

जा.क्र./मनपा/आरोग्य/894/२०२६  
कार्यालय महानगरपालिका छत्रपती संभाजीनगर  
दिनांक:- 23/02/२०२६

आरोग्य विभाग, महानगरपालिका छत्रपती संभाजीनगर  
-:दरपत्रक सूचना सन २०२५-२०२६

आरोग्य विभाग, राष्ट्रीय आरोग्य अभियान अंतर्गत, महानगरपालिका छत्रपती संभाजीनगर या कार्यालयास सन २०२५-२०२६ या वर्षाकरिता खालील बाबींची आवश्यकता आहे. खालील A-2 आकाराचे राष्ट्रीय रेबीज नियंत्रण कार्यक्रमाचे स्टीकर Specification कार्यालयात उपलब्ध आहे.

| अ. क्र | तपशील  | दर |
|--------|--|----|
| 01     | A-2 आकाराचे राष्ट्रीय रेबीज नियंत्रण कार्यक्रमाचे स्टीकर |    |

त्यासाठी उत्पादक/वितरक/विक्रेते यांचेकडून दरपत्रक मागविण्यात येत असून A-2 आकाराचे राष्ट्रीय रेबीज नियंत्रण कार्यक्रमाचे स्टीकर तपशील दरपत्रकाच्या संबंधाने अटी व शर्ती खालील प्रमाणे आहेत.

दरपत्रकासोबत खालील कागदपत्रे सादर करण्यात यावे.

| अ.क्र | कागदपत्रे/प्रमाणपत्र  |
|-------|---|
| १     | Shop act Valid registration/company registration अद्यावत प्रत |
| २     | पॅनकार्ड सत्यप्रत   |
| ३     | जीएसटी नोंदणी क्रमांक   |
| ४     | बँक खाते क्रमांक व आयएफसी कोड                                 |
| ५     | संकेतस्थळ (Email ID)  |

अटी व शर्ती:-

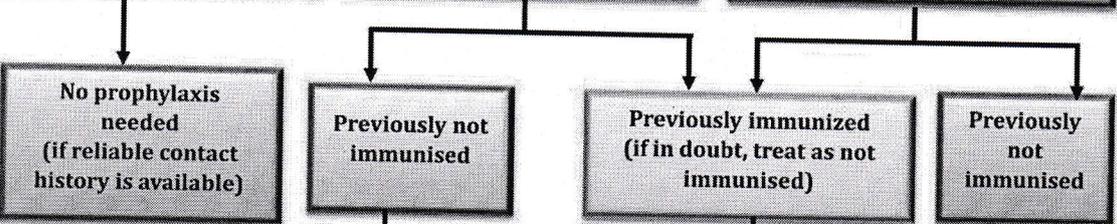
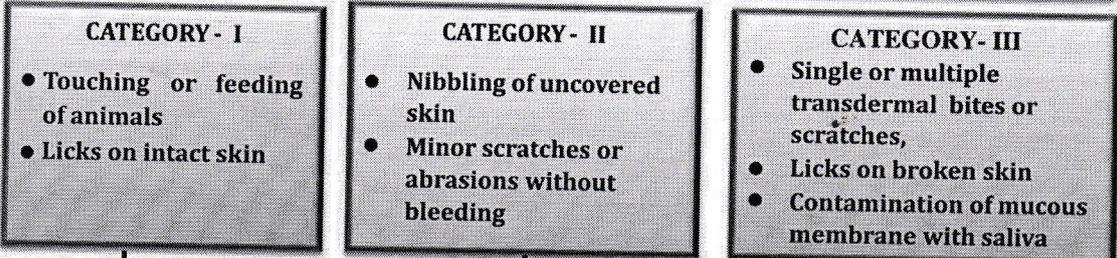
१. मोहरबंद दरपत्रके दि. 02/03 /२०२६ (०३.००PM) वाजेपर्यंत आरोग्य विभाग, महानगरपालिका छत्रपती संभाजीनगर येथे सादर करावेत.
२. दरपत्रके उघडण्याची प्रक्रिया दिनांक 02/03 /२०२६ वेळ (०३.१५PM) या दिवशी किंवा समितीने ठरविलेल्या इतर दिवशी करण्यात येईल.
३. पुरवठा करण्यात येणारे साहित्याचा गुणवत्तापुर्वक असावेत.
४. A-2 आकाराचे राष्ट्रीय रेबीज नियंत्रण कार्यक्रमाचे स्टीकर कमी अथवा जास्त करण्याचा अधिकार या कार्यालयाचा राहिल.
५. प्रत्येक संस्थेस फक्त एकच दरपत्रक सादर करता येईल.
६. दरपत्रकाबाबत कायदेशीर अडचणी असल्यास किंवा वाद निर्माण झाल्यास त्यासाठी न्यायालयाचे ठिकाण छत्रपती संभाजीनगर (मुख्यालय) हे राहिल.
७. कोणतेही कारण न दर्शविता दरपत्रक स्विकारणे किंवा नाकारणे हा अधिकार या कार्यालयाने राखून ठेवलेला आहे.

मा. आयुक्त तथा प्रशासक महोदय  
यांची मान्यता दि. २०.०२.२०२६

*Bhauve*  
23/02/2026  
वैद्यकीय आरोग्य अधिकारी

छत्रपती संभाजीनगर महानगरपालिका

**Protocol for Rabies Post Exposure Prophylaxis after Animal Bite: Decision to Treat**



• Wash exposed area with running water & Soap up to 15 minutes and apply Antiseptic

➤ **Vaccinate**

**Immune-competent person\*:**

- Give 04 Doses ID (0.1ml, 2 sites) on Day 0, 3, 7 and 28

or

- Give 05 Doses IM (1 vial, 1 site) on Day 0, 3, 7, 14 and 28

RIG is not indicated

**Immune-compromised person:**

- Give 05 Doses IM (1 vial, 1 site) on Day 0, 3, 7, 14 and 28
- Infiltrate wound(s) with RIG as soon as possible.

• Wash exposed area with running water & Soap up to 15 minutes and apply Antiseptic

➤ **Vaccinate**

**Immune-competent person\*:**

- Give 02 Doses ID (0.1ml, 1 sites) on Day 0 & 3

or

- Give 02 Doses IM (1 vial, 1 site) on Day 0 & 3

RIG is not indicated

**Immune-compromised person:**

Give 02 Doses IM (1 vial, 1 site) on Day 0 & 3

RIG is not indicated

• Wash exposed area with running water & Soap up to 15 minutes and apply Antiseptic

➤ **Vaccinate and Infiltrate RIG**

**Immune-competent person:**

- Give 04 Doses ID (0.1ml, 2 sites) on Day 0, 3, 7 and 28

or

- Give 05 Doses IM (1 vial, 1 site) on Day 0, 3, 7, 14 and 28
- Infiltrate wound(s) with RIG as soon as possible.
- Do not give RIG beyond the 7<sup>th</sup> day after the 1<sup>st</sup> vaccine dose on day 0.

**Immune-compromised person:**

- Give 05 Doses IM (1 vial, 1 site) on Day 0, 3, 7, 14 and 28
- Infiltrate wound(s) with RIG as soon as possible.
- Do not give RIG beyond the 7<sup>th</sup> day after the 1<sup>st</sup> vaccine dose on day 0.

If further exposures in the future, treat as previously immunized and follow algorithm as above

**Rabies Immunoglobulin (RIG) Dosage:**  
The maximum dose of HRIG is 20 IU/kg of body weight, while that of ERIG is 40 IU/kg of body weight.  
(The entire immunoglobulin dose, or as much as anatomically possible but avoiding possible compartment syndrome, should be infiltrated carefully into or as close as possible to the wound(s) or exposure sites.)

\*NRCP Advocates the intradermal route for Rabies Vaccine Administration



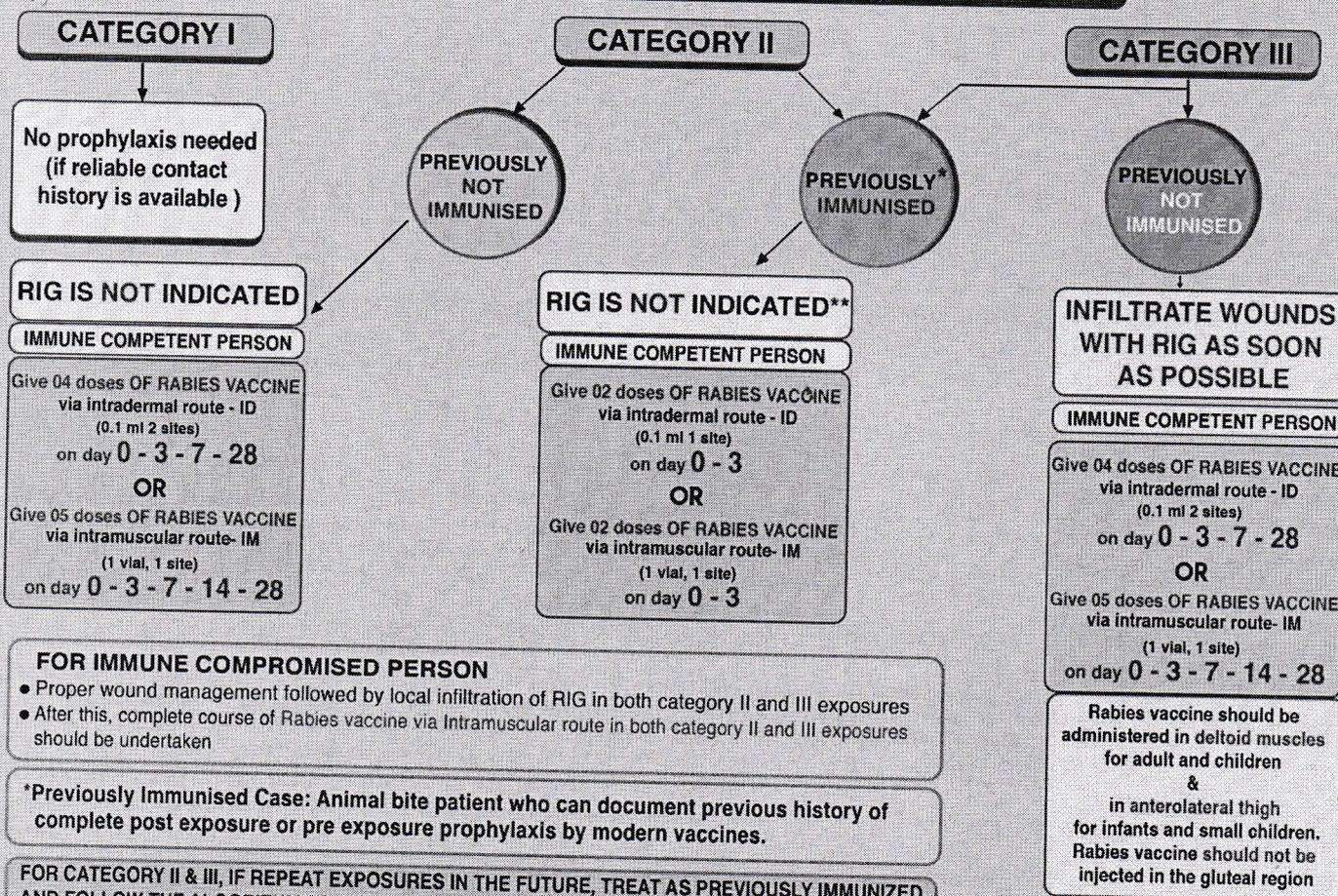
# PROTOCOL FOR RABIES POST EXPOSURE PROPHYLAXIS AFTER ANIMAL BITE

## DECISION TO TREAT

|  |   |  |   |  |
|--|---|--|---|--|
|  | <b>CATEGORY I</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Touching or feeding of animals</li> <li>• Licks on intact skin</li> </ul>   |  | <p>Gently wash all scratches or wounds with mild soap and running water for atleast "15 minutes" Irrespective of exposure category to decrease viral load</p> | No prophylaxis needed (if reliable contact history is available) |
|  | <b>CATEGORY II</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Nibbling of uncovered skin</li> <li>• Minor scratches or abrasions without bleeding</li> </ul>   |  |   | ONLY RABIES VACCINATION  |
|  | <b>CATEGORY III</b><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• Single or multiple transdermal bites or scratches.</li> <li>• Licks on broken skin.</li> <li>• Contamination of mucous membrane with saliva.</li> </ul> |  |   | RABIES VACCINATION + RIG INFILTRATION                            |

\*All categories of bite should be reported in NRCP monthly report.

## POST EXPOSURE PROPHYLAXIS PROTOCOL



### FOR IMMUNE COMPROMISED PERSON

- Proper wound management followed by local infiltration of RIG in both category II and III exposures
- After this, complete course of Rabies vaccine via Intramuscular route in both category II and III exposures should be undertaken

\*Previously Immunised Case: Animal bite patient who can document previous history of complete post exposure or pre exposure prophylaxis by modern vaccines.

FOR CATEGORY II & III, IF REPEAT EXPOSURES IN THE FUTURE, TREAT AS PREVIOUSLY IMMUNIZED AND FOLLOW THE ALGORITHM AS ABOVE

## RABIES IMUNOGLOBULIN - RIG DOSAGE

- The maximum dosage for HRIG is 20 IU/Kg of the body weight and that of ERIG is 40 IU/Kg of bodyweight.
- The entire immunoglobulin dose or as much as anatomically feasible but possibly avoiding compartment syndrome, should be carefully infiltrated into or as close as possible to the wound(s) or exposure site.
- Do not give RIG beyond the 7th day after the 1st vaccine dose on day 0.
- \*\*In previously vaccinated individual/s where direct nerve exposure is suspected treating physician may consider RIG infiltration



\*NRCP ADVOCATES INTRADERMAL ROUTE FOR RABIES VACCINE ADMINISTRATION

## NATIONAL RABIES CONTROL PROGRAMME

ADOPT ONE HEALTH, STOP RABIES