

प्रति,

समन्वयक.

MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

महोदय/ महोदया,

विषय: बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य जांच।

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी जिनका विवरण निम्नानुसार हैं हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

	कर्मचारी विवरण
	MRS. CHOWDHURY CHANDREYEE
नाम क.कूसंख्या	118984
फ.फू.स <u>ख्या</u> पदनाम	CREDIT
कार्य का स्थान	KOLKATA, JODHPUR PARK
जन्म की तारीख	24-04-1991
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	16-03-2025
बुकिंग संदर्भ सं.	24M118984100158490E

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 11-03-2025 से 31-03-2025 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य जांच हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार कैशलेस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के स्वास्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर उचित कार्रवाई करें तथा इस संबंध में अपनी सर्वोच्च प्राथमिकता तथा सर्वोत्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुकिंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनवाँइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

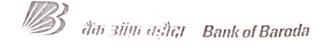
हस्ता/-

(मुख्य महाप्रबंधक)

मा.सं.प्र. एवं विपणन

बैंक ऑफ़ बड़ौदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)





LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

To,

The Coordinator, MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

Dear Sir / Madam.

Sub: Annual Health Checkup for the employees of Bank of Baroda

This is to inform you that the following employee wishes to avail the facility of Cashless Annual Health Checkup provided by you in terms of our agreement.

PARTICULARS	EMPLOYEE DETAILS
NAME	MRS. CHOWDHURY CHANDREYEE
EC NO.	118984
DESIGNATION	CREDIT
PLACE OF WORK	KOLKATA, JODHPUR PARK
BIRTHDATE	24-04-1991
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP	16-03-2025
BOOKING REFERENCE NO.	24M118984100158490E

This letter of approval / recommendation is valid if submitted along with copy of the Bank of Baroda employee id card. This approval is valid from 11-03-2025 till 31-03-2025 The list of medical tests to be conducted is provided in the annexure to this letter. Please note that the said health checkup is a cashless facility as per our tie up arrangement. We request you to attend to the health checkup requirement of our employee and accord your top priority and best resources in this regard. The EC Number and the booking reference number as given in the above table shall be mentioned in the invoice, invariably.

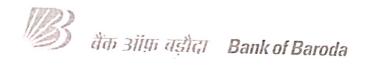
We solicit your co-operation in this regard.

Yours faithfully,

Sd/-

Chief General Manager
HRM & Marketing Department
Bank of Baroda

(Note: This is a computer generated letter. No Signature required. For any clarification, please contact MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.))





List of tests & consultations to be covered as part of Annual Health Check-up

). For Male	For Female
CBC	CBC
ESR	ESR
Blood Group & RH Factor	Blood Group & RH Factor
Blood and Urine Sugar Fasting	Blood and Urine Sugar Fasting
Blood and Urine Sugar PP	Blood and Urine Sugar PP
Stool Routine	Stool Routine
Lipid Profile	Lipid Profile
Total Cholesterol	Total Cholesterol
HDL	HDL
LDL	LDL
VLDL	VLDL
Triglycerides	Triglycerides
HDL/ LDL ratio	HDL/ LDL ratio
Liver Profile	Liver Profile
AST	AST
ALT	ALT
GGT	GGT
Bilirubin (total, direct, indirect)	Bilirubin (total, direct, indirect)
	ALP
Proteins (T, Albumin, Globulin)	Proteins (T. Albumin, Globulin)
Kidney Profile	Kidney Profile
Serum Creatinine	Serum Creatinine
Blood Urea Nitrogen	Blood Urea Nitrogen
Uric Acid	Uric Acid
HBA1C	HBA1C
Routine Urine Analysis	Routine Urine Analysis
USG Whole Abdomen	USG Whole Abdomen
General Tests	General Tests
	X Ray Chest
	ECG
	2D/3D ECHO / TMT
	Gynaec Consultation
PSA Male (above 40 years)	Pap Smear (above 30 years) & Mammography (above 40 years)
Thyroid Profile (T3 T4 TSH)	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
	Dental Check-up Consultation
	Physician Consultation
	Eye Check-up Consultation
Skin/ENT Consultation	Skin/ENT Consultation
	CBC ESR Blood Group & RH Factor Blood and Urine Sugar Fasting Blood and Urine Sugar PP Stool Routine Lipid Profile Total Cholesterol HDL LDL VLDL Triglycerides HDL/ LDL ratio Liver Profile AST ALT GGT Bilirubin (total, direct, indirect) ALP Proteins (T, Albumin, Globulin) Kidney Profile Serum Creatinine Blood Urea Nitrogen Uric Acid HBA1C Routine Urine Analysis USG Whole Abdomen General Tests X Ray Chest ECG 2D/3D ECHO / TMT Stress Test