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 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. KIRTANE SUHAS GAJANAN
क.कू संख्या	121769
पदनाम	CAR LOAN MARKETING
कार्य का स्थान	PUNE,RO PUNE DISTRICT
जन्म की तारीख	18-07-1993
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	24-02-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	23M121769100093112E

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 22-02-2024 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 स्व्यस्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर उचित कार्रवाई करें तथा इस संबंध में अपनी सर्वोच्च प्राथमिकता तथा सर्वोक्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुकिंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनवाइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-(मुख्य महाप्रवंधक) मानव संसाधन प्रवंधन विभाग वैंक ऑफ़ बड़ौदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पन्न है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए Mediwheel (Arcolemi Healthcare Limited) से संपर्क करें।)



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.

PART/CULARS	EMPLOYEE DETAILS
NAME	MR. KIRTANE SUHAS GAJANAN
EC NO.	121769
DESIGNATION	CAR LOAN MARKETING
PLACE OF WORK	PUNE,RO PUNE DISTRICT
BIRTHDATE	18-07-1993
PROPOSED DATE OF HEALTH	24-02-2024
CHECKUP	١
BOOKING REFERENCE NO.	23M121769100093112E

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 22-02-2024 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 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

FORETMAN
FOR FEMALE CBC
ESR
Blood Group & RH Factor
Blood and Urine Sugar Fasting
Blood and Urine Sugar PP
Stool Routine
Lipid Profile
Total Cholesterol
HDL
LDL
VLDL
Triglycerides
HDL / LDL ratio
Liver Profile
AST
ALT
GGT
Bilirubin (total, direct, indirect)
ALP
Proteins (T, Albumin, Globulin)
Kidney Profile
Serum creatinine
Blood Urea Nitrogen
Uric Acid
HBA1C
Routine urine analysis
USG Whole Abdomen
General Tests
X Ray Chest
ECG
2D/3D ECHO / TMT
Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
Mammography (above 40 years)
and Pap Smear (above 30 years).
Dental Check-up consultation
Physician Consultation
Eye Check-up consultation
Skin/ENT consultation
Gynaec Consultation