

19



**NORTHERN RAILWAY
OFFICE OF THE CHIEF MEDICAL SUPRITENDENT
DIVISIONAL RAILWAY HOSPITAL
MORADABAD,
UP-244001**

Advt No:139-Med/C2C/DH/MB-22

Dated 10.10.2022

NOTICE

**ENGAGEMENT OF MEDICAL CONSULTANTS ON CASE TO CASE BASIS on Railway
hospital Moradabad**

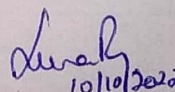
Chief Medical Supdt. Northern Railway, Moradabad division, for & on the behalf of the president of India, invites application for engagement of specialist for 01 (one year) case to case basis. Applications are invited from eligible candidates for engagement of medical consultants on case to case basis in following specialities at Divisional Railway Hospital, Moradabad: -

S.No.	Name of Specialty	Area of Special interest/Sub-Specialty
1	ENT	General ENT Complicated cases
2	Surgery	General Surgery Complicated cases
3	Gynae & Obst.	Gynaecology Complicated cases
4	Orthopaedics	Complicated cases
5	Paediatrics	For complicated cases and for neonatal care during delivery
6	Medicine	For critical cases and during absence of regular physician
7	Anaesthesia	For Gynae, General surgery, ENT and Ortho cases in absence of regular Anaesthetist and in complicated/high risk cases

Applications should be filled in on an A4 Size Paper, in the prescribed format and complete with all complete requisite enclosures.

Details of advertisement, application form and other details are available on northern railway website at link- <https://nr.indianrailways.gov.in/recruitmentinfo>

Candidates should submit application form duly filled and signed along with self-attested copies of all the requisite documents in the office of the Chief Medical Supdt., N.Rly, Divisional Railway Hospital, Moradabad, UP-244001. last date of receipt of the application on or before 13hrs of 01.11.2022


10/10/2022
**For Chief Medical Supdt.
Northern Railway
Moradabad Division**



उ.रेलवे

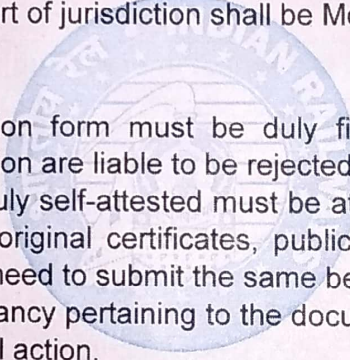
Eligibility Criteria: -

- i. Educational Qualification: Post Graduate Degree or super specialty qualification (DM, MD) recognised by MCI/NMC in the concerned Specialty.
- ii. Registration: Candidates must have a valid registration with State Medical Council. For candidates not having Registration with State Medical Council, they will have to apply to State Medical Council for registration, before joining. The proof regarding the same will have to be submitted at the time of joining.
- iii. Tenure: Initial appointment will be for one Year only. This would be extendable every year subject to satisfactory work, conduct & performance. Termination/ Resignation of engagement can be done on one-month prior notice.
- iv. Consultation Fees: Consultation fees shall be Rs.1000/- for first case per visit. For additional cases during same visit Rs.200/- per additional case.
- v. For surgical procedures, package rates shall be paid For minor surgery :Rs.2000/- per case For major surgery :Rs 5000/- per case For Special surgery :Rs.8000/ per case The package contains One preoperative check-up Surgical package. Post-operative follow up for 3 days (excluding day of operation)

The decision of selection committee appointed by competent authority is final and in case of any legal dispute the place of court of jurisdiction shall be Moradabad

General Instructions: -

1. All the columns in application form must be duly filled properly. Applications with incomplete/incorrect information are liable to be rejected summarily.
2. All the required certificates duly self-attested must be attached with the application. The candidates must have their original certificates, publications with them at the time of interview for verification and need to submit the same before the interview committee.
3. Please Note that any discrepancy pertaining to the documents may invite cancellation of offer of appointment and legal action.
4. Enclosures as mentioned in the application form at Column-F are to be attached with the application
5. Preference will be given to consultants who are not attached to the hospitals empanelled with Northern Railway Central Hospital.
6. Consultants already enrolled at NRDH under cases to case basis scheme and have completed 5 years or more are required to re-apply against this advertisement notice.


[Signature]
10/11/2022
**For Chief Medical Supdt.
Northern Railway
Moradabad Division**



उत्तर रेलवे
कार्यालय मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
उ०रे०, मंडल रेलवे चिकित्सालय,
चिकित्सा विभाग,
मुरादाबाद मंडल

सूचना सं. HE/Med/HVS/2022

दिनांक 10.10.2022

उत्तर रेलवे, मंडल रेलवे चिकित्सालय, मुरादाबाद में केस टू केस के आधार पर चिकित्सा परामर्शदाता को अनुबंधित हेतु

भारत के रा ट्रपति व उनकी ओर से मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, उ०रे०, मुरादाबाद द्वारा मंडल रेलवे चिकित्सालय, मुरादाबाद में स्पेशलिस्ट चिकित्सा परामर्शदाता को एक वर्ष के लिए अनुबंधित करने के लिए निम्नलिखित स्पेशलिस्ट की भर्ती हेतु आवेदन आमंत्रित किए जाते हैं:

क्रम सं.	विशेषज्ञ क्षेत्र	विशेषज्ञ रुचि के क्षेत्र अथवा उप विशेषज्ञता
1	ई एन. टी.	ई. एन.टी के सामान्य व जटिल केस
2	सर्जरी	सामान्य व जटिल सर्जरी
3	स्त्री व प्रसूती रोग विशेषज्ञ	गायनाकोलोजी के जटिल केस
4	हड्डी रोग विशेषज्ञ	हड्डी रोग के जटिल मामले
5	बाल रोग विशेषज्ञ	बाल रोग के जटिल केस व प्रसव के दौरान नवजात की देख भाल के केस।
6	दवा	गंभीर केस व नियमित चिकित्सा की अनुपस्थिति के दौरान के केस।
7	एनेस्थीसीया	नियमित एनेस्थेसिस्ट की अनुपस्थिति में और जटिल व उच्च जोखिम वाले केसों में एनेस्थीया गायनी, सामान्य सर्जरी, ईएनटी व आर्थोपैडिक केस।

आवेदन ए-4 साइज आकार के कागज पर निर्धारित प्रारूप में भरे जाने चाहिए और सभी आवश्यक दस्तावेजों को संलग्न करें।

विज्ञापन का विवरण, आवेदनपत्र उत्तर रेलवे की वेबसाइट <https://nr.indianrailways.gov.in/recruitmentinfo> पर उपलब्ध हैं।

उम्मीदवारों को मुख्य चिकित्सा अधीक्षक, उत्तर रेलवे मुरादाबाद (यूपी) पिन 244001 के कार्यालय में सभी आवश्यक दस्तावेजों की स्वप्रमाणित प्रतियों के साथ विधिवत भरकर हस्ताक्षरित आवेदन पत्र जमा करना चाहिए। आवेदन जमा करने की अंतिम तिथि व समय दिनांक 01.11.2022 को दोपहर 01 बजे तक है।

Handwritten signature
10/10/2022

कृते मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
उत्तर रेलवे
मुरादाबाद मंडल

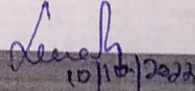
पात्रता मापदंड:-

1. शैक्षिक योग्यता:- संबंधित विषय में डी. एम. , एम. डी की डिग्री हो जो कि एम.सी.आई/एनएमसी द्वारा मान्यता प्राप्त हो ।
2. रजिस्ट्रेशन:- उम्मीदवारों के पास राज्य चिकित्सा परिषद के साथ वैध पंजीकरण होना चाहिए। राज्य चिकित्सा परिषद के साथ पंजीकरण न करने वाले उम्मीदवारों को राज्य चिकित्सा परिषद आवेदन करना होगा तथा ज्वाइनिंग के समय प्रमाणपत्र प्रस्तुत करना होगा।
3. कार्यकाल:- प्रारंभिक नियुक्ति केवल एक वर्ष के लिए होगी तथा संतोषजनक कार्य, आचरण व प्रदर्शन के आधार पर हर साल बढ़ाया जा सकता है। अनुबंध की समाप्ति/इस्तीफा को एक माह में अम्ल में लाया जायेगा।
4. परामर्श शुल्क:- पहले केस के लिए प्रति विजिट परामर्श शुल्क 1000/- रुपये देय होगा । एक ही विजिट के दौरान अतिरिक्त मामले में 200/-प्रति केस शुल्क देय होगा। सर्जिकल प्रक्रिया के लिए पैकेज दरों का भुगतान किया जायेगा जैसे छोटी सर्जरी प्रति केस के लिए 2000/- बड़ी सर्जरी प्रति केस के लिए 5000/प्रति तथा विशेष सर्जरी प्रति केस के लिए 8000/- तथा 03 दिनों के लिए पोस्ट ऑपरेटिव फालोअप कार्यवाही (आपरेशन का दिन छोड़कर) देय होगा।

सक्षम प्राधिकारी द्वारा नियुक्त चयन समिति का निर्णय अंतिम होगा तथा किसी भी विवाद की स्थिति में न्यायालय क्षेत्रधिकारी मुरादाबाद होगा।

सामान्य निर्देश: -

1. आवेदन पत्र में सभी कॉलम विधिवत रूप से भरे जाने चाहिए। अपूर्ण/गलत जानकारी वाले आवेदनों को सरसरी तौर पर खारिज कर दिया जाएगा।
2. सभी आवश्यक स्वप्रमाणित प्रमाण पत्र आवेदन के साथ संलग्न होने चाहिए। उम्मीदवारों के पास सत्यापन के लिए साक्षात्कार के समय उनके मूल प्रमाण पत्र, प्रकाशन उनके पास होने चाहिए और उन्हें साक्षात्कार समिति के समक्ष प्रस्तुत करना चाहिए।
3. कृपया ध्यान दें कि दस्तावेजों से संबंधित कोई भी विसंगति नियुक्ति के प्रस्ताव को रद्द करने और कानूनी कार्रवाई को आमंत्रित कर सकती है।
4. कॉलम-एफ में आवेदन पत्र में उल्लिखित संलग्नकों को आवेदन के साथ संलग्न किया जाना है
5. उन विशेषज्ञों को वरीयता दी जाएगी जो उत्तर रेलवे केंद्रीय अस्पताल के पैनल में शामिल अस्पतालों से संबद्ध नहीं हैं।
6. एनआरडीएच में पहले से ही केस टू केस आधार योजना के तहत नामांकित और 5 साल या उससे अधिक पूरा करने वाले सलाहकारों को इस विज्ञापन नोटिस के सापेक्ष फिर से आवेदन करने की आवश्यकता है।


10/10/2022
कृते मुख्य चिकित्सा अधीक्षक
उत्तर रेलवे
मुरादाबाद मंडल

APPLICATION & SELF DECLARATION FOR MEDICAL CONSULTANTS ON CASE TO CASE BASIS

File No: 28-E/Hony. Case to case/DH/MB/22

Advt .No. NRDH/MB Hony. Case to case/09/2022

To,
The CHIEF MEDICAL SUPERINTENDENT
Northern Railway DIVISIONAL Hospital,
MORADABAD, U.P.

PASTE A RECENT PASSPORT SIZE
COLOR PHOTOGRAPH, WITH
NAME & DATE IN FRONT
& SELF ATTESTED

A. PERSONAL DETAILS-(ANY SUPPRESSION OF FACTS OR FALSE INFORMATION WILL LEAD TO CANCELLATION OF CANDIDATURE)

1. Name (BLOCK LETTERS) _____

2. D.O.B. _____ 3. Age on Date of Advt (as Yrs, Months & Days) _____

4. Father's Name _____ MOBILE No. _____

5. Father's Name & Address _____

Current occupation _____

6. Husbands/Wife's Name _____ MOBILE No. _____

Husbands/Wife's & Address _____

Wife's Occupation _____

7. APPLICANTS Present Address & Mailing Address (BLOCK LETTERS) _____
PIN CODE _____

8. APPLICANTS Permanent Address (BLOCK LETTERS) _____
PIN CODE - _____

9. Means of Communication with APPLICANT (Please pay attention & fill in correct details):

1. E. Mail Address (in BLOCK LETTERS): _____

2. Mobile Nos: _____ 3. Landline No (with STD Code) _____

10. APPLICANTS IDENTIFICATION DETAILS: (Sr. No. 1 to 3 are essential)

1. PAN CARD No. _____ Date of Issue & validity _____

2. VOTER I/D No. _____ Date of issue & Validity _____
Issuing Authority _____

3. ADHAAR CARD No.: _____ Date of issue & Validity _____
Issuing Authority _____

4. PASSPORT No. _____ Date of issue & Validity _____ Issuing Authority _____
(Pl give a declaration if a Passport has not been issued till now)

Signature of Candidate _____

Dated : _____
Place _____

EDUCATIONAL QUALIFICATION & EXPERIENCE DETAILS

1. Educational Qualification

SN	Qualification	Medical College/ University	Year of passing
1	Graduation (MBBS)		
2	Post Graduation (MD/ MS/MDS)		
3	Super specialization (DM/ MCh)		
4	Any other		

A. Publications with Details, if ANY

SN	Journal/ Book	Title of publication	Year of publication

B. DETAILS OF Experience

SN	NAME & ADDRESS OF INSTIUTION	TOTAL PERIOD WITH DATES	NATURE OF JOB RESPONSIBILITIES HELD

C. REGISTRATION DETAILS

MEDICAL COUNCIL OF INDIA/DCI	DMC/DDC(proof of having applied for SMC Registration is a must before the joining)
MCI/ NMC-	MCI/NMC/SMC
Regn No:	Regn No:
Date:	Date:

E. Details of Certificates :Copies of Documents duly self attested to be submitted with application form (from S. 3.1 to 20):

S.No	TYPE OF DOCUMENT SUBMITTED	Whether Submitted (write yes / No)	If NO , Give Reasons there for	Remarks (By the Scrutinizing Official
1.	Date of Birth Certificate			
2.	Degree Certificate of MBBS			
3.	Internship Completion Certificate			
4.	MCI/STATE /DCI Registration Certificate.			
5.	DMC, Registration Certificate			
6.				
7.	POST GRADUATE DEGREE (MCI/DCI recognized only)			
8.	POST GRADUATE DIPLOMA Certificate (MCI /DCI recognized only)			
12.	Publications & Details			
13.	PAN CARD			
14.	VOTER ID,			
15.	ADHAR CARD			
16.	PASSPORT			
17.	Proof of Present Address.			
18.	Proof of Permanent Address.			

F. DECLARATION

- I, Dr. (Mr/Ms.) _____ s/d/o _____ hereby solemnly declare that statements made above by me are correct & true to the best of my knowledge and belief.
- Further, I do undertake that the above statements, if found false at any stage in future, my appointment shall be cancelled by the administration and I shall be liable for punitive / disciplinary action whatever deemed fit.
- I understand that applying for Registration with Delhi Medical Council is an essential requirement before joining . I undertake to apply for DMC Registration immediately & will submit the same before my joining at Northern Railway , Central Hospital , New Delhi
- The Decision of the Selection Board will be final. In case of any legal dispute the jurisdiction of court will be Delhi/New Delhi only.

Date:

Place:

Signatures of candidate
(Name: _____)