



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 की पत्नी/पति जिनके विवरण निम्नानुसार हैं हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

स्वास्थ्य जांच लाभार्थी के विवरण	
नाम	ANILABEN DHARAMSINH DESAI
जन्म की तारीख	06-12-1989
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	11-11-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24D122226100120744S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. RABARI DHARAMSINH BABULAL
कर्मचारी की क.कू.संख्या	122226
कर्मचारी का पद	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE(CASH)
कर्मचारी के कार्य का स्थान	JANTRAL,MEHSANA
कर्मचारी के जन्म की तारीख	01-02-1990

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 08-11-2024 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 पत्नी/पति की 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 इनवॉइस 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।)



बैंक ऑफ बड़ोदा Bank of Baroda



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 spouse of our employee wishes to avail the facility of Cashless Annual Health Checkup provided by you in terms of our agreement.

PARTICULARS OF HEALTH CHECK UP BENEFICIARY	
NAME	ANILABEN DHARAMSINH DESAI
DATE OF BIRTH	06-12-1989
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP FOR EMPLOYEE SPOUSE	11-11-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24D122226100120744S
SPOUSE DETAILS	
EMPLOYEE NAME	MR. RABARI DHARAMSINH BABULAL
EMPLOYEE EC NO.	122226
EMPLOYEE DESIGNATION	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE(CASH)
EMPLOYEE PLACE OF WORK	JANTRAL,MEHSANA
EMPLOYEE BIRTHDATE	01-02-1990

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 **08-11-2024** 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's spouse 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.))

मानव संसाधन प्रशासन विभाग, प्रधान कार्यालय, छठा तल, "बड़ोदा भवन", अलकापुरी, बड़ोदा-390007(भारत)
Human Resources Management Department, Head Office, 6th Floor, "Baroda Bhavan", Alkapuri, Baroda-390007 (India)



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

S.No.	For Male	For Female
1	CBC	CBC
2	ESR	ESR
3	Blood Group & RH Factor	Blood Group & RH Factor
4	Blood and Urine Sugar Fasting	Blood and Urine Sugar Fasting
5	Blood and Urine Sugar PP	Blood and Urine Sugar PP
6	Stool Routine	Stool Routine
7	Lipid Profile	Lipid Profile
8	Total Cholesterol	Total Cholesterol
9	HDL	HDL
10	LDL	LDL
11	VLDL	VLDL
12	Triglycerides	Triglycerides
13	HDL/ LDL ratio	HDL/ LDL ratio
14	Liver Profile	Liver Profile
15	AST	AST
16	ALT	ALT
17	GGT	GGT
18	Bilirubin (total, direct, indirect)	Bilirubin (total, direct, indirect)
19	ALP	ALP
20	Proteins (T, Albumin, Globulin)	Proteins (T, Albumin, Globulin)
21	Kidney Profile	Kidney Profile
22	Serum Creatinine	Serum Creatinine
23	Blood Urea Nitrogen	Blood Urea Nitrogen
24	Uric Acid	Uric Acid
25	HBA1C	HBA1C
26	Routine Urine Analysis	Routine Urine Analysis
27	USG Whole Abdomen	USG Whole Abdomen
28	General Tests	General Tests
29	X Ray Chest	X Ray Chest
30	ECG	ECG
31	2D/3D ECHO / TMT	2D/3D ECHO / TMT
32	Stress Test	Gynaec Consultation
33	PSA Male (above 40 years)	Pap Smear (above 30 years) & Mammography (above 40 years)
34	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
35	Dental Check-up Consultation	Dental Check-up Consultation
36	Physician Consultation	Physician Consultation
37	Eye Check-up Consultation	Eye Check-up Consultation
38	Skin/ENT Consultation	Skin/ENT Consultation
