

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।

	कर्मचारी विवरण	
नाम	MR. MEHTA ASHISH SURESH	
क.कू संख्या	156958	
पदनाम	SPECIAL CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE	
कार्य का स्थान	AURANGABAD,AURANGABADMAIN	
जन्म की तारीख	15-12-1973	
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	27-07-2024	
बुकिंग संदर्भ सं.	24S156958100109064E	

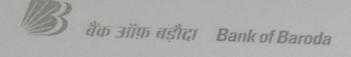
यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 25-07-2024 से 31-03-2025 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य 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 इनवाइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-(मुख्य महाप्रबंधक) मा.सं.प्र. एवं विपणन बैंक ऑफ़ बड़ौदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए





## 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. MEHTA ASHISH SURESH
EC NO.	156958
DESIGNATION	SPECIAL CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE
PLACE OF WORK	AURANGABAD,AURANGABADMAIN
BIRTHDATE	15-12-1973
PROPOSED DATE OF HEALTH	27-07-2024
CHECKUP	
BOOKING REFERENCE NO.	24S156958100109064E

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 25-07-2024 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.

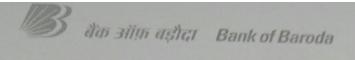
We solicit your co-operation in this regard.

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. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.))





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

S.No.	For Male	
1	CBC	For Female
2	ESR	CBC
3	Blood Group & RH Factor	ESR
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
	Lipid Profile	Stool Routine
7	Total Cholesterol	Lipid Profile
8	HDL	Total Cholesterol
9	LDL	HDL
10	VLDL	LDL
11	Triglycerides	VLDL
12	HDL/ LDL ratio	Triglycerides
	Liver Profile	HDL/ LDL ratio
13	AST	Liver Profile
14	ALT	AST
15	GGT	ALT
16	Bilirubin (total, direct, indirect)	GGT
17	ALP	Bilirubin (total, direct, indirect)
18	Proteins (T, Albumin, Globulin)	ALP Control of the second of t
	Kidney Profile	Proteins (T, Albumin, Globulin)
19	Serum Creatinine	Kidney Profile
	Blood Urea Nitrogen	Serum Creatinine
	Uric Acid	Blood Urea Nitrogen
22   1	HBA1C	Uric Acid
3 F	Routine Urine Analysis	HBA1C
4 / L	ISG Whole Abdomen	Routine Urine Analysis
	General Tests	USG Whole Abdomen
5 X	Ray Chest	General Tests
CONTRACTOR OF THE PARTY OF	CG	X Ray Chest
CONTRACTOR OF STREET	D/3D ECHO / TMT	ECG
	ress Test	2D/3D ECHO / TMT
100	ess rest	Gynaec Consultation
PS	A Male (above 40 years)	Pap Smear (above 30 years) & Mammonus
Thy	roid Profile (T3, T4, TSH)	(above 40 years)
Der	tal Check-up Consultation	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
Phy	sician Consultation	Dental Check-up Consultation
		Physician Consultation
Chin	Check-up Consultation	Eye Check-up Consultation
OKIN	ENT Consultation	Skin/ENT Consultation