নাগরিক সনদ
সিভিল সার্জন কার্যালয়, নওগাঁ

ক্রমিক নং	সেবার নাম	প্রয়োজনীয় সর্বোচ্চ সময়	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র	প্রয়োজনীয় কাগজপত্র প্রপ্তিস্থান	ফি (টাকা জমাদানের কোড/খাত ও কখন প্রদান করতে হবে তা উল্লেখ করতে হবে)	দায়িত্ব প্রাপ্ত কর্মকর্তা ও তাঁর টেলিফোন নম্বর, ই-মেইল আইডি	উর্দ্ধতন কর্মকর্তা যার কাছে আপীল বা অভিযোগ করা যাবে (কর্মকর্তার পদবি, টেলিফোন নম্বর ও ই-মেইল)
০১	বিদেশগামীদের স্বাস্থ্য সনদ (কোরিয়া ব্যতিত)*	৩ কার্য দিবস	• সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন। • পরীক্ষাঃ Blood grouping Urine R/E X-ray Chest P/A view RBS	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	৫০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোডঃ ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
০২	কোরিয়াগামীদের স্বাস্থ্য সনদ	৩ কার্য দিবস	• সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন। • পরীক্ষাঃ Blood grouping Hematocrit RBS Urine R/E SGPT SGOT T. Cholesterol VDRL X-ray Chest P/A view HBsAg	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	৫০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোডঃ ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd

০৩	হজ্ব যাত্রিদের স্বাস্থ্য সনদ	১ কার্য দিবস (হেলথ কার্ড প্রাপ্তি সাপেক্ষে)	● সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন (হজ্ব এজেন্সি তাদের হজ্ব যাত্রিদের তালিকা, পাসপোর্ট নম্বর ও পিল-গ্রিমসহ আবেদন করবেন) ● এক কপি সদ্যতোলা পাসপোর্ট সাইজ রঙ্গিন ছবি। ● পরীক্ষাঃ Blood grouping Urine R/E X-ray Chest P/A view RBS ECG	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
০৪	হজ্ব যাত্রিদের টিকা প্রদান	১ কার্য দিবস (ভ্যাক্সিন প্রাপ্তি সাপেক্ষে)	● স্বাস্থ্য পরীক্ষার ফিটনেস সার্টিফিকেট।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
০৫	চাকুরি প্রার্থীদের স্বাস্থ্য সনদ	১ কার্য দিবস	● সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন/ সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠানের নিয়োগপত্র ● পরীক্ষাঃ Blood grouping Urine R/E CXR. RBS. Dope Test.	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	১০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোডঃ ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd

০৬	১০ দিনের অধিক মেডিকেল ছুটিভোগের ক্ষেত্রে স্বাস্থ্য সনদ	৭ কার্য দিবস	● সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান হতে পত্র। ● রোগের সপক্ষে যাবতীয় পরীক্ষা-নিরীক্ষার মূল কাগজপত্র। ● মেডিকেল বোর্ডের চাহিদা ভিত্তিতে অন্যান্য পরীক্ষা।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	১০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোডঃ ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
০৭	চাকুরিতে অক্ষমতার সনদ	৭ কার্য দিবস	● সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান হতে পত্র। ● রোগের সপক্ষে যাবতীয় পরীক্ষা-নিরীক্ষার মূল কাগজপত্র। ● মেডিকেল বোর্ডের চাহিদা ভিত্তিতে অন্যান্য পরীক্ষা।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
০৮	বয়স নির্ধারনী প্রত্যয়ন (মামলা ব্যতিত)	৭ কার্য দিবস	● সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ● প্রয়োজনীয়তার সপক্ষে উপযুক্ত প্রমানাদি। ● মেডিকেল বোর্ডের চাহিদা ভিত্তিতে অন্যান্য পরীক্ষা।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
০৯	চাকুরিরত অবস্থায় মৃত্যুবরণ এবং গুরুতর আহত হওয়ার ক্ষেত্রে স্থায়ী অক্ষমতা জনিত আর্থিক অনুদান প্রদানের লক্ষ্যে মৃত্যু/স্থায়ী অক্ষম সরকারী কর্মকর্তা/কর্মচারী সনাক্তকরণের জন্য মেডিকেল বোর্ড কর্তৃক প্রত্যয়ন	৭ কার্য দিবস	● জেলা প্রশাসন হতে প্রাপ্ত নির্দিষ্ট ফর্ম। ● মৃত্যুসনদঃহাসপাতাল, ইউনিয়ন পরিষদ/পৌরসভা হতে প্রদত্ত। ●অক্ষমতার ক্ষেত্রে চিকিৎসা সংক্রান্ত কাগজপত্র। ● মেডিকেল বোর্ডের চাহিদা ভিত্তিতে অন্যান্য পরীক্ষা।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd

১০	বহিঃ বাংলাদেশে চিকিৎসার জন্য প্রত্যয়ন	৭ কার্য দিবস	● সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান হতে পত্র। ● রোগের সপক্ষে যাবতীয় পরীক্ষা-নিরীক্ষার মূল কাগজপত্র। ● মেডিকেল বোর্ডের চাহিদা ভিত্তিতে অন্যান্য পরীক্ষা।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
১১	বিভিন্ন দপ্তরের কর্মকর্তাদের এসিআর এর স্বাস্থ্য পরীক্ষার প্রতিবেদন	১ কার্য দিবস	● কর্মকর্তার নাম, পদবী ও সময়কাল উল্লেখপূর্বক এসিআর ফর্মসহ স্বশরীরে উপস্থিত। ● পরীক্ষাঃ Blood grouping X-ray Chest P/A view ECG (বয়স ৪০ এর বেশি হলে)	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
১২	বেসরকারী ক্লিনিক/হাসপাতাল/নার্সিং হোম এর লাইসেন্স প্রদান/নবায়ন/ডুপ্লিকেট/মালিকানা পরিবর্তন/স্থান পরিবর্তন সংক্রান্ত পরিদর্শন প্রতিবেদন প্রেরন	১০ কার্য দিবস	● স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতেপ্রতিষ্ঠান পরিদর্শনের পত্র। ● নির্দিষ্ট ফর্মে আবেদন। ● ফর্ম অনুযায়ী অন্যান্য কাগজপত্র।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	**৪০,০০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোডঃ ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১ ভ্যাট কোডঃ ১-১১৩৩-০০২০-০৩১১	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
১৩	বেসরকারী ডায়াগ্নস্টিক/প্যাথলজি সেন্টারের লাইসেন্স প্রদান/নবায়ন/ডুপ্লিকেট/মালিকানা পরিবর্তন/স্থান পরিবর্তন সংক্রান্ত পরিদর্শন প্রতিবেদন প্রেরন	১০ কার্য দিবস	● স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতেপ্রতিষ্ঠান পরিদর্শনের পত্র। ● নির্দিষ্ট ফর্মে আবেদন। ● ফর্ম অনুযায়ী অন্যান্য কাগজপত্র।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	**২০,০০০ টাকা ট্রেজারী চালান কোডঃ ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১ ভ্যাট কোডঃ ১-১১৩৩-০০২০-০৩১১	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd

১৪	হোটেল করমচারীদের স্বাস্থ্য সনদ	১ কার্য দিবস	● সংশ্লিষ্ট প্রতিষ্ঠান হতে পত্র। ● বিশেষ চাহিদার ভিত্তিতে পরীক্ষা-নিরীক্ষা।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০৫ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	--	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
১৫	সরকারী মেডিকেল কলেজ/ম্যাটস/আইএইচটি ছাত্র-ছাত্রীদের মাঠ প্রশিক্ষণ	৩ কার্য দিবস	● প্রতিষ্ঠান হতে সিভিল সার্জন বরাবর পত্র।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০৮ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
১৬	সরকারী মেডিকেল কলেজ/ম্যাটস/আইএইচটি ছাত্র-ছাত্রীদের মাঠ পর্যায়ে ইন্টার্নশিপ	৩ কার্য দিবস	● প্রতিষ্ঠান হতে সিভিল সার্জন বরাবর পত্র।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০৮ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
১৭	স্বাস্থ্য সংক্রান্ত এনজিও-দের অনুদানের জন্য প্রত্যয়ন	৫ কার্য দিবস	● নির্দিষ্ট ফর্মে আবেদন। ● সরকার নির্ধারিত কাগজপত্র।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd

১৮	তথ্য অধিকার আইন ২০০৯ অনুযায়ী তথ্য সরবরাহ করা	২০ কার্য দিবস	● ক-ফর্মে আবেদন।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০৬ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	●তথ্য অধিকার আইন ২০০৯ অনুযায়ি তথ্যের মূল্য নির্ধারণ ●ট্রেজারী চালান কোড : ১-৩৩০১-০০০১-১৮০৭	সহাকারী প্রধান পরিসংখ্যান কর্মকর্তা , সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
১৯	পরীক্ষার্থীদের প্রতিবন্ধিতা/অসুস্থতার জন্য শ্রুতিলেখক বা অন্য সুবিধা প্রাপ্তির ক্ষেত্রে সবাস্থ্যগত সনদ	৩ কার্য দিবস	● প্রতিষ্ঠান হতে সিভিল সার্জন বরাবর পত্র। ● চিকিৎসা সংক্রান্ত প্রমাণাদি।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd
২০	প্রতিবন্ধি প্রার্থীর চাকুরী, ভর্তি বা বিশেষ প্রয়োজনে প্রত্যয়ন	৩ কার্য দিবস	● সিভিল সার্জন বরাবর আবেদন ● প্রয়োজনীয়তার সপক্ষে উপযুক্ত প্রমাণাদি। ● সমাজ সেবা দপ্তর হতে প্রাপ্ত প্রতিবন্ধী সনদ।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	বিনামুল্যে	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd

২১	বেসরকারী ব্ল্যাডব্যাঙ্ক এর লাইসেন্স প্রদান/নবায়ন সংক্রান্ত পরিদর্শন প্রতিবেদন প্রেরন	১০ কার্য দিবস	● স্বাস্থ্য অধিদপ্তর হতেপ্রতিষ্ঠান পরিদর্শনের পত্র। ● নির্দিষ্ট ফর্মে আবেদন। ● ফর্ম অনুযায়ী অন্যান্য কাগজপত্র।	যোগাযোগ রুম নংঃ ২০২ সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ।	লাইসেন্স ফি ১ লক্ষ টাকা, নবায়ন ফি ৫০,০০০ টাকা। চালান কোডঃ ১-২৭১১-০০০০-২৬৮১ ভ্যাট কোডঃ ১-১১৩৩-০০২০-০৩১১	মেডিকেল অফিসার, সিভিল সার্জন অফিস, নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd	সিভিল সার্জন,নওগাঁ। ফোন নম্বর- +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩ naogaon@cs.dghs.gov.bd

*বিদেশগামীদের বিশেষ নির্দেশনা থাকলে সেই মোতাবেক স্বাস্থ্য সনদ প্রদান।

** ক্যাটাগরি ও অবস্থানভেদে ভিন্নতর (সরকারী বিধি মোতাবেক) ।

ডাঃ মোঃ মুমিনুল হক
সিভিল সার্জন, নওগাঁ।
টেলিফোনঃ +৮৮০৭৪১-৬২৩০৩
ই-মেইলঃ naogaon@cs.dghs.gov.bd