

ছেলে হোক, মেয়ে হোক
দু'টি সন্তানই যথেষ্ট।

গণপ্রজাতন্ত্রী বাংলাদেশ সরকার
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর
ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম
৬, কাওরান বাজার, ঢাকা-১২১৫।

স্মারক নং-৫৯.১১.০০০০.৫৫০.১৮.০০৮.২২/(অংশ-১)/৫৮২

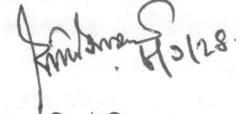
তারিখ : ০৬/০২/১৮

পরিপত্র

বিষয় : স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পদ্ধতি সেবা গ্রহণের ক্ষেত্রে সেবা গ্রহীতা ও প্রেরণকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর সংশ্লিষ্ট রেজিস্টার ও Informed Consent Form এ লিপিবদ্ধ করা প্রসঙ্গে।

বর্তমানে স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি গ্রহণের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট রেজিস্টার ও Informed Consent Form এ জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর অথবা মোবাইল নম্বর যেকোন একটি প্রদান করার বিধান আছে। এক্ষেত্রে স্থায়ী ও দীর্ঘমেয়াদী পরিবার পরিকল্পনা পদ্ধতি সেবা গ্রহণের ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট রেজিস্টার ও Informed Consent Form এ গ্রহীতা ও প্রেরণকারীর জাতীয় পরিচয়পত্র নম্বর আবশ্যিকভাবে নথিভুক্ত করার জন্য মাঠ পর্যায়ে কর্মকর্তাগণকে অনুরোধ করা হল।

এতে মহাপরিচালক মহোদয়ের সদয় সম্মতি রয়েছে।



ডাঃ ফরিদ উদ্দিন আহমদ
লাইন ডাইরেক্টর

ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম
পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।

টেলিফোন : ০২৫৫০১২৩৬২ (অফিস)।

E-mail: ccsdpdgfp@gmail.com

স্মারক নং-৫৯.১১.০০০০.৫৫০.১৮.০০৮.২২/(অংশ-১)/৫৮২/২(০২০০)
অনুলিপি সদয় অবগতি জন্য প্রেরিত হল (জৈষ্ঠ্যতার ক্রমানুসারে নয়) :

তারিখ : ০৮/০২/১৮

(ক) পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর (জাতীয় পর্যায়ে) :

- ১। পরিচালক ও লাইন ডাইরেক্টর (সকল), ----- পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।
- ২। পরিচালক, এমএফএসটিসি, মোহাম্মদপুর, ঢাকা।
- ৩। পরিচালক, এমসিএইচটিআই, আজিমপুর, ঢাকা।
- ৪। পরিচালক, লালকুঠির, মিরপুর, ঢাকা।
- ৫। উপ-পরিচালক/প্রোগ্রাম ম্যানেজার (সকল), ----- অত্র অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৬। সহকারী পরিচালক/ডেপুটি প্রোগ্রাম ম্যানেজার (সকল), ----- অত্র অধিদপ্তর, ঢাকা।
- ৭। তথ্য কর্মকর্তা (আইইএম), পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর, ঢাকা - আপনাকে পরিপত্রটি পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তরের ওয়েব সাইটে প্রকাশের জন্য অনুরোধ করা হল।
- ৮। মহা-পরিচালক মহোদয়ের ব্যক্তিগত সহকারী, পরিবার পরিকল্পনা অধিদপ্তর।

(খ) বিভাগ, জেলা ও উপজেলা পর্যায়ে (পরিবার পরিকল্পনা) :


- ১। পরিচালক (সকল) পরিবার পরিকল্পনা ----- বিভাগ।
- ২। উপ-পরিচালক, পরিবার পরিকল্পনা (সকল), ----- জেলা।
- ৩। সহকারী পরিচালক (সিসি) এবং রিজিওনাল/ডিস্ট্রিক্ট কনসালটেন্ট, এফপিসিএস-কিউআইটি (সকল), ----- অঞ্চল/জেলা।
- ৪। সহকারী পরিচালক (সিসি)/মেডিকেল অফিসার (সিসি) (সকল) ----- জেলা।
- ৫। মেডিকেল অফিসার (ক্লিনিক) (সকল) মা ও শিশু কল্যাণ কেন্দ্র, ----- জেলা।
- ৬। মেডিকেল অফিসার (এমসিএইচ-এফপি)/(পরিবার কল্যাণ)/উপজেলা পরিবার পরিকল্পনা কর্মকর্তা (সকল), ----- উপজেলা ----- জেলা।

(গ) হিসাব রক্ষণ কার্যালয় :

- ১। চীফ একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার, চীফ একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসারের কার্যালয়, স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়, হিসাব ভবন, সেগুনবাগিচা, ঢাকা।
- ২। ডিভিশনাল কন্ট্রোলার অব একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার(সকল), ----- বিভাগ।
- ৩। ডিষ্ট্রিক্ট একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসার, ডিষ্ট্রিক্ট একাউন্টস এন্ড ফিন্যান্স অফিসারের কার্যালয় (সকল)----- জেলা।
- ৪। উপজেলা হিসাব রক্ষণ কর্মকর্তা (সকল), ----- উপজেলা----- জেলা।

(ঘ) বে-সরকারী সংস্থার :

- ১। মহাপরিচালক, এফপিএবি, ২ নং নয়া পল্টন, ঢাকা।
- ২। যুগ্ম-সচিব (স্বাস্থ্য ও পরিবার কল্যাণ মন্ত্রণালয়) এবং প্রশাসক, বিএভিএস, মিরপুর, ঢাকা।
- ৩। দেশীয় প্রতিনিধি, এনজেডার হেলথ বাংলাদেশ, ঢাকা।
- ৪। ব্যবস্থাপনা পরিচালক, মেরী স্টেপস ক্লিনিক সোসাইটি, বাড়ী নং-১১০৭ এ,রিং রোড, আদাবর, ঢাকা।
- ৫। চীফ অফ পাটি, সূর্যের হাসি, বনানী, ঢাকা।
- ৬। প্রতিনিধি, ইউএনএফপিএ, বাংলাদেশ।
- ৭। প্রতিনিধি, আইপাস/জাপাইগো/পাথফাইন্ডার ইন্টারন্যাশনাল।
- ৮। প্রতিনিধি -----।
- ৯। জনাব/ডাঃ -----।


০৮/০৮/২০১৪

ডাঃ মোহাম্মদ আলী জুলকাওছার
উপ-পরিচালক (সিএস) ও প্রোগ্রাম ম্যানেজার (এসডি)
ক্লিনিক্যাল কন্ট্রাসেপশন সার্ভিসেস ডেলিভারী প্রোগ্রাম