



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	SNEHA SHARMA
जन्म की तारीख	15-01-1995
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	14-08-2022
डुब्लिंग संदर्भ सं.	22S168863100022744S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. SHARMA MAHENDRA PRASAD
कर्मचारी की कू संख्या	168863
कर्मचारी का पद	SINGLE WINDOW OPERATOR A
कर्मचारी के कार्य का स्थान	BEHROR, POWER HOUSE ROAD
कर्मचारी के जन्म की तारीख	04-04-1990

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाए। यह सुविधा 01-08-2022 से 31-03-2023 तक मान्य है। इस पत्र के