

प्रति,

M

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. UPADHYAY SUDHEER KUMAR	
क.कू.संख्या	104024	
पदनाम	BRANCH HEAD	
कार्य का स्थान	KATHAULI	
जन्म की तारीख	07-06-1987	
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	23-09-2023	
बुकिंग संदर्भ सं.	23S104024100070036E	

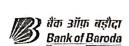
यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 21-09-2023 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य जांच हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार कैशलेस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के 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 इनवाँइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-(मुख्य महाप्रबंधक) मानव संसाधन प्रबंधन विभाग चैंक ऑफ़ बड़ौदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए





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. UPADHYAY SUDHEER KUMAR
EC NO.	104024
DESIGNATION	BRANCH HEAD
PLACE OF WORK	KATHAULI
BIRTHDATE	07-06-1987
PROPOSED DATE OF HEALTH	23-09-2023
CHECKUP	23S104024100070036E
BOOKING REFERENCE NO.	

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 21-09-2023 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



SUGGESTIVE LIST OF MEDICAL TESTS

	of MEDICAL TESTS
FOR MALE	
CBC	FOR FEMALE
ESR	CBC
Blood Group & RH Factor	ESR
Blood and Urine Sugar Fanti	Blood Group & RH Factor
Blood and Offine Sugar PP	Blood and Urine Sugar Fasting
Stool Routine	Blood and Urine Sugar PP
Lipid Profile	Stool Routine
Total Cholesterol	Lipid Profile
HDL	Total Cholesterol
LDL	HDL
VLDL	LDL
Triglycerides	VLDL
HDL / LDL ratio	Triglycerides
Liver Profile	HDL / LDL ratio
AST	Liver Profile
ALT	AST
GGT	ALT
Bilirubin (total, direct, indirect)	GGT
ALP	Bilirubin (total, direct, indirect)
Proteins (T, Albumin, Globulin)	ALP
Kidney Profile	Proteins (T, Albumin, Globulin)
Serum creatinine	Kidney Profile
	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 Drofts (To The Tolling
PSA Male (above 40 years)	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
(above to yourd)	Mammography (above 40 years)
Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	and Pap Smear (above 30 years).
Dental Check up consultation	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	