

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. UBNARE PRAVEEN
क.कूसंख्या	177691
पदनाम	SINGLE WINDOW OPERATOR A
कार्य का स्थान	DIWANGANJ
जन्म की तारीख	12-06-1989
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	29-03-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	23M177691100106156E

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 27-03-2024 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 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 वैंक ऑफ़ बड़ौदा

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

PARTICULARS	EMPLOYEE DETAILS
NAME	MR. UBNARE PRAVEEN
EC NO.	177691
DESIGNATION	SINGLE WINDOW OPERATOR A
PLACE OF WORK	DIWANGANJ
BIRTHDATE	12-06-1989
PROPOSED DATE OF HEALTH	29-03-2024
CHECKUP	
BOOKING REFERENCE NO.	23M177691100106156E

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 **27-03-2024** 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 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