

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 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 केविवरण					
नाम	SREOSHI CHATTERJEE				
जन्म की तारीख	05-03-1989				
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य	28-06-2023				
जांच की प्रस्तावित तारीख					
बुकिंग संदर्भ सं.	23J199868100061816S				
पत्नी/पति केविवरण					
कर्मचारी का नाम	MR. GOVIL ANKUR				
कर्मचारी की क.कूसंख्या	199868				
कर्मचारी का पद	ENTERPRISE AND OPERATIONAL RISK MANAGEMENT				
कर्मचारी के कार्य का स्थान	MUMBAI,BKC, BARODA CORPORATE C				
कर्मचारी के जन्म की तारीख	10-07-1992				

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रित के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 13-06-2023 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 पत्नी/पित 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 बुिकंग 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) 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।)



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 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	SREOSHI CHATTERJEE				
DATE OF BIRTH	05-03-1989				
PROPOSED DATE OF HEALTH	28-06-2023				
CHECKUP FOR EMPLOYEE					
SPOUSE					
BOOKING REFERENCE NO.	23J199868100061816S				
SPOUSE DETAILS					
EMPLOYEE NAME	MR. GOVIL ANKUR				
EMPLOYEE EC NO.	199868				
EMPLOYEE DESIGNATION	ENTERPRISE AND OPERATIONAL RISK				
	MANAGEMENT				
EMPLOYEE PLACE OF WORK	MUMBAI,BKC, BARODA CORPORATE C				
EMPLOYEE BIRTHDATE	10-07-1992				

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 13-06-2023 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'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 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	ÉCG		
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		