

ഭരണഭാഷ - മാതൃഭാഷ

നമ്പർഎ3-754/2025

എം.സി.സി.എം. താലൂക്ക് ആശുപത്രി
റാന്നി, തീയതി : 06.03.2025
Ph.No.9188522990
E-mail - thqhranni@gmail.com

ക്വട്ടേഷൻ നോട്ടീസ്

എം.സി.സി.എം താലൂക്കാശുപത്രിയിൽ കാസ്പ് /ജെ.എസ്.എസ്.കെ./ ആർ.ബി.എസ്.കെ./എ കെ/ ട്രൈബൽ, മെഡിസെസ് പദ്ധതികളിൽപെട്ട രോഗികൾക്ക് ആവശ്യമുള്ള എം. ആർ. ഐ സ്കാനിംഗ് സേവനം ലഭ്യമാക്കുന്നതിന് അംഗീകൃത സ്ഥാപനങ്ങളിൽ നിന്നു മത്സര സ്വഭാവമുള്ള ക്വട്ടേഷനുകൾ ക്ഷണിച്ചു കൊള്ളുന്നു

ക്വട്ടേഷൻ അവസാനിക്കുന്ന തീയതി 20/03/2025 -ന് 2 മണി അന്നേ ദിവസം 3.30 പി.എം- ന് അപ്പോൾ സന്നിഹിതരായവരുടെ സാന്നിധ്യത്തിൽ ക്വട്ടേഷൻ തുറക്കുന്നതും ഏറ്റവും കൂടുതൽ ടെസ്റ്റിന് ഏറ്റവും കുറഞ്ഞ നിരക്ക് ക്വോട്ട് ചെയ്യുന്നവരുടെ പേരിൽ ക്വട്ടേഷൻ ഉറപ്പിക്കുന്നതുമാണ്.

വിശദവിവരങ്ങൾ പ്രവർത്തി സമയങ്ങളിൽ ഓഫീസുമായി ബന്ധപ്പെടാവുന്നതാണ്. പരിശോധന ഇനത്തിന്റെ ലിസ്റ്റ് അനുബന്ധമായി ചേർക്കുന്നു. ടി ക്രമത്തിനനുസരിച്ച് മാത്രമേ ക്വട്ടേഷൻ സമർപ്പിക്കാവൂ.



Handwritten signature
SUPERINTENDENT
M.C.M. Taluk Head Quarters Hospital
RANNI

- പകർപ്പ് - 1. നോട്ടീസ് ബോർഡ് താലൂക്ക് ആശുപത്രി റാന്നി
- 2. നോട്ടീസ് ബോർഡ് റാന്നി പഞ്ചായത്ത്
- 3. നോട്ടീസ് ബോർഡ് റാന്നി ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത്
- 4. നോട്ടീസ് ബോർഡ് ബസ് സ്റ്റാന്റ് റാന്നി

MRI SCANNING

1. MRI BRAIN (SCREENING)
2. MRI BRAIN
3. MRI BRAIN + MRA (SCREENING)
4. MRI+ MRA
5. BRAIN ANGIOGRAM
6. BRAIN VENOGRAM
7. BRAIN CONTRAST
8. C- SPINE
9. D- SPINE
10. L-SPINE WITH SI JOINT
11. WHOLE SPINE SCREENING
12. C-SPINE SCREENING
13. D- SPINE SCREENING
14. L-SCREENING
15. SHOULDERS
16. ELBOW
17. HIP
18. SI JOINT
19. ANKLE JOINT
20. FOOT
21. MRI THIGH
22. BRACHIAL PLEXUS
23. SPECTROSCOPY
24. LEG
25. KNEE
26. FISTULOGRAM
27. NECK
28. PITUITARY
29. TMT JOINT
30. EPILEPSY PROTOCOL
31. STROKE PROTOCOL
32. DEMENTIA PROTOCOL
33. CHEST
34. ABDOMEN
35. ABDOMEN SCREENING
36. ORBIT
37. PELVIS
38. UROGRAM
39. BREAST
40. MRCP
41. MRI OTHER PARTS
42. MRI CONTRAST



Jon
6/3/25
Superintendent
SUPERINTENDENT
M.C.C.M. Taluk Head Quarters Hospital
RANNEY