



बैंक ऑफ़ बड़ोदा Bank of Baroda



प्रति,

समन्वयक,  
MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

महोदय/ महोदया,

विषय: बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य जांच।

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी जिनका विवरण निम्नानुसार है हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई फ़ैसलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

	कर्मचारी विवरण
नाम	MR. RABARI DHARAMSINH BABULAL
फ. क्र. संख्या	122226
पदनाम	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE/CASH
कार्य का स्थान	JANTRAL, MEHSANA
जन्म की तारीख	01-02-1990
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	11-11-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24D122226109120736E

यह अनुमोदना/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रती के साथ अस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 08-11-2024 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 फ़ैसलेस 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 करवाएं। उक्त सूची में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुकिंग संदर्भ संख्या का उल्लेख अभिलेख रूप से इन्फ़ॉर्मेशन में दिया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

इस्ता-/-

(मुख्य महाप्रबंधक)

म. सं. व. एवं विभाग

बैंक ऑफ़ बड़ोदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)

बैंक ऑफ़ बड़ोदा का मुख्यालय, बड़ोदा, गुजरात, भारत। फ़ोन: 300967/300971  
Human Resources Management Department, Head Office, 4<sup>th</sup> Floor, "Baroda Bhawan", Akapuri, Baroda-390007 (India)



LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

To,  
The Coordinator,  
MediWheel (M/s. Arcotem) 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. RABARI DHARAMSINH BABULAL
EC NO.	122226
DESIGNATION	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE (CASH)
PLACE OF WORK	JANTRAL, MEHSANA
BIRTHDATE	01-02-1980
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP	11-11-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24D122226100120736E

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 08-11-2024 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. Arcotem) Healthcare Pvt. Ltd.)





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

S.No.	For Male	For Female
1	CBC	CBC
2	ESR	ESR
3	Blood Group & RH Factor	Blood Group & RH Factor
4	Blood and Urine Sugar Fasting	Blood and Urine Sugar Fasting
5	Blood and Urine Sugar PP	Blood and Urine Sugar PP
6	Stool Routine	Stool Routine
	<b>Lipid Profile</b>	<b>Lipid Profile</b>
7	Total Cholesterol	Total Cholesterol
8	HDL	HDL
9	LDL	LDL
10	VLDL	VLDL
11	Triglycerides	Triglycerides
12	HDL/ LDL ratio	HDL/ LDL ratio
	<b>Liver Profile</b>	<b>Liver Profile</b>
13	AST	AST
14	ALT	ALT
15	GGT	GGT
16	Bilirubin (total, direct, indirect)	Bilirubin (total, direct, indirect)
17	ALP	ALP
18	Proteins (T, Albumin, Globulin)	Proteins (T, Albumin, Globulin)
	<b>Kidney Profile</b>	<b>Kidney Profile</b>
19	Serum Creatinine	Serum Creatinine
20	Blood Urea Nitrogen	Blood Urea Nitrogen
21	Uric Acid	Uric Acid
22	HBA1C	HBA1C
23	Routine Urine Analysis	Routine Urine Analysis
24	USG Whole Abdomen	USG Whole Abdomen
	<b>General Tests</b>	<b>General Tests</b>
25	X Ray Chest	X Ray Chest
26	ECG	ECG
27	2D/3D ECHO / TMT	2D/3D ECHO / TMT
28	Stress Test	Gynaec Consultation
29	PSA Male (above 40 years)	Pap Smear (above 30 years) & Mammography (above 40 years)
30	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)	Thyroid Profile (T3, T4, TSH)
31	Dental Check-up Consultation	Dental Check-up Consultation
32	Physician Consultation	Physician Consultation
33	Eye Check-up Consultation	Eye Check-up Consultation
34	Skin/ENT Consultation	Skin/ENT Consultation

\*\*\*