

15 -ാം കേരള നിയമസഭ

14 -ാം സമ്മേളനം

നക്ഷത്ര ചിഹ്നം ഇല്ലാത്ത ചോദ്യം നം. 2220

30-09-2025 - ൽ മറുപടിക്ക്

സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെ സൗജന്യ ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങൾ

ചോദ്യം		ഉത്തരം	
ശ്രീ എൻ. എ. നെല്ലിക്കുന്ന്		ശ്രീമതി വീണാ ജോർജ്ജ് (ആരോഗ്യ- വനിത-ശിശുവികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി)	
(എ)	സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് ലഭ്യമാകുന്ന സൗജന്യ ചികിത്സകൾ (മരുന്ന്, എക്സ്റേ, സി.ടി.സ്കാൻ അടക്കം) കേരളത്തിലെ എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും ലഭ്യമാണോ എന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(എ)	സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യവകുപ്പ് മുഖേന നടപ്പിലാക്കുന്ന കാരുണ്യ ആരോഗ്യ സുരക്ഷ പദ്ധതി (കാസ്), കാരുണ്യ ബെനവലന്റ് ഫണ്ട് (കെ.ബി.എഫ്), ആരോഗ്യകിരണം പദ്ധതി, ശ്രുതി തരംഗം പദ്ധതി, RBSK, ഹൃദയം, JSSK, മാതൃയാനം, ജനനി സുരക്ഷാ യോജന (JSY), സൂക്രതം, സാർവത്രിക ഇമ്മ്യൂണൈസേഷൻ പരിപാടി, ആശാധാര പദ്ധതി, അപൂർവ്വ രോഗ ചികിത്സാ പദ്ധതി എന്നീ പദ്ധതികളുടെ മാനദണ്ഡങ്ങളുടെ അടിസ്ഥാനത്തിൽ എംപാനൽ ചെയ്യപ്പെടുന്ന സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ നിന്ന് സൗജന്യ ചികിത്സ ലഭ്യമാക്കി വരുന്നു. ആരോഗ്യവകുപ്പിന് കീഴിലുള്ള എല്ലാ സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും എക്സ്റേ , സി ടി സ്കാൻ, അൾട്രാ സൗണ്ട് , ചില പ്രത്യേക ലാബ് ടെസ്റ്റുകൾ, പ്രൊസീജിയറുകൾ തുടങ്ങിയ പരിശോധനകൾ മേൽപ്പറഞ്ഞ സ്കീമുകളിലും ഒരു വിഭാഗത്തിലുംപെടാത്ത രോഗികളിൽ നിന്നും HMC കൾ നിശ്ചയിക്കുന്ന സബ്സിഡൈസ്ഡ് ആയ നിശ്ചിത തുക ഈടാക്കിയാണ് നൽകി വരുന്നത്. സ്വകാര്യ ആശുപത്രികളിൽ പരിശോധനകൾക്ക് ഈടാക്കുന്ന തുകയെ അപേക്ഷിച്ച് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ വളരെ കുറവ് നിരക്കാണ് ചാർജ് ചെയ്യുന്നത്. സർക്കാരിന്റെ വിവിധ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതികൾ മുഖേന എല്ലാ ചികിത്സകളും സൗജന്യമായി നൽകി വരുന്നു. (മരുന്ന്, എക്സ്റേ, സി.ടി സ്കാൻ അടക്കം) മരുന്നുകൾ Essential Drug List വഴി സൗജന്യമായി സർക്കാർ വിതരണം നടത്തുന്നതിനാൽ പണം ഈടാക്കാറില്ല.
(ബി)	സർക്കാർ ആശുപത്രികളിൽ ഏതെല്ലാം സൗകര്യങ്ങൾക്കും ചികിത്സയ്ക്കും വേണ്ടിയാണ് പണം നൽകേണ്ടി വരുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(ബി)	ഉത്തരം (എ) പിരിവിൽ ചേർത്തിരിക്കുന്നു

(സി)	കാസർകോട് ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ ജനങ്ങൾക്ക് ലഭ്യമാകുന്ന ചികിത്സാ സൗകര്യങ്ങളും സംവിധാനങ്ങളും എന്തൊക്കെയാണെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ; ഇതിൽ ഏതെല്ലാം ചികിത്സകൾക്കും സംവിധാനങ്ങൾക്കുമാണ് പണം നൽകേണ്ടി വരുന്നതെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ;	(സി) കാസറഗോഡ് ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ മെഡിസിൻ, ഗൈനക്കോളജി പീഡിയാട്രിക്, സർജറി, ഇ.എൻ.ടി, ന്യൂറോളജി, ഓർത്തോ, eye ,ഡെന്റൽ, സ്കീൻ ക്യാൻസർ, ഫോറൻസിക്, റേഡിയോളജി ഓഡിയോളജി, പി എം ആർ, പാലിയേറ്റീവ്, കാന്റീൻ, ഡയറ്റ്, പി.പി യൂണിറ്റ്, എന്നീ വിഭാഗങ്ങളിൽ ചികിത്സയും, ലാബ്, എക്സ് റേ, സി ടി സ്കാൻ, ആംബുലൻസ്, ഫാർമസി, എന്നീ അനുബന്ധ സൗകര്യങ്ങളും ലഭ്യമാണ്. ഐ പി ലാബ്, ഇ സി ജി, ഡെന്റൽ, എക്സ്റേ, സി ടി സ്കാൻ, ബ്ലഡ് ബാങ്ക്, ഡയറ്റ് ചാർജ്ജ്, സന്ദർശന പാസ്, UHID കാർഡ് പ്രിൻറിങ്, ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്റർ ചാർജ്ജ്, ഫ്രീസർ ചാർജ്ജ്, ആംബുലൻസ് എന്നിവയ്ക്കും, അനുബന്ധമായി ചേർത്തിരിക്കുന്ന ലിസ്റ്റ് പ്രകാരമുള്ള ചികിത്സയ്ക്കും, സേവനങ്ങൾക്കും നിശ്ചിത ഫീസ് നൽകേണ്ടതുണ്ട്. JSSK, KASP, KBF, AK ,നിർധന രോഗികൾ , കാൻസർ രോഗികൾ, കുട്ടികൾ എന്നിവർ ഫീസ് അടക്കേണ്ടതില്ല.
(ഡി)	കാസർകോട് ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ പരിശോധനയ്ക്കും ചികിത്സയ്ക്കുമായി എത്തുന്ന ഒരു രോഗി ഏതെല്ലാം ചികിത്സകൾക്ക് പണം നൽകേണ്ടി വരുന്നുണ്ടെന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ; കേരളത്തിലെ മറ്റ് സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലെയും സ്ഥിതി ഇതു തന്നെയാണോ എന്ന് വ്യക്തമാക്കാമോ?	(ഡി) ഉത്തരം (സി) പിരിവിൽ ചേർത്തിരിക്കുന്നു.

സെക്ഷൻ ഓഫീസർ

13
GENERAL HOSPITAL KASARAGOD
KASARAGOD, KASARAGOD- 671121 Ph:04994222999

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.58 PM

Sr No. Service Name

Charge

ADMINISTRATIVE OFFICE

Others

1	Appointment Charge	0.00
2	Blood Issue Paying	350.00
3	Cath ICU Room Charges	100.00
4	Diet Charge	10.00
5	Freezer Charges per day	1000.00
6	Hospital Stoppage	10.00
7	IP Registration	20.00
8	POS Testing	1.00
9	UHID Card Print	20.00
10	UHID Card Reprint	20.00
11	Visiting Pass	10.00

Visit Charge

1	Visit Charge	10.00
---	--------------	-------

ANAESTHESIA

Others

1	Operation theatre charge- Major	150.00
2	Operation theatre charge- Minor	50.00

BIOCHEMISTRY LAB

Biochemistry

1	Bilirubin SGOT SGPT	60.00
2	Bilirubin Total and Direct	40.00
3	LFT RFT (Urea Crea UA)	70.00
4	SGOT SGPT	60.00

BLOOD BANK

Blood Bank

1	Direct Coombs Test	200.00
---	--------------------	--------

Sr No.	Service Name	Charge
2	Indirect Coombs Test	200.00
THERAPEUTIC SUBSTANCE		
1	-- PRBC (Blood Product)	550.00
2	Whole Blood (Blood Product)	500.00
CLINICAL PATHOLOGY LAB		
Haematology		
1	20 Minutes Whole blood clotting time	20.00
DENTAL COLLEGE		
DENTAL		
1	Dental Extraction Tooth 43	20.00
2	Dental full mouth scaling	240.00
DENTAL OP		
DENTAL		
1	Amalgam restoration	80.00
2	Dental Complete denture including adjustments	500.00
3	Dental Composite Restoration	150.00
4	Dental Composite Restoration of teeth 11	150.00
5	Dental Composite Restoration of teeth 12	150.00
6	Dental Composite Restoration of teeth 13	150.00
7	Dental Composite Restoration of teeth 14	150.00
8	Dental Composite Restoration of teeth 15	150.00
9	Dental Composite Restoration of teeth 16	150.00
10	Dental Composite Restoration of teeth 17	150.00
11	Dental Composite Restoration of teeth 18	150.00
12	Dental Composite Restoration of teeth 21	150.00
13	Dental Composite Restoration of teeth 22	150.00
14	Dental Composite Restoration of teeth 23	150.00
15	Dental Composite Restoration of teeth 24	150.00
16	Dental Composite Restoration of teeth 25	150.00
17	Dental Composite Restoration of teeth 26	150.00

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.56 PM

Sr	Service Name	Charge
18	Dental Composite Restoration of tooth 27	150.00
19	Dental Composite Restoration of teeth 28	150.00
20	Dental Composite Restoration of teeth 31	150.00
21	Dental Composite Restoration of teeth 32	150.00
22	Dental Composite Restoration of teeth 33	150.00
23	Dental Composite Restoration of teeth 34	150.00
24	Dental Composite Restoration of teeth 36	150.00
25	Dental Composite Restoration of teeth 37	150.00
26	Dental Composite Restoration of teeth 38	150.00
27	Dental Composite Restoration of teeth 41	150.00
28	Dental Composite Restoration of teeth 42	150.00
29	Dental Composite Restoration of teeth 43	150.00
30	Dental Composite Restoration of teeth 44	150.00
31	Dental Composite Restoration of teeth 45	150.00
32	Dental Composite Restoration of teeth 46	150.00
33	Dental Composite Restoration of teeth 47	150.00
34	Dental Composite Restoration of teeth 48	150.00
35	Dental Extraction Pado	10.00
36	Dental Extraction Tooth 11	20.00
37	Dental Extraction Tooth 12	20.00
38	Dental Extraction Tooth 13	20.00
39	Dental Extraction Tooth 14	20.00
40	Dental Extraction Tooth 15	20.00
41	Dental Extraction Tooth 16	20.00
42	Dental Extraction Tooth 17	20.00
43	Dental Extraction Tooth 18	20.00
44	Dental Extraction Tooth 21	20.00
45	Dental Extraction Tooth 22	20.00
46	Dental Extraction Tooth 23	20.00
47	Dental Extraction Tooth 24	20.00

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3:58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
48	Dental Extraction Tooth 25	20.00
49	Dental Extraction Tooth 26	20.00
50	Dental Extraction Tooth 27	20.00
51	Dental Extraction Tooth 28	20.00
52	Dental Extraction Tooth 31	20.00
53	Dental Extraction Tooth 32	20.00
54	Dental Extraction Tooth 33	20.00
55	Dental Extraction Tooth 34	20.00
56	Dental Extraction Tooth 35	20.00
57	Dental Extraction Tooth 36	20.00
58	Dental Extraction Tooth 37	20.00
59	Dental Extraction Tooth 38	20.00
60	Dental Extraction Tooth 41	20.00
61	Dental Extraction Tooth 42	20.00
62	Dental Extraction Tooth 44	20.00
63	Dental Extraction Tooth 45	20.00
64	Dental Extraction Tooth 46	20.00
65	Dental Extraction Tooth 47	20.00
66	Dental Extraction Tooth 48	20.00
67	Dental forth quadrant scaling	60.00
68	Dental GIC Restoration	60.00
69	Dental Glass Ionomer filling teeth 51	60.00
70	Dental Glass Ionomer filling teeth 52	60.00
71	Dental Glass Ionomer filling teeth 53	60.00
72	Dental Glass Ionomer filling teeth 54	60.00
73	Dental Glass Ionomer filling teeth 55	60.00
74	Dental Glass Ionomer filling teeth 61	60.00
75	Dental Glass Ionomer filling teeth 62	60.00
76	Dental Glass Ionomer filling teeth 63	60.00
77	Dental Glass Ionomer filling teeth 64	60.00

Sr N	Service Name	Charge
78	Dental Glass ionomer filling teeth 65	60.00
79	Dental Glass ionomer filling teeth 71	60.00
80	Dental Glass ionomer filling teeth 72	60.00
81	Dental Glass ionomer filling teeth 73	60.00
82	Dental Glass ionomer filling teeth 74	60.00
83	Dental Glass ionomer filling teeth 75	60.00
84	Dental Glass ionomer filling teeth 81	60.00
85	Dental Glass ionomer filling teeth 82	60.00
86	Dental Glass ionomer filling teeth 83	60.00
87	Dental Glass ionomer filling teeth 84	60.00
88	Dental Glass ionomer filling teeth 85	60.00
89	Dental I and O	50.00
90	Dental RPD Additional tooth	30.00
91	Dental RPD Single tooth	100.00
92	Dental Suture removal	30.00
93	Dental temporary filling of teeth 11	30.00
94	Dental temporary filling of teeth 12	30.00
95	Dental temporary filling of teeth 13	30.00
96	Dental temporary filling of teeth 14	30.00
97	Dental temporary filling of teeth 15	30.00
98	Dental temporary filling of teeth 16	30.00
99	Dental temporary filling of teeth 17	30.00
100	Dental temporary filling of teeth 18	30.00
101	Dental temporary filling of teeth 21	30.00
102	Dental temporary filling of teeth 22	30.00
103	Dental temporary filling of teeth 23	30.00
104	Dental temporary filling of teeth 24	30.00
105	Dental temporary filling of teeth 25	30.00
106	Dental temporary filling of teeth 26	30.00
107	Dental temporary filling of teeth 27	30.00

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3:58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
108	Dental temporary filling of tooth 28	30.00
109	Dental temporary filling of tooth 31	30.00
110	Dental temporary filling of tooth 32	30.00
111	Dental temporary filling of tooth 33	30.00
112	Dental temporary filling of tooth 34	30.00
113	Dental temporary filling of tooth 35	30.00
114	Dental temporary filling of tooth 36	30.00
115	Dental temporary filling of tooth 37	30.00
116	Dental temporary filling of tooth 38	30.00
117	Dental temporary filling of tooth 41	30.00
118	Dental temporary filling of tooth 42	30.00
119	Dental temporary filling of tooth 43	30.00
120	Dental temporary filling of tooth 44	30.00
121	Dental temporary filling of tooth 45	30.00
122	Dental temporary filling of tooth 46	30.00
123	Dental temporary filling of tooth 47	30.00
124	Dental temporary filling of tooth 48	30.00
125	Dental third quadrant scaling	60.00
126	Root canal therapy	200.00
127	Root canal therapy, anterior, excluding final restoration	200.00
128	Root canal therapy tooth 11	200.00
129	Root canal therapy tooth 12	200.00
130	Root canal therapy tooth 14	200.00
131	Root canal therapy tooth 15	200.00
132	Root canal therapy tooth 16	200.00
133	Root canal therapy tooth 17	200.00
134	Root canal therapy tooth 18	200.00
135	Root canal therapy tooth 21	200.00
136	Root canal therapy tooth 22	200.00
137	Root canal therapy tooth 23	200.00

Sr No.	Service Name	Charge
138	Root canal therapy tooth 24	200.00
139	Root canal therapy teeth 25	200.00
140	Root canal therapy Teeth 26	200.00
141	Root canal therapy teeth 27	200.00
142	Root canal therapy teeth 28	200.00
143	Root canal therapy teeth 31	200.00
144	Root canal therapy teeth 32	200.00
145	Root canal therapy teeth 33	200.00
146	Root canal therapy teeth 34	200.00
147	Root canal therapy teeth 35	200.00
148	Root canal therapy teeth 36	200.00
149	Root canal therapy teeth 37	200.00
150	Root canal therapy teeth 38	200.00
151	Root canal therapy teeth 41	200.00
152	Root canal therapy teeth 42	200.00
153	Root canal therapy teeth 43	200.00
154	Root canal therapy teeth 44	200.00
155	Root canal therapy teeth 45	200.00
156	Root canal therapy teeth 46	200.00
157	Root canal therapy tooth 47	200.00
158	Root canal therapy teeth 48	200.00

Dental Procedure

1	Dental Extraction	20.00
---	-------------------	-------

Dental X-Ray

1	Dental X-ray bitewing	40.00
2	Dental X ray occlusal	40.00
3	Dental X-ray OPG	40.00
4	Dental X-ray periapical	40.00

DERMATOLOGY AND VENEREOLOGY

Dermatology

1	Laser procedure on skin	200.00
---	-------------------------	--------

Sr No.	Service Name	Charge
2	Laser removal of hair whole face	200.00
ENT		

AUDIOLOGY		

1	Audiogram	150.00
2	Hearing aid care assessment	150.00
GENERAL MEDICINE		

PROCEDURES		

1	Bandaging and sling	50.00
2	Bandaging and sling support (procedure)	50.00
3	Buddy Strapping	50.00
4	Dressing with Betadine	20.00
5	Dressing with GM	20.00
6	Dressing with Normal Saline	20.00
7	Removal of suture	30.00
8	SUTURING	30.00
GENERAL OP		

Nursing Care		

1	Wound cleaning	20.00
GENERAL SURGERY		

NVRDGP		

1	Microfilaria Thick Smear	30.00
PROCEDURES		

1	Appendicotomy	150.00
2	Removal of wart	200.00
LABORATORY		

Biochemistry		

1	Albumin	20.00
2	Alkaline phosphatase	20.00
3	Bilirubin Direct	40.00
4	Bilirubin Total	40.00

21
Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
5	Blood Potassium	50.00
6	Blood Sodium	50.00
7	Blood Urea	20.00
8	Calcium	40.00
9	Chloride	50.00
10	Cholesterol	25.00
11	Creatinine	20.00
12	Electrolytes (Na,K,Cl)	100.00
13	Fasting Blood Sugar	15.00
14	GCT Panel 1hr Glucose	15.00
15	GTT (FBS-2hr After Glucose) Blood	15.00
16	HBA1C	150.00
17	LFT Liver Function Test	150.00
18	Lipid Profile	150.00
19	Microalbuminuria	150.00
20	Phosphorus	50.00
21	Post Prandial Blood Sugar	15.00
22	Random Blood Sugar	15.00
23	RBS Urea Creatinine	55.00
24	RFT (Urea Crea UA)	70.00
25	Serum Amylase	50.00
26	SGOT	30.00
27	SGPT	30.00
28	Sodium Potassium	100.00
29	Total Protein	30.00
30	Triglyceride	50.00
31	Troponin I Quantitative	600.00
32	Uric Acid	20.00
33	Urine Microalbumin	150.00
Haematology		
1	Absolute Eosinophil Count	30.00

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
2	Bleeding Time	30.00
3	Bleeding Time Clotting Time	30.00
4	Blood Group and Rh	15.00
5	Blood Routine	40.00
6	Blood Routine Platelet	150.00
7	CBC	40.00
8	Clotting Time	20.00
9	ESR	20.00
10	Haemoglobin	20.00
11	HB PCV	20.00
12	Malaria PV or PF Antigen Test Card	0.00
13	PCV	30.00
14	Platelet Count	20.00
15	Total RBC Count	20.00
16	Total WBC Count	20.00
NVBDCP		
1	Malaria Smear	0.00
RIA		
1	Free T3	150.00
2	Free T4	150.00
3	IFT (T3 T4 TSH)	300.00
4	TFT (TSH FT3 FT4)	300.00
5	Thyroid Stimulating Hormone(TSH)	100.00
6	Vitamin D3	600.00
Serology		
1	Anti HCV (Rapid)	50.00
2	ASO Qualitative	50.00
3	ASO Quantitative	50.00
4	CRP Qualitative	60.00
5	CRP Quantitative	60.00
6	Dengue IgM Card	100.00

Sr No.	Service Name	Charge
7	Dengue IgM ELISA	100.00
8	Dengue IgM/IgG Ab Card	100.00
9	Dengue NS1 Ag Card	100.00
10	Dengue NS1 Ag ELISA	100.00
11	Dengue NS1 Ag- IgG, IgM Card Combo	100.00
12	HAV IgM ELISA	150.00
13	HBsAg Card	50.00
14	Leptospira IgM Card	100.00
15	Leptospira IgM ELISA	100.00
16	RA factor Qualitative	60.00
17	RA Quantitative	60.00
18	Scrub Typhus IgM ELISA	0.00
19	VDRL	30.00
20	WIDAL	40.00

URINALYSIS

1	Urine Acetone	20.00
2	Urine Albumin	20.00
3	Urine Bile Pigments	20.00
4	Urine BS and BP	30.00
5	Urine Deposit	30.00
6	Urine Ketone	20.00
7	Urine Pregnancy Test	30.00
8	Urine Routine	10.00

OBSTETRICS AND GYNAECOLOGY

PROCEDURES

1	Hysterectomy	150.00
2	Laparoscopy	200.00

PHYSICAL MEDICINE AND

PHYSICAL MEDICINE

1	Physical medicine neuromuscular re-education	30.00
---	--	-------

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
2	Physical medicine neuromuscular training	25.00
3	Physiotherapy of Lower Limb	15.00
4	Physiotherapy of Upper Limb	30.00

RADIOLOGY

Cardiac Radiology

1	ECG	60.00
2	ECG ALL LEADS	60.00

CT SCAN

1	CT HIP JOINT	2000.00
2	CT Scan	1960.00
3	CT SCAN ABDOMEN AND PELVIS (CONTRAST)	2720.00
4	CT SCAN ABDOMEN AND PELVIS (PLAIN)	2000.00
5	CT SCAN ABDOMEN AND THORAX CONTRAST	4320.00
6	CT SCAN ANKLE BILATERAL	1300.00
7	CT SCAN BRAIN AND ORBIT (CONTRAST)	2020.00
8	CT SCAN BRAIN AND ORBIT (PLAIN)	1300.00
9	CT SCAN BRAIN AND PNS (CONTRAST)	1460.00
10	CT SCAN BRAIN AND PNS (PLAIN)	1100.00
11	CT SCAN BRAIN (CONTRAST)	1260.00
12	CT SCAN BRAIN (PLAIN)	900.00
13	CT SCAN BRAIN PLUS NECK	2500.00
14	CT SCAN BRAIN PLUS THORAX	2500.00
15	CT SCAN BRAIN PLUS THORAX PLUS NECK PLUS	4100.00
16	CT SCAN CHEST AND ABDOMEN (CONTRAST)	1550.00
17	CT SCAN CHEST AND ABDOMEN (PLAIN)	1200.00
18	CT SCAN CHEST (CONTRAST)	2320.00
19	CT SCAN CHEST (High-resolution)	1900.00
20	CT SCAN CHEST (PLAIN)	1600.00
21	CT SCAN HAND BILATERAL	1300.00
22	CT SCAN KNEE BILATERAL	1300.00

23
Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
23	CT SCAN KUB	1700.00
24	CT SCAN KUB CONTRAST	2420.00
25	CT SCAN LEFT ANKLE	1300.00
26	CT SCAN LEFT ELBOW	1300.00
27	CT SCAN LEFT HAND	1300.00
28	CT SCAN LEFT KNEE	1300.00
29	CT SCAN LEFT LEG	1300.00
30	CT SCAN LEFT TEMPORAL BONE	1300.00
31	CT SCAN LEG BILATERAL	1300.00
32	CT SCAN LIMBS	1300.00
33	CT SCAN MANDIBLE (CONTRAST)	1660.00
34	CT SCAN MANDIBLE (PLAIN)	1300.00
35	CT SCAN NECK AND CHEST (CONTRAST)	3920.00
36	CT SCAN NECK AND CHEST (PLAIN)	3200.00
37	CT SCAN NECK (CONTRAST)	1560.00
38	CT SCAN NECK (PLAIN)	1600.00
39	CT SCAN NECK PLUS ABDOMEN	5920.00
40	CT SCAN OF BOTH KNEE JOINT	1300.00
41	CT SCAN OF BRAIN (PLAIN)	900.00
42	CT SCAN OF BRAIN PLAIN AND CONTRAST	1260.00
43	CT SCAN OF CALCANEUM	1300.00
44	CT SCAN OF CERVICAL SPINE	1500.00
45	CT SCAN OF HEAD	900.00
46	CT SCAN OF LOWER ABDOMEN	2000.00
47	CT SCAN OF LUMBO SACRAL SPINE	1500.00
48	CT SCAN OF NECK	1600.00
49	CT SCAN OF PARANASAL SINUSES	900.00
50	CT SCAN OF PELVIS (PLAIN)	2000.00
51	CT SCAN OF SACRO ILIAC JOINTS	2000.00
52	CT SCAN OF THORAX	1600.00

Sr No.	Service Name	Charge
53	CT SCAN OF WRIST	1300.00
54	CT SCAN ORBIT (CONTRAST)	1300.00
55	CT SCAN ORBIT (PLAIN)	1000.00
56	CT SCAN PELVIS (CONTRAST)	2720.00
57	CT SCAN PNS (CORONAL)	900.00
58	CT SCAN RIGHT ANKLE	1300.00
59	CT SCAN RIGHT ELBOW	1300.00
60	CT SCAN RIGHT HAND	1300.00
61	CT SCAN RIGHT KNEE	1300.00
62	CT SCAN RIGHT LEG	1300.00
63	CT SCAN RIGHT TEMPORAL BONE	1300.00
64	CT SCAN TEMPORAL BONE BILATERAL	1300.00
65	CT SCAN THORAX CONTRAST	2320.00
66	CT SCAN THORAX PLUS HRACT	1900.00
67	CT SCAN UROGRAM	4020.00
68	CT SHOULDER	1300.00
69	CT SPINE	1500.00
Dental X-Ray		
1	Dental X-ray RVG	40.00
ENT		
1	X-RAY LEFT NASAL BONE	100.00
2	X-RAY LEFT NASAL BONE LATERAL	100.00
3	X-RAY NASAL AP VIEW	100.00
4	X-RAY NASAL BILATERAL VIEW	200.00
5	X-RAY NASAL LATERAL VIEW	100.00
6	X-RAY RIGHT NASAL BONE LATERAL	100.00
EXTREMITIES		
1	X-RAY LEFT ELBOW AP	100.00
2	X-RAY LEFT ELBOW LATERAL	100.00
3	X-RAY LEFT HAND AP VIEW	125.00
4	X RAY LEFT HAND LATERAL VIEW	100.00

Sr.no.	Service Name	Charge
5	X-RAY LEFT HAND OBLIQUE	100.00
6	X-RAY LEFT KNEE AP VIEW	100.00
7	X RAY LEFT KNEE WITH LEG AP LAT	125.00
8	X-RAY LEFT LEG AP VIEW	100.00
9	X-RAY LEFT LEG LATERAL VIEW	100.00
10	X-RAY LEFT SHOULDER AP VIEW	100.00
11	X-RAY LEFT SHOULDER AXIAL VIEW	100.00
12	X RAY LUMBAR SPINE AP AND LATERAL	125.00
13	X-RAY NECK AP VIEW	100.00
14	X-RAY NECK LATERAL VIEW	100.00
15	X RAY PELVIS AP	100.00
16	X-RAY RIGHT ANKLE AP VIEW	125.00
17	X-RAY RIGHT ELBOW AP VIEW	125.00
18	X-RAY RIGHT FINGER AP VIEW	125.00
19	X-RAY RIGHT FOOT AP VIEW	125.00
20	X-RAY RIGHT FOOT LATERAL VIEW	100.00
21	X-RAY RIGHT FOOT OBLIQUE VIEW	100.00
22	X-RAY RIGHT HAND AP VIEW	100.00
23	X-RAY RIGHT HAND LATERAL VIEW	100.00
24	X-RAY RIGHT HAND OBLIQUE	125.00
25	X-RAY RIGHT LEG AP VIEW	100.00
26	X-RAY RIGHT SHOULDER AP (DISLOCATION)	100.00
27	X-RAY RIGHT SHOULDER AP VIEW	100.00
28	X-RAY RIGHT SHOULDER AXIAL VIEW	100.00
29	X-RAY RIGHT SHOULDER LATERAL (DISLOCATION)	100.00
General		
1	X RAY PWS	100.00
Radiotherapy		
1	CT RT Planning	360.00
SKULL		
1	X-RAY ORBIT AP VIEW	100.00

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3:58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
2	X-RAY PNS LATERAL VIEW	100.00
3	X-RAY PNS OM VIEW	100.00
4	X-RAY RIGHT NASAL BONE	100.00
5	X-RAY SKULL AP VIEW	100.00
6	X-RAY SKULL LATERAL VIEW	100.00
7	X-RAY SKULL PA VIEW	100.00
SPINE		
1	X-RAY LS SPINE LATERAL (IN-FLAXION)	100.00
2	X-RAY LUMBAR SPINE AP VIEW	100.00
3	X-RAY LUMBAR SPINE LATERAL VIEW	100.00
X RAYS		
1	X RAY	25.00
2	X RAY ABDOMEN AP VIEW	100.00
3	X-RAY ABDOMEN DECUBITUS	100.00
4	X-RAY ABDOMEN ERECT	100.00
5	X RAY ABDOMEN ERECT AND SUPINE	200.00
6	X-RAY ABDOMEN LATERAL	100.00
7	X RAY ABDOMEN PLAIN	100.00
8	X RAY ABDOMEN STANDING	100.00
9	X-RAY ABDOMEN SUPINE	100.00
10	X-RAY ACETABULUM (JUDETS VIEW)	100.00
11	X-RAY ACETABULUM (REVERSE JUDETS VIEW)	100.00
12	X-RAY ACROMIOCLAVICULAR JOINT AP	100.00
13	X RAY ANKLE AP AND LAT LEFT	125.00
14	X RAY ANKLE AP AND LAT RIGHT	125.00
15	X RAY ANKLE AP LEFT	100.00
16	X RAY ANKLE AP RIGHT	100.00
17	X RAY ANKLE AXIAL LEFT	100.00
18	X RAY ANKLE AXIAL RIGHT	100.00
19	X RAY ANKLE JOINT WITH FOOT AP AND OBLIQUE R&L	150.00
20	X RAY AP/ LAT AP	100.00

Sr No.	Service Name	Charge
21	X RAY ARM AP LAT	125.00
22	X RAY ARM LAT	100.00
23	X RAY BILATERAL ANKLE	250.00
24	X RAY BILATERAL ANKLE AP VIEW	100.00
25	X RAY BILATERAL ANKLE LATERAL AP VIEW	100.00
26	X RAY BILATERAL ANKLE LATERAL VIEW	100.00
27	X RAY BILATERAL HUMERUS AP AND LATERAL	250.00
28	X-RAY BOTH ANKLE LATERAL VIEW	125.00
29	X RAY BOTH ELBOW	250.00
30	X RAY BOTH FOOT	250.00
31	X RAY BOTH HAND SINGLE VIEW	100.00
32	X RAY BOTH HEEL	125.00
33	X-RAY BOTH HIP FROGS VIEW	100.00
34	X RAY BOTH KNEE	250.00
35	X RAY BOTH KNEE AP STANDING	100.00
36	X RAY BOTH LEG	250.00
37	X RAY BOTH SHOULDER	125.00
38	X RAY BOTH WRIST	250.00
39	X RAY CALCANEUM AP	100.00
40	X RAY CALCANEUM AXIAL	100.00
41	X RAY CERVICAL SPINE AP AND LATERAL VIEW	125.00
42	X RAY CERVICAL SPINE AP VIEW	100.00
43	X RAY CERVICAL SPINE FLEX	100.00
44	X-RAY CERVICAL SPINE LATERAL VIEW	100.00
45	X RAY CERVICAL SPINE OBLIQUE VIEW	100.00
46	X-RAY CHEST APICAL	100.00
47	X RAY CHEST APIEOLORDOTIC VIEW	100.00
48	X-RAY CHEST AP VIEW	100.00
49	X-RAY CHEST LATERAL DECIBITUS	100.00
50	X-RAY CHEST LATERAL VIEW	100.00

Sr No.	Service Name	Charge
51	X-RAY CHEST LEFT LATERAL VIEW	100.00
52	X RAY CHEST PA LAT	100.00
53	X-RAY CHEST PA VIEW	100.00
54	X-RAY CHEST RIGHT LATERAL VIEW	100.00
55	X RAY CLAVICLE AP LAT	100.00
56	X-RAY CLAVICLE AP VIEW	100.00
57	X-RAY CLAVICLE INFEROSUPERIOR VIEW	100.00
58	X RAY CLAVICLE SPINE AP	100.00
59	X RAY CLAVICLE SPINE LAT	100.00
60	X-RAY CORACOID PROSS AP VIEW	100.00
61	X RAY C SPINE AP AND LAT	125.00
62	X-RAY DORSAL SPINE AP VIEW	100.00
63	X-RAY DORSAL SPINE LATERAL VIEW	100.00
64	X RAY FACE	100.00
65	X RAY FACIAL BONES	100.00
66	X RAY FEMUR AP LAT	125.00
67	X RAY FEMUR WITH KNEE AP AND LAT LEFT	125.00
68	X RAY FEMUR WITH KNEE AP AND LAT RIGHT	125.00
69	X RAY FINGER	125.00
70	X RAY FOOT AP AND LATERAL OR ANKLE AP LATERAL	125.00
71	X RAY FOOT AP AND OBL LEFT	125.00
72	X RAY FOOT AP AND OBL RIGHT	125.00
73	X RAY FOOT AP LATERAL	125.00
74	X RAY FOOT WITH ANKLE AP AND LAT LEFT	125.00
75	X RAY FOOT WITH ANKLE AP AND LAT RIGHT	125.00
76	X RAY FOOT WITH TOES AP AND LAT LEFT	125.00
77	X RAY FOOT WITH TOES AP AND LAT RIGHT	125.00
78	X RAY FOREARM AP AND LAT LEFT	125.00
79	X RAY FOREARM AP AND LAT RIGHT	125.00
80	X RAY FOREARM BILATERAL AP AND LAT	250.00

31
Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
81	X RAY FOREARM ELBOW WRIST	250.00
82	X RAY FOREARM WITH ELBOW AP AND LAT LEFT	125.00
83	X RAY FOREARM WITH ELBOW AP AND LAT RIGHT	125.00
84	X RAY HAND AP AND OBLIQUE VIEW	125.00
85	X RAY HAND LEFT AP LAT	125.00
86	X RAY HAND PA	100.00
87	X RAY HAND RIGHT AP LAT	125.00
88	X RAY HAND WRIST SCAPHOID	150.00
89	X RAY HIP JOINT AP AND LAT LEFT	125.00
90	X RAY HIP WITH FEMUR AP AND LAT LEFT	125.00
91	X RAY HIP WITH FEMUR AP AND LAT RIGHT	125.00
92	X RAY HSG HYSTEROSALPINGOGRAM	100.00
93	X RAY HUMEROUS WITH ELBOW AP AND LAT LEFT	125.00
94	X RAY HUMEROUS WITH ELBOW AP AND LAT RIGHT	125.00
95	X RAY HUMEROUS WITH SHOULDER LEFT	100.00
96	X RAY HUMEROUS WITH SHOULDER RIGHT	100.00
97	X RAY HUMERUS AP	100.00
98	X RAY HUMERUS AP AND LAT	125.00
99	X RAY HUMERUS LAT	100.00
100	X RAY KNEE AP LATERAL	125.00
101	X RAY KNEE BILATERAL AP AND LAT	250.00
102	X RAY KNEE JOINT SKYLINE	100.00
103	X RAY KUB	100.00
104	X-RAY KUB AP VIEW	100.00
105	X-RAY KUB LATERAL VIEW	100.00
106	X RAY LATERAL CEPHALOGRAM	100.00
107	X RAY LEFT ANKLE JOINT AP AND LATERAL VIEW	125.00
108	X RAY LEFT ELBOW JOINT AP AND LATERAL	125.00
109	X RAY LEFT HAND AP OBL	125.00
110	X RAY LEFT HAND PA	100.00

Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3.58 PM

Sr No.	Service Name	Charge
111	X RAY LEFT KNEE JOINT AP	100.00
112	X RAY LEFT KNEE JOINT AP AND LATERAL VIEW	125.00
113	X RAY LEFT LEG WITH ANKLE AP LAT	125.00
114	X RAY LEFT LEG WITH KNEE AP LAT	125.00
115	X RAY LEFT SHOULDER JOINT AP LAT	125.00
116	X RAY LUMBER SPINE AP AND LAT	125.00
117	X RAY LUMBER SPINE EXTEN	100.00
118	X RAY LUMBOSACRAL SPINE AP LATERAL VIEW	125.00
119	X RAY NECK AP AND LAT	125.00
120	X-RAY NECK AP AND LATERAL VIEW	125.00
121	X RAY ORBIT	100.00
122	X RAY RIGHT ANKLE JOINT AP AND LATERAL VIEW	125.00
123	X RAY RIGHT ELBOW JOINT AP AND LATERAL	125.00
124	X RAY RIGHT FOOT AP LAT	125.00
125	X RAY RIGHT HAND PA	100.00
126	X RAY RIGHT KNEE AP LAT	125.00
127	X RAY RIGHT SHOULDER AP AND AXIAL VIEW	100.00
128	X RAY SKULL AP AND LAT	125.00
129	X RAY THUMB AP LAT	125.00
130	X RAY THUMB AP RIGHT	125.00
131	X RAY THUMB AP VIEW	100.00
132	X RAY THUMB LAT RIGHT	100.00
133	X RAY WRIST AP AND LAT LEFT	125.00
134	X RAY WRIST AP AND LAT RIGHT	125.00
135	X RAY WRIST AP AND OBL LEFT	125.00
136	X RAY WRIST AP AND OBL RIGHT	125.00
137	X RAY WRIST OBL LEFT	125.00
138	X RAY WRIST OBL RIGHT	125.00
139	X RAY WRIST PA	100.00
140	X RAY WRIST WITH FOREARM AP AND LATERAL	125.00

35
Active Local Charge Code Master List

25/09/2025

3:58 PM

Service Name	Charge
141 X RAY WRIST WITH PALM AP VIEW LEFT	125.00
142 X RAY WRIST WITH PALM AP VIEW RIGHT	125.00
143 X RAY WRIST WITH PALM AP VIEW R&L	125.00

Mingulali

am 32nd 3rd 9th

