

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/पित 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	KIRAN YADAV	
जन्म की तारीख	10-05-1983	
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य	25-11-2023	
जांच की प्रस्तावित तारीख		
बुकिंग संदर्भ सं.	23D84735100073822S	
पत्नी/पति केविवरण		
कर्मचारी का नाम	MR. YADAV VIJAY SINGH	
कर्मचारी की क.कूसंख्या	84735	
कर्मचारी का पद	BRANCH HEAD	
कर्मचारी के कार्य का स्थान	SARAI PATWADH	
कर्मचारी के जन्म की तारीख	07-02-1976	

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 01-11-2023 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 पत्नी/पित की स्वास्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर उचित कार्रवाई करें तथा इस संबंध में अपनी सर्वोच्च प्राथिमकता तथा सर्वोत्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुिकंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनवॉइस 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।)



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	KIRAN YADAV	
DATE OF BIRTH	10-05-1983	
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP FOR EMPLOYEE SPOUSE	25-11-2023	
BOOKING REFERENCE NO.	23D84735100073822S	
SPOUSE DETAILS		
EMPLOYEE NAME	MR. YADAV VIJAY SINGH	
EMPLOYEE EC NO.	84735	
EMPLOYEE DESIGNATION	BRANCH HEAD	
EMPLOYEE PLACE OF WORK	SARAI PATWADH	
EMPLOYEE BIRTHDATE	07-02-1976	

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 01-11-2023 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	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 Skin/ENT consultation
Eye Check-up consultation	
Skin/ENT consultation	Gynaec Consultation