

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	NEELAM PANDEY
जन्म की तारीख	05-03-1991
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	10-08-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24S79815100109004S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. PANDEY ANIL KUMAR
कर्मचारी की क.कू.संख्या	79815
कर्मचारी का पद	BRANCH HEAD
कर्मचारी के कार्य का स्थान	PANCHMAHUA
कर्मचारी के जन्म की तारीख	09-04-1982

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 24-07-2024 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।)



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	NEELAM PANDEY
DATE OF BIRTH	05-03-1991
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP FOR EMPLOYEE SPOUSE	10-08-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24S79815100109004S
SPOUSE DETAILS	
EMPLOYEE NAME	MR. PANDEY ANIL KUMAR
EMPLOYEE EC NO.	79815
EMPLOYEE DESIGNATION	BRANCH HEAD
EMPLOYEE PLACE OF WORK	PANCHMAHUA
EMPLOYEE BIRTHDATE	09-04-1982

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 **24-07-2024** 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.))



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

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

\*\*\*