



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	MS. DEVI SAVITA
EC NO.	126411
DESIGNATION	CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE
PLACE OF WORK	ALLAHABAD, KRISHI MANDI
BIRTHDATE	01-02-1989
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP	29-08-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24S126411100111938E

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 **27-08-2024** 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. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.))



बैंक ऑफ़ बड़ौदा Bank of Baroda



प्रति,

समन्वयक,

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

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 है हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

	कर्मचारी विवरण
नाम	MS. DEVI SAVITA
क.कू.संख्या	126411
पदनाम	CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE
कार्य का स्थान	ALLAHABAD, KRISHI MANDI
जन्म की तारीख	01-02-1989
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	29-08-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24S126411100111938E

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 27-08-2024 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)

मा.सं.प्र. एवं विपणन

बैंक ऑफ़ बड़ौदा

(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।)



ਭਾਰਤ ਸਰਕਾਰ
GOVERNMENT OF INDIA



ਸਵਿਤਾ ਦੇਵੀ
Savita Devi

ਜਨਮ ਦਾ ਸਾਲ / Year of Birth: 1989
ਇਸਤਰੀ / Female



8609 9949 0394

ਆਧਾਰ - ਆਮ ਆਦਮੀ ਦਾ ਅਧਿਕਾਰ



ਭਾਰਤੀ ਵਿਲੱਖਣ ਪਛਾਣ ਅਥਾਰਿਟੀ
UNIQUE IDENTIFICATION AUTHORITY OF INDIA

ਪਤਾ: D/O ਬਾਬੂ ਲਾਲ, ਸੱਟਾ ਚੌਕ
ਪੀ ਏਸ ਪੀ ਸੀ ਏਲ ਦੇ ਨੇੜੇ
ਮਲੇਰਕੋਟਲਾ (ਆਰ), ਮਲੇਰਕੋਟਲਾ, ਸੰਗਰੂਰ
ਪੰਜਾਬ, 148023

Address: D/O: Babu Lal,
Satta Chowk, Near P S P C
L, Malerkotla (R), Sangrur,
Malerkotla, Punjab, 148023

8609 9949 0394



1800 180 1947



help@uidai.gov.in



www.uidai.gov.in



P.O. Box No.1947,
Bengaluru-560 001

Savita Devi
BK No 126477