



प्रति,

सम्बन्धक,

Mediwheel (Arcotefem Healthcare Limited)

हेल्पलाइन नंबर 011-41195959

महोदय/ महोदय,

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

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी की पत्नी/पति जिम्मे विवरण निम्नप्रकार हैं हमारे कारर के अनुसार आपके द्वारा उपस्थ कराई गई केशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

स्वास्थ्य जांच लाभार्थी केविवरण	
नाम	SONAL KESHARWANI
जन्म की तारीख	28-07-1992
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	08-04-2023
बुकिंग संदर्भ सं.	23J75357100057428S
पत्नी/पति केविवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. ANURAG
कर्मचारी की क.कुसंख्या	75357
कर्मचारी का पद	CREDIT OFFICER (RETAIL ONLY)
कर्मचारी के कार्य का स्थान	GURUR
कर्मचारी के जन्म की तारीख	28-08-1984

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 06-04-2023 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 केशलेस 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 बड़ोदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए Mediwheel Arcotefem Healthcare Limited से संपर्क करें।)

