

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	NANDITA CHUGWANI
जन्म की तारीख	23-10-1998
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य	29-03-2024
जांच की प्रस्तावित तारीख	
बुकिंग संदर्भ सं.	23M117162100101598S
	पत्नी/पति केविवरण
कर्मचारी का नाम	MR. MOTWANI SUNNY
कर्मचारी की क.कू.संख्या	117162
कर्मचारी का पद	TREASURY BACK OFFICE - VALUATIONS & DOMESTIC MIS
	MUMBAI,SPECIAL TREASURY
र्मचारी के जन्म की तारीख	14-08-1992

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रिति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 18-03-2024 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 (Arcofemi Healthcare Limited)से संपर्क करें।) Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited) Helpline number: 011- 41195959

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.

	This is to inform you the Checkup F	provided by you in the	
	This is to inform you the Cashless Annual Health Checkup F	THE ALTH CHECK UP BENEFICIALLY	
1	PARTICULARS C	DE HEALTH CHECK UP BENEFICIARY NANDITA CHUGWANI	
	NAME	23-10-1998	
	DATE OF BIRTH	29-03-2024	
	PROPOSED DATE OF HEALTH		
	CHECKO	23M117162100101598S	
	SPOUSE BOOKING REFERENCE NO.	ODOLISE DETAILS	
		MR. MOTWANI SUNNY	
	EMPLOYEE NAME	117162	VALUATIONS &
	ELIDIOVEE EC. NO.	TREASURY BACK OFFICE	
	EMPLOYEE DESIGNATION		
		MUMBAI, SPECIAL TREASORT	
	EMPLOYEE PLACE OF WORK	14-08-1992	
	EMPLOYEE BIRTHDATE		of the Bank Of

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 18-03-2024 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))



TS



SUGGESTIVE LIST OF MEDICAL TESTS

FOR MALE	FOR FEMALE	
	CBC	
CBC	EŞR	
ESR	Blood Group & RH Factor Blood and Urine Sugar Fasting Blood and Urine Sugar PP	
Blood Group & RH Factor		
Blood and Urine Sugar Fasting		
Blood and Urine Sugar PP	Stool Routine	
Stool Routine	Lipid Profile Total Cholesterol	
Lipid Profile		
Total Cholesterol	HDL	
HDL	LDL	
LDL	VLDL	
VLDL	Triglycerides	
Triglycerides	HDL / LDL ratio	
HDL / LDL ratio	Liver Profile	
Liver Profile	AST	
AST	ALT	
ALT	CGT	
GGT	Bilirubin (total, direct, indirect)	
Bilirubin (total, direct, indirect)	ALP	
ALP	Proteins (T, Albumin, Globulin)	
Proteins (T, Albumin, Globulin)	Proteins (1, Albumin, Class	
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)	
PSA Male (above 40 years)	and Pap Smear (above 30 years)	
The sid Drofile (T3 T4 TSH)	Dental Check-up consultation	
Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Physician Consultation	
Dental Check-up consultation	Eye Check-up consultation	
Physician Consultation Eye Check-up consultation	Skin/ENT consultation	
EVE Check-Up consultation	Gynaec Consultation	