

प्रति,

समन्वयक.

Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited)

हेल्पलाइन नंबर: 011-41195959

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	
नाम	MR. GUPTA MAINAK	
क.कूसंख्या	72521	
पदनाम	BRANCH HEAD	
कार्य का स्थान	HOWRAH,KADAMTALA	
जन्म की तारीख	20-05-1985	
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	23-09-2023	
बुकिंग संदर्भ सं.	23S72521100068378E	

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत िकया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 02-09-2023 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के साथ िकए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें िक उक्त स्वास्थ्य जांच हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार कैशलेस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं िक 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 बुिकंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनवाँइस में िकया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-(मुख्य महाप्रबंधक) मानव संसाधन प्रबंधन विभाग बैंक 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. GUPTA MAINAK
EC NO.	72521
DESIGNATION .	BRANCH HEAD
PLACE OF WORK	HOWRAH,KADAMTALA
BIRTHDATE	20-05-1985
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP	23-09-2023
BOOKING REFERENCE NO.	23S72521100068378E

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 02-09-2023 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	GGT
Bilirubin (total, direct, indirect)	Bilirubin (total, direct, indirect)  ALP
ALP	ALP (T. Allermin, Globulin)
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 E€HO / TMT
Stress Test	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
	Mammography (above 40 years)
PSA Male (above 40 years)	and Pap Smear (above 30 years)
The sid Drofile (T2 T4 TQH)	Dental Check-up consultation
Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Physician Consultation
Dental Check-up consultation	Eye Check-up consultation
Physician Consultation	Skin/ENT consultation
Eye Check-up consultation	Gynaec Consultation
Skin/ENT consultation	- J