીટીમાં ઓળખાણ	દસ્તાવેજો મેળવવાની કાર્યપદ્ધતિ	નીચેની વ્યક્તિ પાસે છે. / તેના નિયંત્રણમાં છે.
૧.	દફતર	કામના તુમારો	મેડિકલ સુપ્રીન્ટેન્ડેન્ટશ્રીને જરૂરી વિગત સંબંધિ અરજી કરવી.	મેડિકલ સુપ્રીન્ટેન્ડેન્ટ
૨.	દફતર	ઠરાવો	મેડિકલ સુપ્રીન્ટેન્ડેન્ટશ્રીને જરૂરી વિગત સંબંધિ અરજી કરવી.	મેડિકલ સુપ્રીન્ટેન્ડેન્ટ

પ્રકરણ : ૭

નીતિ ઘડતર અથવા નીતિના અમલ
સબંધમાં જનતાના સભ્યો સાથે
પરામર્શ

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ :-૭

નીતિ ઘડતર અથવા નીતિના અમલ સંબંધમાં જનતાના સભ્યો સાથે પરામર્શ :-

- શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ માટે માનનિય સંસદસભ્યશ્રીઓ, માન.મુખ્યમંત્રીશ્રી, માન. ધારાસભ્યશ્રીઓ, માન.કાઉન્સિલરશ્રીઓ, હોસ્પિટલના દાતાશ્રીઓ તરફથી તથા રાજન સારાભાઈ બર્ન્સ સેન્ટરના દાતાશ્રી હનુમાદાસ તરફથી સલાહ-સૂચનો તથા માર્ગદર્શન મળે છે અને ચર્ચાઓ થાય છે. ઉપરાંત શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલના જુદા જુદા વોર્ડ / વિભાગોના વિકાસ માટે તેઓશ્રી તેમના બજેટમાંથી ગ્રાન્ટ ફાળવે છે.
- શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ ખાતે ચાલતી સ્કુલ ઓફ નર્સિંગ માટે પણ ગ્રાન્ટ મળે છે.
- એઈડ્સ કન્ટ્રોલ સોસાયટી દ્વારા જુદી જુદી ગ્રાન્ટો, પેથોલોજી વિભાગને મળે છે.
- પી.પી. યુનિટ માટે પણ રાજ્ય સરકારશ્રીની ગ્રાન્ટ મળે છે.
- શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલના રાજન સારાભાઈ બર્ન્સ સેન્ટર

પ્રકરણ : ૮

વ્યવસ્થાતંત્રના ભાગ તરીકે અથવા
સલાહના હેતુ માટે બે કે તેથી વધુ
વ્યક્તિના બનેલા બોર્ડ કે સમિતિની
નોંધ બાબત.

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ-૮

વ્યવસ્થાતંત્રના ભાગ તરીકે
અથવા સલાહના હેતુ માટે બે કે તેથી વધુ વ્યક્તિના
બનેલા બોર્ડ કે સમિતિની નોંધ બાબત.

૮.૧ વ્યવસ્થા તંત્રના ભાગ તરીકે અથવા સલાહના હેતુ માટે બે કે તેથી વધુ વ્યક્તિનાબનેલા બોર્ડ કે સમિતિની નોંધ બાબતે નીચે મુજબની સમિતિઓ આવેલી છે.

- હોસ્પિટલ કમિટી
અમદાવાદ મહાનગર પાલીકા
અમદાવાદ.
- સ્ટેન્ડીંગ કમિટિ
અમદાવાદ મહાનગર પાલીકા
અમદાવાદ.
- મ્યુનિસિપલ બોર્ડ
અમદાવાદ મહાનગર પાલીકા
અમદાવાદ.

પ્રકરણ : ૯ અને ૧૦

અધિકારી અને કર્મચારીઓની માહિતી
પુસ્તીકા અને તેમને વિનયમોમાં
જોગવાઈ કર્યા પ્રમાણે મળતું માસિક
વળતર.

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ : ૧૧

વ્યવસ્થાતંત્રને

ફાળવાયેલ

અંદાજપત્ર

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ : ૧૨ અને ૧૩

આર્થિક સહાય બાબત,
 આપેલી છુટછાટો,
 પરવાનગીઓ અથવા
 અધિકૃતીઓ
 મેળવનારાની વિગતો
 ચાર્જ શીડ્યુલ મુજબ

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ : ૧૪

ઈલેક્ટ્રોનિક સ્વરૂપે માહિતી

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ : ૧૪

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલની માહિતી
www.egovamc.com ઉપલબ્ધ છે

પ્રકરણ : ૧૫

જાહેર અપીલ અધિકારી અને
માહિતી અધિકારીઓના નામ,
હોદ્દા, સરનામા અને
ફોન નંબર.

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

પ્રકરણ ૧૫

જાહેર અપીલ અધિકારી અને માહિતી અધિકારીઓના
નામ, હોદ્દો, સરનામું અને ફોન નંબર

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

અ.નં.	નામ	હોદ્દો	વિગત	ફોન નંબર ઓફિસ	ઘર	મોબાઈલ નંબર	ફેક્સ નંબર	સરનામું
૧.	ડો.આર.જી.સુરેલા	મેડિકલ સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટ	અપીલ અધિકારી	૨૫૪૬૧૩૮૦ થી ૮૪/૨૭૧	૨૨૪૬ ૪૮૫૦	૯૩૨૭૦ ૩૮૭૭૧	૨૫૪૬ ૯૩૧૯	શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ, મણિનગર, અમદાવાદ-૮
૨.	ડો. એલ.કે. તાવિયાડ	રેસી.મેડિ. ઓફિસર	માહિતી અધિકારી	૨૫૪૬૧૩૮૦ થી ૮૪/૨૩૩		૯૩૨૭૦ ૩૮૮૫૨		શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ, મણિનગર, અમદાવાદ-૮

પ્રકરણ : ૧૬

માહિતી મેળવવા માટે
નાગરિકોને ઉપલબ્ધ
સવલતોની વિગત

અમદાવાદ મહાનગર પાલિકા

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ

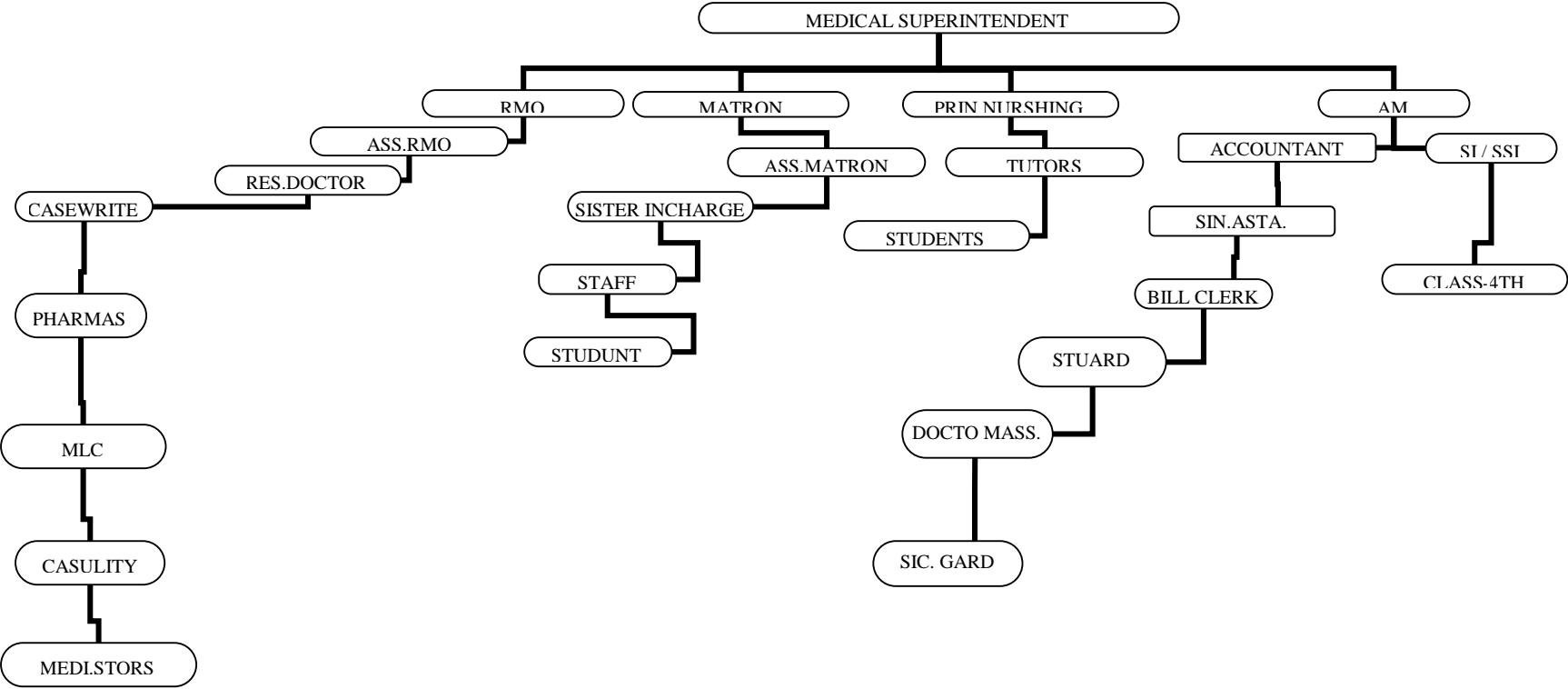
પ્રકરણ ૧૬

માહિતી મેળવવા માટે નાગરિકોને ઉપલબ્ધ સવલતોની વિગતો

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ દ્વારા લોકોને માહિતી મળે તે માટે વિભાગ દ્વારા અપનાવેલ સાધનો, પધ્ધતીઓ અને સવલતો

૧. અમદાવાદ મહાનગર પાલિકાની વેબસાઈટ
www.egovamc.com
૨. નોટિસ બોર્ડ
૩. વર્તમાન પત્રો (જરૂરીયાત મુજબના પ્રસંગે)
૪. શહેરમાં આવેલ લોકલ કેબલ નેટવર્ક
(જરૂરીયાત મુજબના પ્રસંગે)

SHETH L.G.GEN.HOSPITA ADMISTRATIVE CHART



	GENERAL CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	REGISTRATION (OPD)	10.00	10.00	10.00	10.00
2	REGISTRATION (INDOOR)	20.00	30.00	30.00	50.00
3	DIET CHARGE PER DAY	20.00	30.00	30.00	50.00
4	INJECTION FEE(OPD)	10.00	10.00	10.00	0.00
5	INDOOR PER DAY	20.00	40.00	40.00	0.00
6	RESPIRATOR (PER DAY)	500.00	750.00	750.00	1,000.00
7	INFUSION SET	5.00	5.00	5.00	5.00
8	BLOOD TRANSFUSION	100.00	100.00	100.00	200.00
9	ECT	100.00	100.00	100.00	300.00
10	EEG	150.00	200.00	200.00	300.00
11	PARITONIAL DIALYSIS	150.00	300.00	300.00	500.00
12	HAEMODIALYSIS	300.00	600.00	600.00	1,000.00
13	AROGYA BHAVAN (PER DAY)	50.00	50.00	50.00	0.00
14	POP DANDAGE(PED.PT.PER LIMB/REGI.)	100.00	100.00	100.00	400.00
15	POP BANDAGE)ADLT) PER LIMB/REGN.	150.00	150.00	150.00	700.00
16	ICCU.CTPOW.OHSHW.EW POSW.POTW.GPOW.NICU	100.00	200.00	200.00	0.00
17	POST.OPR.PERD.WARD(STAY CHARGE)	100.00	200.00	200.00	0.00
18	JAIN WARD (PER DAY) (STAY CHARGE)	50.00	75.00	0.00	0.00
19	PULMONARY FUNCTION TEST	100.00	150.00	150.00	200.00
20	NEBULIZER (PER SITTING)	5.00	10.00	10.00	20.00
21	SEMI.SP.ROOM (PERDAY)	0.00	0.00	150.00	0.00
22	SP.ROOM WITHOUT A.C.	0.00	0.00	0.00	400.00
23	SP.ROOM WITH AC	0.00	0.00	0.00	600.00
24	DELUX ROOM	0.00	0.00	0.00	1,000.00
25	GLUCOSE SALINE (500ML)	10.00	10.00	10.00	10.00
26	GLUCOSE SALINE (1000ML)	20.00	20.00	20.00	20.00
27	RINGER LACTEATE (1000ML)	20.00	20.00	20.00	20.00
28	RINGER LACTATE (500ML)	10.00	12.00	12.00	15.00
29	CMH SPECIAL ROOM WITH AC				500.00
30	CMH SPECIAL ROOM WITH OUT AC				300.00
	ENT CHARGES	Income Below Rs.1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	Audiogram	75.00	100.00	100.00	200.00
2	WST	40.00	75.00	75.00	100.00
3	Impedance Audiometric Test	100.00	150.00	150.00	250.00
4	Bera Machine	100.00	200.00	200.00	400.00
5	Auto Echostic	100.00	150.00	150.00	300.00
	Pre paid charges				

	GENERAL CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	MINOR OPERATION				
2	MODERATE OPERATION				
3	MAJOR OPERATION				
4	SUPRA MAJOR-I				
5	SUPRA MAJOR-II				
6	ANAE. CHARGE FOR MINOR OPER				
7	ANAE.CHARGE FOR MAJOR OPR.				
8	ANAE.CHARGE FOR MODRATE OPR.				
9	ANAE CHARGE FOR SUPRA-I				
10	ANAE. CHARGE FOR SUPRA-II				
	OPERATION & ANAESTHESIA CHARGES (GENERAL SURGERY)	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	MINOR OPERATION	200.00	300.00	300.00	400.00
2	ANAESTHESIA CHARGE FOR MINOR OPER	50.00	75.00	75.00	100.00
3	MANOR OPERATION	500.00	750.00	750.00	1000.00
4	ANAESTHESIA CHARGE(MAJOR OPR.)	200.00	250.00	250.00	300.00
5	DELIVERY	200.00	300.00	300.00	500.00
6	SUPRA MAJOR OPERATION-I	750.00	1000.00	1000.00	1500.00
7	SUPRA MAJOR OPERATION-II	1000.00	1500.00	1500.00	2000.00
8	MODERATE OPERATION	400.00	600.00	600.00	800.00
9	ANAESHESIA CHARGE FOR MODERATE OPP	100.00	150.00	150.00	200.00
10	ANAESTHESIA CHARGE FOR SUPRA MJR-I	300.00	350.00	350.00	600.00
11	ANAESTHESIA CHARGE FOR SUPRA MJR-II	400.00	500.00	500.00	40.00

	CARDIOLOGY CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	ECG (FOR ONE TIME)	30.00	50.00	50.00	80.00
2	CONT CARDIAC MONITORING (PERDA)	100.00	150.00	150.00	200.00
3	CARDIO VERSION	100.00	200.00	200.00	300.00
*4	TREAD MILL	400.00	400.00	4010.00	400.00
*5	ECHO CARDIOGRAM (2D ECHO)	300.00	400.00	400.00	600.00
6	PACEMAKER	250.00	350.00	350.00	500.00
	DENTA CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	DENTAL CHARGE (PER TEETH)	30.00	50.00	50.00	60.00
2	FULL DENTURE	500.00	750.00	7503.00	1000.00
3	HALF DENTURE	250.00	350.00	350.00	500.00
4	DRNTURE (PER TEETH)	50.00	75.00	75.00	100.00
5	ADDITIONAL DENTR CHR. (PERTEETH)	30.00	40.00	40.00	60.00
6	RELIN / RELZE UPPER LOWER	100.00	150.00	150.00	200.00
7	REPAIR PARTIAL DENTURE	20.00	30.00	30.00	50.00
8	REPAIR FULL DENTURE	50.00	75.00	75.00	100.00
9	TEETH SCALING CHARGE	100.00	150.00	150.00	200.00
10	TEETH FILLING CHARGE	100.00	150.00	150.00	200.00
	EYE CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	YAG LASOR (FIRST SITTING)	100.00	150.00	150.00	200.00
2	YAG LASOR (SECOND SITTING)	100.00	150.00	150.00	150.00
3	ARGON LASOR (FIRST SITTING)	100.00	200.00	200.00	400.00
4	ARGON LASOR (SECOND SITTING)	100.00	150.00	150.00	300.00
5	FLOURESCIN ANGIOGRAPHY	20.00	20.00	20.00	50.00
6	PHACO	1500.00	2500.00	2500.00	3000.00
7	CORNIAL TOPOGRAPHY	150.00	350.00	350.00	400.00
8	SPECULAR MUCROSCOPE	100.00	300.00	300.00	500.00
9	AUTO PERIMETERY	200.00	300.00	300.00	500.00
10	CONTACT LENCE FITTING CHARGE	75.00	75.00	75.00	250.00
	* Pre paid charges				

	RADIOLOGY INVESTIGATION CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	X-RAY	50.00	75.00	75.00	120.00
*2	SONOGRAPHY	100.00	750.00	150.00	300.00
*3	COLOR DOPPLER	500.00	500.00	500.00	800.00
*4	ANGIOGRAPHY & FEMORAL ANGIO	500.00	500.00	500.00	500.00
*5	ML G,SVG, TMG,VNG	300.00	300.00	300.00	300.00
*6	SVG,PTC,HSC	200.00	200.00	200.00	200.00
*7	IVP,MCU,AUG,SINO/FISTULA,ERCP	100.00	100.00	100.00	100.00
*8	BARIUM (PER PLATE 50 EXTRA)	100.00	100.00	100.00	100.00
*9	DENTAL X-RAY	40.00	60.00	60.00	80.00
	RMO CERTIFICATES CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
*1	MEDICAL REIMBURCEMENT FEES	30.00	30.00	30.00	30.00
*2	INSURANCE CERT.FEE (MEDICLAME)	100.00	100.00	100.00	100.00
*3	P.M.NOTES	30.00	30.00	30.00	30.00
*4	SICK CERTIFICATE	20.00	20.00	20.00	20.00
*5	MLC CERTIFICATE	100.00	100.00	100.00	100.00
*6	PHYSICAL FITNESS - UNFITNESS	50.00	50.00	50.00	50.00
*7	PERMANENT DISABILITY CERTI.	500.00	500.00	500.00	500.00
	EPHYSIO THERAPY CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	DIATHERMY	15.00	30.00	30.00	40.00
2	I.R.P.W.	10.00	15.00	15.00	20.00
3	M.W.D.	10.00	15.00	15.00	20.00
4	S.W.D.	10.00	15.00	15.00	20.00
5	L.T.	10.00	15.00	15.00	20.00
6	U.S.	10.00	15.00	15.00	20.00
7	C.T.	10.00	15.00	15.00	20.00
8	I.F.T.	25.00	35.00	35.00	50.00
9	E.R.	10.00	15.00	15.00	20.00
10	T.E.N.S.	10.00	15.00	15.00	20.00
11	LASOR	30.00	40.00	40.00	60.00
12	C.P.M.	10.00	15.00	15.00	20.00
13	E.X. WITH HEAT	10.00	15.00	15.00	20.00
14	EXERCISE	10.00	15.00	15.00	20.00
15	HI-NI-LASOR THERAPY	20.00	30.00	30.00	40.00
	* Pre paid charges				

	LABORATORY INVESTIGATION CHARGES HAEMATOLOGY	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	CBC	30.00	50.00	50.00	80.00
*2	CBC WITH INCICS	40.00	60.00	60.00	80.00
3	RBC COUNT WITH HB	4.00	60.00	60.00	80.00
4	HAMOGLOBIN ALONE	20.00	40.00	40.00	80.00
5	RBC COUNT	30.00	40.00	40.00	80.00
6	W.B.C. COUNT & BLOOD SMEAR	30.00	40.00	40.00	80.00
7	BLOOD SMEAR EXAM (P.S.)	10.00	20.00	20.00	30.00
8	T.C.(W.B.C.COUNT)	30.00	40.00	40.00	80.00
9	RETICULOCYTER COUNT	10.00	20.00	20.00	30.00
10	ESR	150.00	20.00	20.00	40.00
11	BLEEDING TIME (B.T.)	15.00	20.00	20.00	30.00
12	COAGULATION TIME (C.T.)	15.00	20.00	20.00	30.00
13	PROTHOMBIN TIME (P.T.)	30.00	40.00	40.00	70.00
14	PLATELATE COUNT	30.00	40.00	40.00	80.00
15	KAHN COAGULATION TEST (VDRL)	60.00	90.00	90.00	120.00
16	SERUM ELETRO PHORESIS FOR PROTEIN	50.00	100.00	100.00	250.00
17	SECTION ROUTINE (HISTO.&CYCTO.)	50.00	75.00	75.00	100.00
18	CYTOLOGY EXAM FOR SMEAR	20.00	40.00	40.00	70.00
19	HB A 1-C	100.00	200.00	200.00	250.00
20	HBF ESTIMATION	30.00	40.00	40.00	50.00
21	SICKLING TEST	30.00	40.00	40.00	50.00
22	HB.ELECTRO PHORESIS	100.00	200.00	200.00	300.00
23	SINGLE TUBE OSMOTIC FRAGILITY TEST	30.00	40.00	40.00	50.00
24	TEST FOR G6 PD DEFICIENCY	30.00	40.00	40.00	50.00
25	L.E.CELL TEST	30.00	40.00	40.00	50.00
26	COOMB'S TEST	40.00	60.00	60.00	80.00
27	URINE FOR HB - UREA	20.00	35.00	35.00	40.00
28	BONE MARROW EXAMINATION	70.00	100.00	100.00	150.00
	BIOCHEMISTRY	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
*1	RBC FRAGILITY TEST	30.00	40.00	40.00	60.00
2	MANTOX TEST	10.00	20.00	20.00	40.00
3	BLOOD SUGAR	20.00	35.00	35.00	50.00
*4	GLUCOSE TOLARENCE CURVE (GTT)	50.00	75.00	75.00	100.00
5	BLOOD UREA	15.00	30.00	30.00	60.00
*6	SERUM CALCIUM IN BLOOD	25.00	40.00	40.00	60.00
*7	ESTIMATION OF PHOSPHORUS (BLOOD)	15.00	30.00	30.00	60.00
*8	SERUM URIC ACID BLOOD	15.00	30.00	30.00	60.00
9	SERUM CREATININE (BLOOD)	30.00	40.00	40.00	50.00
10	SERUM TOTAL PROTEIN (BLOOD)	15.00	30.00	30.00	60.00
11	TOTAL PROTEIN ALBUMIN & GLOBUMIN	30.00	75.00	75.00	100.00
12	SGOT	40.00	60.00	60.00	80.00
13	SGPT	15.00	50.00	50.00	80.00
14	SERUM ACID PHOSPHATUS	20.00	40.00	40.00	80.00
15	SERUM ALKALINE PHOSPHATUS	20.00	40.00	40.00	80.00

16	SERUM AMYLASE	15.00	40.00	40.00	80.00
17	SERUM TRIGL YSRIDE	25.00	40.00	40.00	60.00
18	SERUM ELECTOLITES (INDIVIDUAL)	15.00	40.00	40.00	50.00
19	SERUM BILLIRUBIN - T	15.00	20.00	20.00	30.00
20	SERUM BILIRUBIN - D	15.00	20.00	20.00	30.00
21	C.K.M.B.	50.00	100.00	100.00	100.00
22	SERUM CREATININE CLEARANCE	30.00	50.00	50.00	50.00
23	C.P.K.	40.00	100.00	100.00	100.00
24	HDL CHOLESTEROL	25.00	50.00	50.00	50.00
25	L.D.H.	25.00	40.00	40.00	50.00
26	TIBC (LAB INVESTINGATION)	40.00	75.00	75.00	100.00
27	V.M.A.	3000.00	350.00	350.00	400.00
28	17 KETOSTEROID	300.00	350.00	350.00	400.00
29	SERUM IRON	40.00	60.00	60.00	100.00
30	SERUM ACETONE	15.00	20.00	20.00	30.00
31	SERUM MAGNESIUM	50.00	100.00	100.00	200.00
32	SERUM LETHIUM	50.00	75.00	75.00	100.00
33	SERUM ALBUMIN	15.00	30.00	30.00	50.00
34	SERUM CHOLESTEROL	15.00	30.00	30.00	60.00
35	SERUM GLUCOSE	15.00	30.00	30.00	60.00
36	BENS J PROTEIN	15.00	20.00	20.00	30.00
37	FIBRINOZEN	120.00	175.00	175.00	250.00
38	STOOL P.H.	20.00	25.00	25.00	30.00
39	STONE ANALYSIS	15.00	30.00	30.00	50.00
40	STIRCO BILINOZEN	15.00	30.00	30.00	50.00
41	URINE SUGAR	5.00	10.00	10.00	20.00
42	URINE ACETONE	15.00	15.00	15.00	20.00
43	URINE BILINOZEN	15.00	20.00	20.00	30.00
44	URINE PORPHOBILINOGEN	15.00	20.00	20.00	30.00
45	URINE FECL3	15.00	20.00	20.00	30.00
46	URINE PROTEIN	15.00	20.00	20.00	30.00
47	TOTA LIPID	20.00	30.00	30.00	50.00
48	L.F.T.	80.00	150.00	150.00	250.00
49	R.F.T.	100.00	150.00	150.00	200.00
50	SERUM LIPID PROFILE	80.00	150.00	150.00	220.00
	CENTRAL LAB INVESTINGATION CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	URINE FRACTIONAL EXAM	10.00	15.00	15.00	20.00
2	ROUTINE EXAM COMPLETE (URINE)	20.00	30.00	30.00	40.00
3	ROUTINE EXAMINATION (STOOL)	10.00	20.00	20.00	30.00
4	PREGNANCY TEST	30.00	50.00	50.00	80.00
5	WIDAL TEST (VDRL)	40.00	60.00	60.00	80.00
6	RA TEST / CRP / ASO	50.00	75.00	75.00	100.00
7	QBC	40.00	80.00	80.00	80.00
8	STOOL REDUCING SUBSTANCE	20.00	25.00	25.00	30.00
9	CSF / ASPIRATION FLUID	50.00	75.00	75.00	100.00

	OTHER LAB INVESTIGATION CHARGES	Income Below Rs. 1500 Per month	Income above Rs. 1500 Per month	Semi Special room	Special room
1	BLOOD GROUPING & MATCHING (BLOOD BAR)	20.00	50.00	50.00	80.00
*2	AUSTRALIA ANTIGEN (HBS AG) (GYNEC OP)	30.00	50.00	50.00	100.00
*3	F.N.A.C. (HISTOCYTO)	50.00	75.00	75.00	100.00
*4	CULTURE SENSITIVITY TEST (HIV)	50.00	75.00	75.00	100.00
*5	HIV (HIV)	50.00	75.00	75.00	100.00
*6	H.C.V.	80.00	100.00	100.00	150.00
*7	EXAM WITH CONC. (STOOL) (MICROBILIOGY)	10.00	20.00	20.00	30.00
*8	GRAM STAIN Z-N STAIN & STAIN (MICROBILIOGY)	20.00	30.00	30.00	40.00
*9	ANAROBIC CULTURE (MICROBIOLOGY)	50.00	75.00	75.00	100.00
10	BLOOD CULTURE & CLOT CULT (MICROBIOLOGY)	75.00	100.00	100.00	150.00
11	FUNGUS / C / S & WET MOUNT (MICROBIOLOGY)	50.00	75.00	75.00	100.00
12	A.F.P. (NMC)	65.00	100.00	100.00	150.00
13	C.E.A.(TUMER MARKER) (NMC)	60.00	100.00	100.00	150.00
14	P.A.P. & P.S.A. (TUMER MARKER) (NMC)	70.00	100.00	100.00	150.00
15	TOXO IGG, IGM,RUBELLA-IGG,IGM (NMC)	60.00	100.00	100.00	150.00
16	HARPICE-I&II IGG, IGM (NMC)	60.00	100.00	100.00	150.00
17	CORTISOL & PROJESTERON (NMC)	105.00	125.00	125.00	150.00

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ ખાતે આપવામાં આવતી સુવિધાઓ :-

શેઠ લ.ગો.જન.હોસ્પિટલ		
	ઈ.એન.ટી	સોમ, બુધ, શુક્ર
	ઓર્થોપેડીક	સોમ, બુધ, શુક્ર
	ન્યુરો ફીઝીશીયન	મંગળ, ગુરુ, શનિ
	ન્યુરો સર્જરી	સોમ થી શનિ
	આંખ	સોમ, મંગળ, ગુરુ, શનિ
	ફીઝીયોથેરેપી, હૃદય રોગ માટે	
	કાર્ડિયોગ્રાફી,	મંગળ, ગુરુ, શનિ
	કુટુંબ કલ્યાણ સેવા માટે યુનિટ વગેરે છે.	
રાહત દરે ઉપલબ્ધ સેવાઓ	કુટુંબની માસિક આવક રૂ. ૧,૫૦૦ સુધી ધરાવતા દર્દીને આવકનું પ્રમાણપત્ર રજુ કરવાથી સારવાર ખર્ચમાં રાહત આપવામાં આવે છે.	
અંદરના દર્દીઓ માટે ઉપલબ્ધ સેવાઓ	ઉપર દર્શાવેલ વિભાગો માટે ઓ.પી.ડી. ઈન્ડોર સારવાર અદ્યતન સાધનો દ્વારા આપવામાં આવે છે.	
	ચ્છા, દૂધ, જમવાનું આપવામાં આવે છે.	
પથારીની સંખ્યા	પથારીની સંખ્યા : ૪૭૦ છે.	
જનરલ વોર્ડ	જનરલ વોર્ડ સેવા ઉપલબ્ધ છે.	
સરનામું	મણિનગર, અમદાવાદ-૮	
ટેલિફોન નંબર	૨૫૪૬૧૩૮૦ થી ૮૩	
ફેક્સ નંબર	૨૫૪૬૮૩૧૯	
સુપ્રિન્ટેન્ડેન્ટશ્રીનું નામ	ડૉ.આર.જી.સુરેલા	
ટેલિફોન નંબર	૨૬૪૬૪૮૫૦	
ઓ.પી.ડી.નો સમય	સવારે ૯ થી ૧૨	
ઓ.પી.ડી.માટેના દિવસો	સોમ થી શનિ (જાહેર રજાના દિવસો સિવાય)	
ઓ.પી.ડી.ની સેવા મેળવવા માટેની વિગત	રૂ. ૧૦ /- ભરી હોસ્પિટલના કેશ કાઉન્ટર ઉપર કેશ કઢાવી જે તે વિભાગના ડૉક્ટરશ્રીને બતાવી દર્દીને સારવાર આપવામાં આવે છે. આકસ્મિક સારવાર કેન્દ્ર ૨૪ કલાક સેવા આપે છે.	

ઉપલબ્ધ સેવાઓ વિભાગના નામ	સર્જિકલ	સોમ થી શનિ
	મેડિકલ	સોમ થી શનિ
	પીડીયાટ્રીક	સોમ થી શનિ
	સ્કીન એન્ડ વીડી	સોમ થી શનિ
	ડેન્ટલ	સોમ થી શનિ
	ગાયનેક	સોમ થી શનિ
	ટી.બી.	સોમ થી શનિ
	માનસિક રોગ	સોમ, બુધ, શુક્ર