



बैंक ऑफ़ बड़ोदा Bank of Baroda



प्रति,

समन्वयक,  
MediWheel (M/s. Arcoferm) 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 कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

कर्मचारी विवरण	
नाम	MR. KUMAR SANDEEP
क.कू संख्या	102297
पदनाम	CREDIT
कार्य का स्थान	KOLKATA, U C ROAD
जन्म की तारीख	10-03-1983
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	13-12-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24D102297100121300E

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 12-11-2024 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 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)

मौ.सं.प्र. एवं विपणन

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. Arcoferm) Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)

मानव संसाधन प्रशासन विभाग, प्रथम सार्वजनिक, छठा तल, "बड़ोदा भवन", अलकापुरी, बड़ोदा-390007 (भारत)  
Human Resources Management Department, Head Office, 6<sup>th</sup> Floor, "Baroda Bhavan", Alkapuri, Baroda-390007 (India)



બંક ઓફ બરોડા Bank of Baroda



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. KUMAR SANDEEP
EC NO.	102297
DESIGNATION	CREDIT
PLACE OF WORK	KOLKATA, U C ROAD
BIRTHDATE	10-03-1983
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP	13-12-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24D102297100121300E

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 12-11-2024 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 verification, please contact MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

માનવ સંસાધન વિકાસ વિભાગ, મુખ્ય કાર્યાલય, ૬મી માળ, "બરોડા ભવન", અમલાપુરી, કોડ-૩૯૦૦૦૭(ગામ)  
Human Resources Management Department, Head Office, 6<sup>th</sup> Floor, "Baroda Bhavan", Alkapuri, Baroda-390007 (India)





**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

\*\*\*