

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
	AMRITA KUMARI
नाम	
जन्म की तारीख	23-12-1993
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य	22-03-2024
जांच की प्रस्तावित तारीख	
बुकिंग संदर्भ सं.	23M73091100104028S
	पत्नी/पति केविवरण
कर्मचारी का नाम	MR. KUMAR RAVI
कर्मचारी की क.कूसंख्या	73091
कर्मचारी का पद	JOINT MANAGER
कर्मचारी के कार्य का स्थान	SITAMARHI
कर्मचारी के जन्म की तारीख	31-12-1981

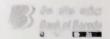
यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रित के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 21-03-2024 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य 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 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) 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 (Arcofomi 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.

	THE OUT ON THE OUT ON THE PENEFICIARY
PARTICULARS	OF HEALTH CHECK UP BENEFICIARY
NAME	AMRITA KUMARI
DATE OF BIRTH	23-12-1993
PROPOSED DATE OF HEALTH	22-03-2024
CHECKUP FOR EMPLOYEE	
SPOUSE	10000
BOOKING REFERENCE NO.	23M73091100104028S
	SPOUSE DETAILS
EMPLOYEE NAME	MR. KUMAR RAVI
EMPLOYEE EC NO.	73091
EMPLOYEE DESIGNATION	JOINT MANAGER
EMPLOYEE PLACE OF WORK	SITAMARHI
EMPLOYEE BIRTHDATE	31-12-1981

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 21-03-2024 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'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.

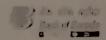
We solicit your co-operation in this regard.

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	Plood and Urine Sugar Fasting
Blood and Uring Sugar PP	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	GG1
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	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
Stress Test	Mammography (above 40 years)
PSA Male (above 40 years)	and Pap Smear (above 30 years).
CL (TO TA TCU)	Dental Check-up consultation
Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Physician Consultation
Dental Check-up consultation	Eye Check-up consultation
Physician Consultation	Skin/ENT consultation
Eye Check-up consultation Skin/ENT consultation	Gynaec Consultation
SKIN/ENT CONSULTATION	