

पतत,

समनवयक,

हहलपललइन ननबर: 011-41195959

महहदय/ महहदयल,

ववषय: बबक ऑफ बडडदल ककमरचलरखय कक्तलए वलखक सवलसथय जलनच।

हम आपकह संसलचंत करनल चलहतह हब वक हमलरक कमरचलरर लजनकल वववरण तनमनलननसलर हब हमलरक करलर कंब्सननसलर आपकक दलरल उपलबंध करलई गई व्यक्काहस वलरषक संवलसथय जलनच सनववंधल कल ललभ लहनल चलहतह हब।

	कमरचलरर वववरण
नलम	
क.कससनखयल	
पदनलम	
कलयर कल सथलन	
जनम कक तलररख	
सवलसथय जलनच कक पसतलववत तलररख	
बनककग सनदभर सन.	

यह अननमहदन/ सनसतनतत पत तभभ वकध मलनल जलएगल जब इसह बबक ऑफ बडडदल कक्कमरचलरर आईडभ कलडर कक पतत कक सलथ पसतनत वकयल जलएगल। यह अननमहदन पत ददनलनक सह 31-03- तक मलनय हक। इस पत कक्सलथ वकए जलनह वललह लचवकतसल जलनच कक ससचभ अननलगनक कक्सप मम दद गई हक। कक्प्रयल नहट करर वक उक सवलसथय जलनच हमलरर टलई-अप ववसथल कक्ष्रननसलर कक्सलहस सनववधल हक। हम अननरहध करतह हब वक आप हमलरक कमरचलरर कक्सवलसथय जलनच सनबनधभ आवशयकतलओ पर उलचत कलररवलई करर तथल इस सनबनध मम अपनभ सवरचच पलथतमकतल तथल सवरतम सनसलधन उपलबध करलएन। उपयनरक सलरणभ मम दद गई कमरचलरर कस्ट सनखयल एवन बनककग सनदभर सनखयल कल उललहख अतनवलयर रप सह इनववइस मम वकयल जलनल चलवहए।

हम इस सनबन्ध मम आपक**म**हयहंग कक अपहकल करतह हब।

भवददय,

हसतल/-(मनखय महलपबनधक) मलनव सनसलधन पबनधन ववभलग बबक ऑफ बडडदल

(नहट: यह कम्मस्टर दलरल जनरकट वकयल गयल पत हक। हसतलकर कक आवशयकतल नहह हक। कम्मल वकसभ भभ सपष्भकरण क**ल**लए सह सनपकरकरर)



## LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

To,

The Coordinator,

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	SONAM MAFATLAL BHAVSAR
EC NO.	SB116263
DESIGNATION	SWO-'A'
PLACE OF WORK	BENGALURU SOUTH REGION
BIRTHDATE	13/08/1989
PROPOSED DATE OF HEALTH	29/03/2024
CHECKUP	
BOOKING REFERENCE NO.	23M116263100105614E

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 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)



## **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
Skin/ENT consultation	Gynaec Consultation