

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/पति 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 के विवरण	
नाम	SHIMMI
जन्म की तारीख	23-05-1979
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	09-03-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	23M170931100098436S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. KUMAR RAM SANEHI
कर्मचारी की क.कू.संख्या	170931
कर्मचारी का पद	HEAD CASHIER "E" _ II
कर्मचारी के कार्य का स्थान	BHABHANGANWAN
कर्मचारी के जन्म की तारीख	12-01-1976

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 08-03-2024 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 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 Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited) से संपर्क करें।)

**Health Check up Booking Confirmed Request(bobS14365),Package Code-  
KG10000477, Beneficiary Code-293803**

message

Mediwheel <wellness@mediwheel.in>  
o: ram.snehi.kumar28@gmail.com  
c: customercare@mediwheel.in

Fri, Mar 8, 2024 at 12:06 PM



**011-41195959**

Dear **Ram sanehi Kumar,**

We are pleased to confirm your health checkup booking request with the following details.

**Hospital Package Name** : Mediwheel Full Body Health Checkup Female Above 40  
**Patient Package Name** : Mediwheel Full Body Health Checkup Female Above 40  
**Name of Diagnostic/Hospital** : Amar Jyoti Hospital  
**Address of Diagnostic/Hospital-** : Sushil Nagar, Anushka pvt. iti , Begusarai -851134  
**City** : Begusarai  
**State** :  
**Pincode** : 851134  
**Appointment Date** : 09-03-2024  
**Confirmation Status** : Booking Confirmed  
**Preferred Time** : 8:00am  
**Booking Status** : Booking Confirmed

Member Information		
Booked Member Name	Age	Gender
Shimmi	44 year	Female

**Note - Please note to not pay any amount at the center.**

**Instructions to undergo Health Check:**

- Please ensure you are on complete fasting for 10-To-12-Hours prior to check.
- During fasting time do not take any kind of medication, alcohol, cigarettes, tobacco or any other liquids (except Water) in the morning.
- Bring urine sample in a container if possible (containers are available at the Health Check centre).
- Please bring all your medical prescriptions and previous health medical records with you.
- Kindly inform the health check reception in case if you have a history of diabetes and cardiac problems.

प्रति,

समन्वयक,  
Mediwheel (Arcofemi Healthcare Limited)  
हेल्पलाइन नंबर: 011-41195959

महोदय/ महोदया,

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

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी की पत्नी/पति 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 के विवरण	
नाम	SHIMMI
जन्म की तारीख	23-05-1979
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	09-03-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	23M170931100098436S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. KUMAR RAM SANEHI
कर्मचारी की क.कू.संख्या	170931
कर्मचारी का पद	HEAD CASHIER "E" II
कर्मचारी के कार्य का स्थान	BHABHANGANWAN
कर्मचारी के जन्म की तारीख	12-01-1976

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 08-03-2024 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 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 इनबॉइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-

(मुख्य महाप्रबंधक)

मानव संसाधन प्रबंधन विभाग

बैंक ऑफ़ बड़ोदा

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

PARTICULARS OF HEALTH CHECK UP BENEFICIARY	
NAME	SHIMMI
DATE OF BIRTH	23-05-1979
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP FOR EMPLOYEE SPOUSE	09-03-2024
BOOKING REFERENCE NO.	23M170931100098436S
SPOUSE DETAILS	
EMPLOYEE NAME	MR. KUMAR RAM SANEHI
EMPLOYEE EC NO.	170931
EMPLOYEE DESIGNATION	HEAD CASHIER "E" _II
EMPLOYEE PLACE OF WORK	BHABHANGANWAN
EMPLOYEE BIRTHDATE	12-01-1976

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 **08-03-2024** 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'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))



# AMAR JYOTI HOSPITAL

A Multi Speciality Hospital Modern ICU, HDU, OT, Dialysis Facility

E-mail : amarjyotihospitalbgs@gmail.com

Add. : Near Anushka Pvt. ITI, NH-31, Sushil Nagar, Begusarai (Bihar), Call : 8877770366, 8873831650

Shimmi (44 yrs)

Date 09/03/2024.

O/E  
Pulse 86/min BP  $\frac{100}{70}$  mm of Hg Temp 98.4°F  
SpO<sub>2</sub> 97% in RA RR - 15/min no LUP no icterus  
no Pallor no dyspnoea no pedal Oedema. wt. 46.5kg.  
Heart S<sub>1</sub>S<sub>2</sub>N  
Lungs - B/L Clinically clear  
Abdomen - Soft B/S +  
Spleen / not palpable  
Liver / not palpable  
CNS - NAD

Inv  
CBC  
LFT  
KFT  
Lipid Profile  
Thyroid Profile  
Blood sugar (F)  
HBA1c  
R/E of Urin  
Blood group  
ECG  
CXR (PA view)



Female

09.03.2024 10:32:38  
Amit Jyoti Hospital, Bazaar

Technician:  
Guiding Pk:  
Referring Pk:  
Attending Pk:

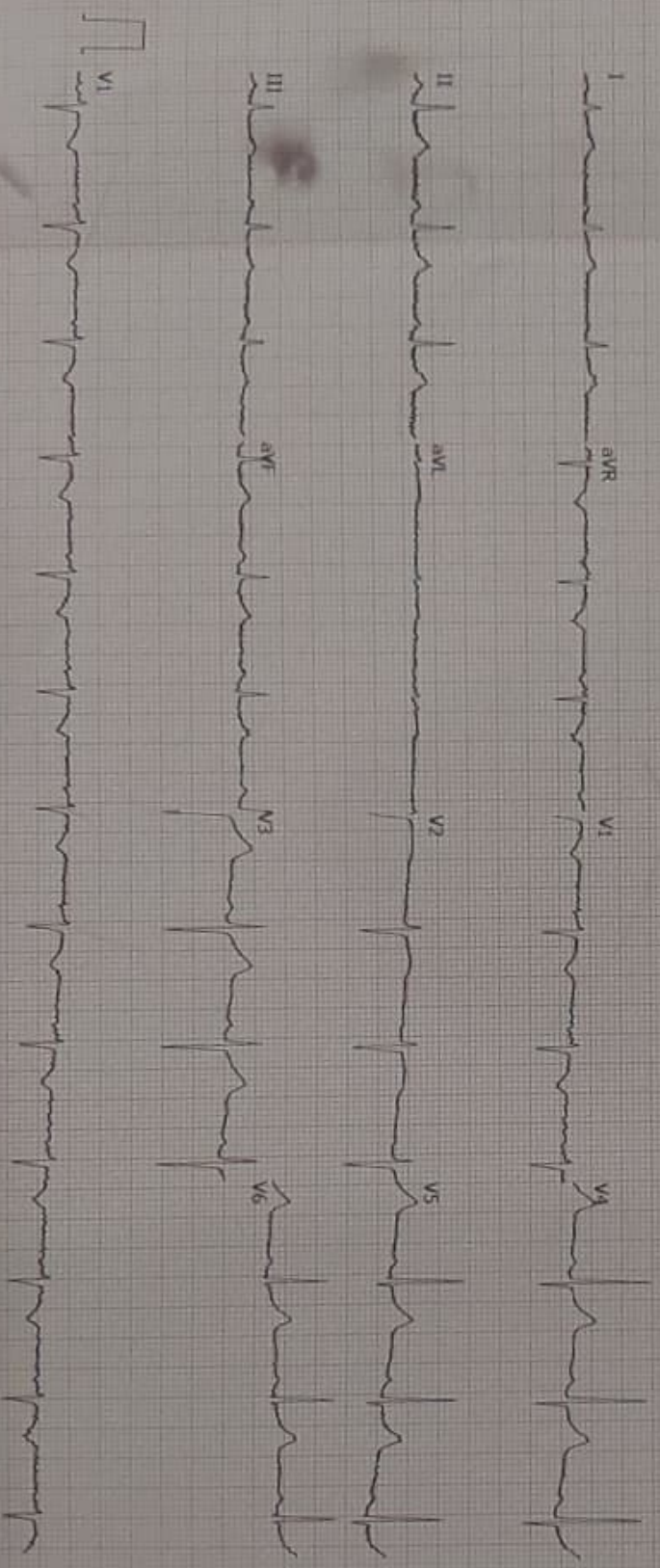
QRS:	68 ms
QT / QTc:	382 / 429 ms
PR:	150 ms
P:	90 ms
RS / RP:	792 / 789 ms
P / QRS / T:	67 / 63 / 48 degrees

Normal sinus rhythm  
Normal ECG

Location:  
Order Number:  
Visit:  
Indication:  
Medication 1:  
Medication 2:  
Medication 3:

Room:

76 bpm  
- / - mmHg





Patient Name:- SHIMMI

Date: 09/03/2024

Ref. by Dr : AMAR JYOTI HOSPITAL

Sex F Age: 44 Y

**Haematological Test Report**

<b>Complete Blood Count</b>			
TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE RANGE
Haemoglobin :	10.0	gm %	12.5-16.4
<b>WBC Count</b>			
Total WBC Count :	9,200	/cumm	4000-11000
<b>Differential Count</b>			
Neutrophil :	50	%	40-70
Lymphocyte :	43	%	20-40
Eosinophil :	06	%	01-09
Monocyte :	01	%	02-10
Basophil :	00	%	00-05
<b>RBC Indices</b>			
R.B.C.Count :	3.65	mil./cumm	3.9-5.6
Haematocrit (PCV) :	34.8	%	36-47
MCV :	87.3	fL	75-96
MCH :	29.2	pg	27-32
MCHC :	33.9	gm/dl	30-36
<b>Platelet Indices</b>			
Platelet Count :	1,42,000	/cumm	150000-400000
ESR :	15	mm/1 <sup>st</sup> hr.	00-15

\*\*\* End of report\*\*\*



Patient Name:- SHIMMI

Date: 09/03/2024

Ref. by Dr : AMAR JYOTI HOSPITAL

Sex F Age: 44 Y

**LIVER FUNCTION TEST**

<u>TEST</u>	<u>RESULTS</u>	<u>UNIT</u>	<u>REFERENCE RANG</u>
S. Bilirubin			
Total	0.9	mg/dl	up to 1.2
Conjugate	0.6	mg/dl	up to 0.4
Unconjugate	0.2	mg/dl	up to 0.8
SGPT	<b>35.0</b>	U/L	up to 40
SGOT	<b>31.0</b>	U/L	up to 38
Alkaline Phosphatase	127.0	U/L	37-167
S. Protein			
Total	6.4	gm%	6.0-8.0
Albumin	4.0	gm%	3.7-5.3
Globulin	2.6	gm%	1.5-3.5
A/G Ratio	1.72		1.0-2.0
B. Urea	30.0	mg/dl	17-45
S. Creatinine	0.9	mg/dl	0.6-1.4
S. Uric Acid	6.8	mg/dl	2.5-7.0
S. Sodium	137	m mpl/L	135-155
S. Potassium	3.58	m mpl/L	3.5-5.5
S. Chloride	101.0	meq/L	97-109
S. Calcium	8.6	mg%	8.5-10.5

\*\*\* End of report\*\*\*



Dr. Shashi Bhushan Kumar  
 Reg-52269  
 Signature  
 (B.H.U.)





Patient Name:- SHIMMI

Date: 09/03/2024

Ref. by Dr : AMAR JYOTI HOSPITAL

Sex F Age: 44 Y

**LIPID PROFILE**

<u>TEST</u>	<u>RESULT</u>	<u>UNIT</u>	<u>REFERENCE RANG</u>
S. Triglyceride	126	mg%DI	10-170
Total Cholesterol	154	mg%dL	130-200
H.D.L.Cholesterol	43	mg%dL	40-75
L.D.H.Cholesterol	110	mg%dL	80-120
TC/HDL Cholesterol	3.95	Ratio	3.0-5.0
LDL/HDL	2.93	Ratio	1.5-3.5
V.L.D.L Cholesterol	23	mg%dL	07-30

\*\*\* End of report\*\*\*





Patient Name:- SHIMMI

Date: 09/03/2024

Ref. by Dr : AMAR JYOTI HOSPITAL

Sex F Age: 44 Y

**BLOOD GLUCOSE EXAMINATION**

TEST	RESULT	UNIT	REFERENCE RANG
Fasting Blood Sugar	98.0	mg/dl	70-110
2Hrs After Lunch (PP)	116	mg/dl	80-140
HbA1c(HPLC)	3.8	%	5.7-6.4
Blood Group Rh	'A' Positive		
T3, Total	1.35	ng/mL	0.80-2.00
T4, Total	9.79	ng/mL	4.87-13.72
TSH	2.74	μIU/mL	0.35-4.94

\*\*\* End of report\*\*\*



Patient Name:- SHIMMI  
Ref. by Dr : AMAR JYOTI HOSPITAL

Date: 09/03/2024

Sex F Age: 44 Y

URINE REPORT

PHYSICAL EXAMINATION:

QUANTITY : 05ml

COLOUR : Straw

APPEARANCE: Hazy

PH : 6.0

DEPOSITS : Present

REACTION : Acidic

SP Gravity : 1.030

CHEMICAL EXAMINATION:

PROTEIN : Nil

BILE PIGMENT: Absent

UROBILINOGEN: Absent

NITRITE : Neagtive

SUGAR : Nil

BILI SAL : Absent

KETONE BODIES: Absent

MICROSCOPIC EXAMINATION:

EPITHELIAL CELL: 0-2/hpf

PUS CELL : 2-4/hpf

CASTS : Absent

BACTERIA : Absent

RBC : Absent

Crystals : Absent

YEAST: Absent

TRICHOMONAS: Absent

\*\*\* End of report\*\*\*



भारत सरकार

GOVERNMENT OF INDIA



शिम्मी

Shimmi

जन्म तिथि/ DOB: 23/05/1979

महिला / FEMALE



8183 5691 0510

आधार-आम आदमी का अधिकार



भारतीय विविध पहचान प्राधिकरण  
INDIAN MULTIMEDIA AUTHORITY OF INDIA

पता:

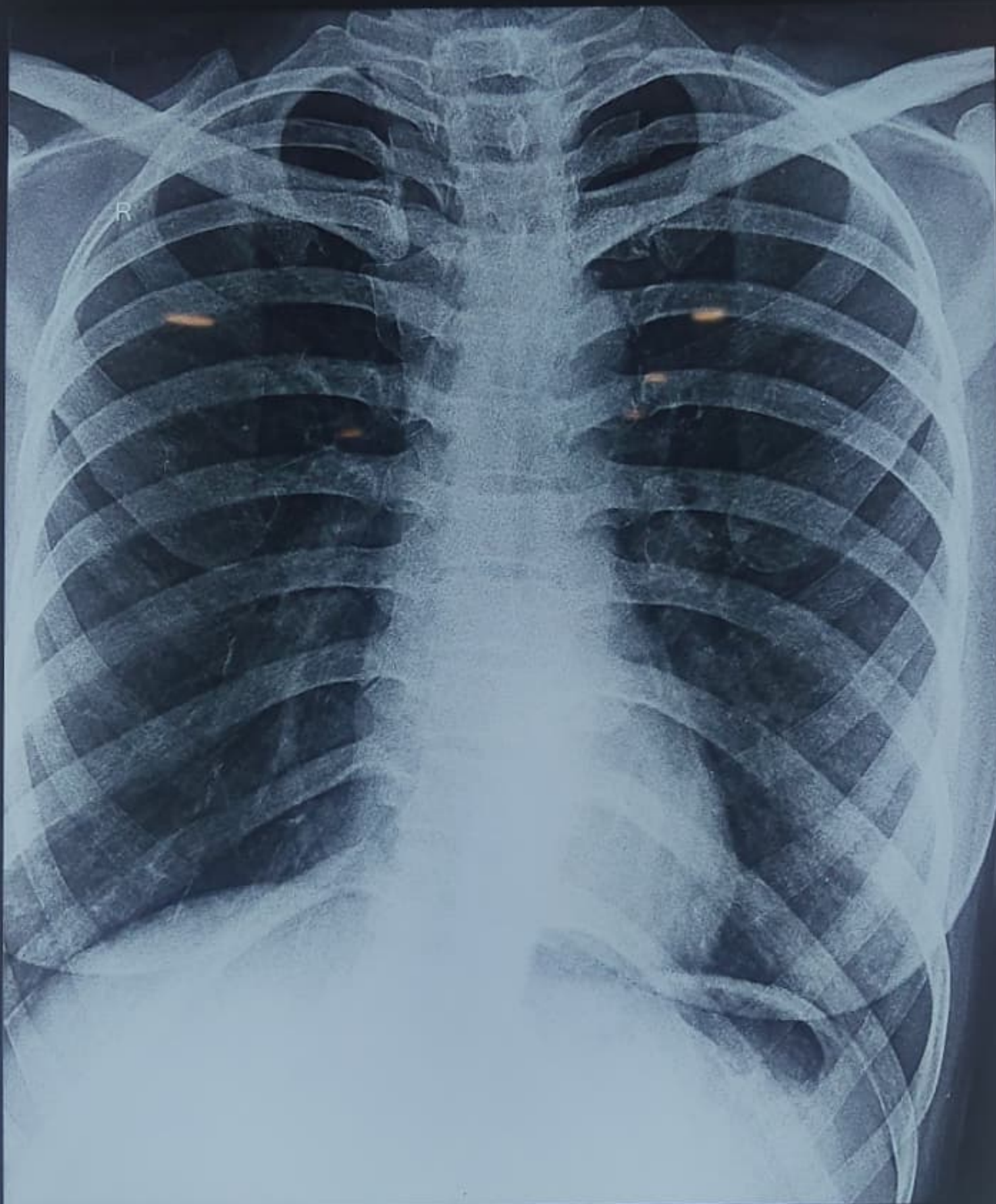
Address:

अर्धांगिनी: राम सनेही कुमार,  
चक सलेम, समस्तीपुर,  
बिहार - 848504

W/O: Ram Sanehi Kumar, Chak  
Salon, Samastipur,  
Bihar - 848504

8183 5691 0510

Aadhaar-Aam Admi ka Adhika



SHIMMI AGE 43YERS 82 CHEST,FRN P->A 03/09/24  
AMAR JYOTI HOSPITAL,SUSHIL NAGAR,BEGUSARAI.



Cash Receipt

Mob. : 8877770366, 8873831650

# AMAR JYOTI HOSPITAL

A Multi Speciality Hospital Modern ICU, HDU, OT, Dialysis Facility

Add. : NH-31, Sushil Nagar, Begusarai (Bihar),

Web. : amarjyotihospital.com

No. : 1147

Reg. No. :

Date : 09-03-24

Received with thanks from Shimona

C.B.C. L.F.T. W.F.T. B.S.P.

Sum of Rupees B.S.P.P. 10000.00, W.F.T.

for ABD, Lipid Profile, T3, T4

Rs. 4250/-

