समन्वयक,

Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited)

हैल्पलाइन नंबर: 011-41195959

महोदय/ महोदया,

विषय: वैंक 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	MS. ALANA NAILA EBRAHIM
^{फ.} क् संख्या	90870
पदनाम	SINGLE WINDOW OPERATOR A
नार्य का स्थान	MUMBAI,BYCULLA
न्म की तारीख	24-09-1971
नास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	09-03-2024
केंग संदर्भ सं.	23M90870100095322E

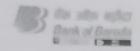
यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत िकया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 01-03-2024 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के साथ िकए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें िक उक्त स्वास्थ्य 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 बडौदा

(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	MS. ALANA NAILA EBRAHIM
EC NO.	90870
DESIGNATION	SINGLE WINDOW OPERATOR A
PLACE OF WORK	MUMBAI,BYCULLA
BIRTHDATE	24-09-1971
PROPOSED DATE OF HEALTH	09-03-2024
CHECKUP	
BOOKING REFERENCE NO.	23M90870100095322E

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 01-03-2024 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.

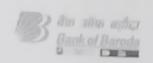
Yours faithfully,

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	
FOR MALE	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 indicat	
Bilirubin (total, direct, indirect)	Bilirubin (total, direct, indirect)	
ALP	ALP (F. All J. Clabulin)	
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	