

्रप्रति,

समन्वयक,

Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited)

हेल्पलाइन नंबर: 011-41195959

महोदय/ महोदया,

विषय: बैंक ऑफ़ बडौदा 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	
नाम	MR. KUMAR RAHUL	
 क.कू.संख्या	182811	4000
पदनाम	BRANCH OPERATIONS	
कार्य का स्थान	DHANPUR	2 2 2 2 3
जन्म की तारीख	09-06-1996	(-13 /-
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	21-01-2024	2.35
वृकिंग संदर्भ सं.	23M182811100084536E	

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 18-01-2024 से 31-03-2024 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 सर्वोक्तम 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)

मानव संसाधन प्रबंधन विभाग

वैंक ऑफ़ बड़ौदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited) से संपर्क करें।)



LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

To,

The Coordinator, Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited) Helpline number: 011- 41195959

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	MR. KUMAR RÄHUL
EC NO.	182811
DESIGNATION	BRANCH OPERATIONS
PLACE OF WORK	DHANPUR
BIRTHDATE	09-06-1996
PROPOSED DATE OF HEALTH	21-01-2024
CHECKUP	
BOOKING REFERENCE NO.	23M182811100084536E

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 18-01-2024 till 31-03-2024 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 Department Bank of Baroda

(Note: This is a computer generated letter. No Signature required. For any clarification, please contact Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited))



SUGGESTIVE LIST OF MEDICAL TESTS

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	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	X Ray Chest	
ECG	ECG	
2D/3D ECHO / TMT	2D/3D ECHO / TMT	
Stress Test	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	
PSA Male (above 40 years)	Mammography (above 40 years)	
	and Pap Smear (above 30 years).	
Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Dental Check-up consultation	
Dental Check-up consultation	Physician Consultation	
Physician Consultation	Eye Check-up consultation	
Eye Check-up consultation	Skin/ENT consultation	
	Gynaec Consultation	
Skin/ENT consultation	Gynaec Consultation	