नवी मुंबई महानगरपालिका
एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
नोंदणी क्रमांक: महा ७१/०६/ठाणे
नमुंमपा मुख्यालय, आरोग्य विभाग, तिसरा मजला, भुखंड क्र. १, सेक्टर १५ए, सी.बी.डी. बेलापूर, नवी मुंबई ४०० ६१४
दुरध्वनी क्रमांक 27567261/ 27567355

नमुंमपा/आरोग्य/ 2842 /2026
दि. 08/04 /2026

विषय : आरोग्य विभागा अंतर्गत नवी मुंबई महानगरपालिका क्षेत्रात विशेषतज्ञ Polyclinic सेवा उपलब्ध करुन घेणेकरिता विशेषतज्ञ डॉक्टरांकडुन अर्ज मागविणेबाबत.

पुढील प्रमाणे नमुद जागांकरिता विशेषतज्ञ Polyclinic सेवा उपलब्ध करुन घेणेकरिता अर्ज मागविण्यात येत आहे.

अ. क्र	विशेषतज्ञ	सेवा मानधन (4 तासांकरिता प्रति भेट)	अपेक्षित भेट आणि वेळ	भरलेली पदे	रिक्त पदांची संख्या	ना.प्रा.आ.कैंद्र/ आरोग्य वर्धिनी कैंद्र
1.	फिजीशियन	प्रति आठवडा 1 दिवस रु. 2000 + रु. 100 प्रति रुग्ण	प्रति आठवडा 1 दिवस सकाळी 10.00 ते 2.00	2	5	1. ना.प्रा.आ.कैंद्र घणसोली 2.ना.प्रा.आ.कैंद्र सेक्टर 48 3.ना.प्रा.आ.कैंद्र सानपाडा 4.ना.प्रा.आ.कैंद्र पावणे 5.ना.प्रा.आ.कैंद्र कोपरखैरणे 6.ना.प्रा.आ.कैंद्र कुकशेत 7.ना.प्रा.आ.कैंद्र ऐरोली
2.	स्त्रीरोग तज्ञ			2	5	
3.	बालरोग तज्ञ			2	5	
4.	नेत्ररोग तज्ञ	प्रत्येक 15 दिवसातुन 1 भेट रु. 2000 + रु. 100 प्रति रुग्ण	प्रत्येक 15 दिवसातुन 1 भेट सकाळी 10.00 ते 2.00	0	7	
5.	त्वचारोग तज्ञ			2	5	
6.	मानसोपचार तज्ञ			0	7	
7.	कान नाक घसा तज्ञ			2	5	
			एकुण	10	39	

Rate Fixed by Govt :
Per Visit @2000/- (fixed amount)
Checking Charges @100/-per patient

नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र येथील Polyclinic सेवेची वेळ सकाळी 10.00 ते 2.00 या वेळेत ठेवण्यात येईल. शासनाकडुन प्राप्त मार्गदर्शन सुचनेनुसार वेळेत बदल करण्यात येईल.

- नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र निहाय कार्यरत व रिक्त पदांचा नमुना खालीलप्रमाणे:

अ. क्र	विशेषतज्ञ	सेवा मानधन (4 तासांकरिता प्रति भेट)	ना.प्रा.आ. कैंद्र सेक्टर 48	ना.प्रा.आ.कैंद्र सानपाडा	ना.प्रा.आ. कैंद्र पावणे	ना.प्रा.आ.कैंद्र कोपरखैरणे	ना.प्रा.आ.कैंद्र कुकशेत	ना.प्रा.आ.कैंद्र ऐरोली	ना.प्रा.आ.कैंद्र घणसोली
1	फिजीशियन	प्रति आठवडा 1 दिवस रु. 2000 + रु. 100 प्रति रुग्ण			[redacted]				[redacted]
2	स्त्रीरोग तज्ञ			[redacted]			[redacted]		
3	बालरोग तज्ञ					[redacted]		[redacted]	

अ. क्र	विशेषतज्ञ	सेवा मानधन (4 तासांकरिता प्रति भेट)	ना.प्रा.आ. केंद्र सेक्टर 48	ना.प्रा.आ.केंद्र सानपाडा	ना.प्रा.आ. केंद्र पावणे	ना.प्रा.आ.केंद्र कोपरखैरणे	ना.प्रा.आ.केंद्र कुकशेत	ना.प्रा.आ.केंद्र ऐरोली	ना.प्रा.आ.केंद्र घणसोली
4	नेत्ररोग तज्ञ	प्रत्येक 15 दिवसातुन 1 भेट रु. 2000 + रु. 100 प्रति रुग्ण							
5	त्वचारोग तज्ञ								
6	मानसोपचार तज्ञ								
7	कान नाक घसा तज्ञ								

1. विशेषतज्ञ सेवा/ Polyclinic सेवा देणाऱ्या तज्ञांचे शैक्षणिक अहर्ता तपशिल खालीलप्रमाणे:

अ.क्र	विशेषतज्ञ	शैक्षणिक पात्रता
1.	फिजीशियन	MD Medicine/ DNB
2.	स्त्रीरोग तज्ञ	MD/ MS Gyn / DGO / DNB
3.	बालरोग तज्ञ	MD Paed / DCH / DNB
4.	नेत्ररोग तज्ञ	MS Opthalmologist / DOMS
5.	त्वचारोग तज्ञ	MD (Skin / VD), DVD, DNB
6.	मानसोपचार तज्ञ	MD Psychiatry / DPM / DNB
7.	कान नाक घसा तज्ञ	MS ENT / DORL /DNB

2. Terms & Condition:

1. The consultant shall submit the following documents along with Annexure A
   a) Resume
   b) Qualification Certificates - MBBS & PG or Diploma
   c) Registration of Maharashtra Medical Council with renewal
   d) Experience Certificate
2. Consultant must be available as per schedule
3. All documents should be self-attested.
4. The Commissioner, Navi Mumbai Municipal Corporation will have the right to accept or reject any offer fully or any part of it, without assigning any reason.
5. Consultant services provided to Navi Mumbai Municipal Corporation on Honorarium basis and per visit as per NUHM in 15th Finance.

नवी मुंबई महानगरपालिका क्षेत्रात राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत कार्यरत सर्व नागरी प्राथमिक आरोग्य केंद्र, आरोग्य वर्धिनी केंद्रातुन संदर्भित केलेल्या रुग्णांना विशेषतज्ञ सेवा उपलब्ध करुन दयावयाची असल्याने इच्छुक असलेल्या विशेषतज्ञ डॉक्टरांनी वरील सेवा शर्तींची पुर्तता करुन लिफाफे होकारपत्र सिलबंद पाकीटात दि.9 /06 /2026 सकाळी 10.00 पासुन ते दि 19 /06/2026 दुपारी 3.00 वाजेपर्यंत आरोग्य विभाग, नवी मुंबई महानगरपालिका, मुख्यालय येथे सादर करावे.

वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी तथा सदस्य सचिव
एकात्मिक आरोग्य व कुटुंब कल्याण सोसायटी
नवी मुंबई महानगरपालिका

नवी मुंबई महानगरपालिका
एकात्मिक आरोग्य व कुटूंब कल्याण सोसायटी
राष्ट्रीय शहरी आरोग्य अभियान

Annexure 'A'

स्वारस्याची अभिव्यक्ती सुचना

उमेदवारांचे नाव	विशेषतज्ञ	भेटीचे ठिकाण	अपेक्षित भेट(वार) आणि वेळ

तरी स्वारस्याची अभिव्यक्ती सुचना फॉर्म व शैक्षणिक अर्हता अनुभव कागदपत्र स्व:साक्षांकित करुन नवी मुंबई महानगरपालिका मुख्यालय, आरोग्य विभाग, तिसरा मजला, सेक्टर 15 अे, भूखंड क्र. 01, पामबीच जंक्शन, बेलापूर, नवी मुंबई 400614 येथे प्रस्ताव सादर करावयाचा आहे

सही :

उमेदवारांचे पुर्ण नाव :_____

रजिस्ट्रेशन नं. :_____