

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	SANGEETA SHARMA
जन्म की तारीख	31-07-1992
कर्मचारी की पत्नी/पृति के स्वास्थ्य	13-01-2024
जांच की प्रस्तावित तारीख	
बुकिंग संदर्भ सं.	23M115280100081874S
पत्नी/पति केविवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. SHARMA SANJEEV
कर्मचारी की क.कू.संख्या	115280
कर्मचारी का पद	CREDIT
कर्मचारी के कार्य का स्थान	NEW DELHI,BASANTGAON
कर्मचारी के जन्म की तारीख	28-11-1987

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 03-01-2024 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 हैं। 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	SANGEETA SHARMA	
DATE OF BIRTH	31-07-1992	
PROPOSED DATE OF HEALTH	13-01-2024	
CHECKUP FOR EMPLOYEE SPOUSE		
BOOKING REFERENCE NO.	23M115280100081874S	
SPOUSE DETAILS		
EMPLOYEE NAME	MR. SHARMA SANJEEV	
EMPLOYEE EC NO.	115280	
EMPLOYEE DESIGNATION	CREDIT	
EMPLOYEE PLACE OF WORK	NEW DELHI,BASANTGAON	
EMPLOYEE BIRTHDATE	28-11-1987	

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 03-01-2024 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 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