



LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

To.

The Coordinator, MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

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. DUTTA MRINAL KANTI
EC NO.	111583
DESIGNATION	CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE
PLACE OF WORK	BARASAT VB
BIRTHDATE	15-12-1969
PROPOSED DATE OF HEALTH	09-08-2024
CHECKUP	
BOOKING REFERENCE NO.	24S111583100109984E

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 **05-08-2024** till **31-03-2025** 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 & Marketing Department
Bank of Baroda

(Note: This is a computer generated letter. No Signature required. For any clarification, please contact MediWheel (M/s. Arcoferni Healthcare Pvt. Ltd.))

प्रति.

समन्वयक,

MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

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।

		J. 18 1. 1		All a series of the
	कर्मचारी विवरण		I CANITI	
नाम	N	IR. DUTTA MF	RINAL KANTI	
क.कू.संख्या		1115		2 1 1 1 1 2 2
पदनाम	CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE			
कार्य का स्थान		BARASA	T VB	
जन्म की तारीख		15-12-1	969	
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख		09-08-2	024	
बुकिंग संदर्भ सं.		24S11158310	0109984E	

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 05-08-2024 से 31-03-2025 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) मा.सं.प्र. एवं विपणन वैंक ऑफ़ बड़ौदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)



List of tests & consultations to be covered as part of Annual Health Check-up

S.No.	For Male	For Female		
	CBC	CBC		
2	ESR			
3	Blood Group & RH Factor Blood Group & RH Factor Blood Group & RH Factor			
4	Blood and Urine Sugar Fasting	Blood Group & RH Factor		
5	Blood and Urine Sugar PP	Blood and Urine Sugar Fasting		
6	Stool Routine	Blood and Urine Sugar PP		
116		Stool Routine		
7	Lipid Profile Total Cholesterol	Lipid Profile		
8	HDL	Total Cholesterol		
9	LDL	HDL		
10		LDL		
	VLDL	VLDL		
11	Triglycerides	Triglycerides		
12	HDL/ LDL ratio	HDL/ LDL ratio		
	Liver Profile	Liver Profile		
13	AST	AST		
14	ALT			
15	GGT	GGT		
16	Bilirubin (total, direct, indirect)	direct, indirect) Bilirubin (total, direct, indirect)		
17		ALP		
18	18 Proteins (T, Albumin, Globulin) Proteins (T, Albumin, Globulin)			
	Kidney Profile	Kidney Profile		
19		Serum Creatinine		
20		Blood Urea Nitrogen		
2		Uric Acid		
2:		HBA1C		
2		Routine Urine Analysis		
2		USG Whole Abdomen		
	General Tests	General Tests		
	5 X Ray Chest	X Ray Chest		
	6 ECG	ECG		
	27 2D/3D ECHO / TMT	2D/3D ECHO / TMT		
1	28 Stress Test	Gynaec Consultation		
363	PSA Male (above 40 years)	Pap Smear (above 30 years) & Mammography (above 40 years)		
	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)		
31 Dental Check-up Consultation		Dental Check-up Consultation		
	32 Physician Consultation	Physician Consultation		
	33 Eye Check-up Consultation	Eye Check-up Consultation		
	34 Skin/ENT Consultation	Skin/ENT Consultation		
