

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	RANI
जन्म की तारीख	03-04-1987
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य	09-03-2024
जांच की प्रस्तावित तारीख	09-03-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	22M169440400004000
3. 1. (14.1 ().	23M168418100091322S
	पत्नी/पति केविवरण
कर्मचारी का नाम	MR. SANBHARIA TEJPAL
कर्मचारी की क.कूसंख्या	168418
कर्मचारी का पद	BRANCH OPERATIONS
कर्मचारी के कार्य का स्थान	GOONDPUR
कर्मचारी के जन्म की तारीख	29-12-1983

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 16-02-2024 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 पत्नी/पति 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 Madiwheel (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.

- Thur	provided by you in terms of our agreement.
NAME PARTICULARS	OF HEALTH CUEOKAN
DATE OF DI	OF HEALTH CHECK UP BENEFICIARY
DATE OF BIRTH	
PROPOSED DATE OF HEALTH	09-03-2024
CHECKUP FOR EMPLOYEE SPOUSE	00-00-2024
C1 003E	
BOOKING REFERENCE NO.	23M168418100091322S
EMPLOYEE	SPOUSE DETAILS
EMPLOYEE NAME	MR. SANBHARIA TEJPAL
EMPLOYEE EC NO.	168418
EMPLOYEE DESIGNATION	BRANCH OPERATIONS
EMPLOYEE PLACE OF WORK	GOONDPUR
EMPLOYEE BIRTHDATE	29-12-1983

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 16-02-2024 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'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.

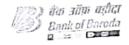
We solicit your co-operation in this regard.

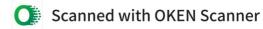
Yours faithfully,

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 MALE	-IST OF MEDICAL TESTS
CBC	EOD F
ESR	FOR FEMALE
DIOOD Group a si	CBC
Blood and Urine Sugar Fasting Blood and Urine Same	Blood Cree
Blood and Urine Sugar PP	Blood Group & RH Factor
Stool Routine	- Sou allo Lifino Circo
Lipid Profile	and Office Stiger DD
Total Cholesterol	Stool Routine
HDL	Lipid Profile
LDL	Total Cholesterol
VLDL	HDL
Trighterail	LDL
Triglycerides	VLDL
HDL / LDL ratio	Triglycerides
Liver Profile	HDL / LDL ratio
AST	Liver Profile
ALT	AST
GGT	ALT
Bilirubin (total, direct, indirect)	GGT
ALP	Bilirubin (total, direct, indirect)
Proteins (T, Albumin, Globulin)	ALP
Kidney Profile	Proteins (T, Albumin, Globulin)
Serum creatinine	Kidney Profile
Blood Urea Nitrogen	Serum creatinine
Uric Acid	Blood Urea Nitrogen
HBA1C	Uric Acid
Routine urine analysis	HBA1C
LISC Whole Abda	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)
	and Pap Smear (above 30 years).
Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Dental Check-up consultation
Dental Check-up consultation	Physician Consultation
Physician Consultation	Eye Check-up consultation
Eye Check-up consultation	Skin/ENT consultation
Skin/ENT consultation	Gynaec Consultation