

큜

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

महोदय/ महोदया,

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

द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं। हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी जिनका विवरण निम्नानुसार हैं हमारे करार के अनुसार आपके

?	स्वास्थ्य :	जन्म की तारीख	कार्य का स्थान	पदनाम	क.कू.संख्या	गम		
क्षिण संस्थी मं	स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	तारीख	स्थान		- 백			
23D1619U110U073966E	11-11-2023	19-08-1-80-0	1000 1000 E		BRANCH HEAD	161901	कर्मचारी विवरण MB VAHI II RAJE PRASHANT B	

अनिवार्य रूप से इनवॉइस में किया जाना चाहिए। सर्वोत्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त सारणी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं बुकिंग संदर्भ संख्या का उल्लेख स्वास्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर उचित कार्रवाई करें तथा इस संबंध में अपनी सर्वोच्च प्राथमिकता तथा जांच हमारी टाई-अप व्यवस्था के अनुसार कैशलेस सुविधा है। हम अनुरोध करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 02-11-2023 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-

(मुख्य महाप्रबंधक) मानव संसाधन प्रबंधन विभाग बैंक ऑफ़ बड़ौदा

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



## LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

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 employee wishes to avail the facility of Cashless Annual Health Checkup provided by you in terms of our agreement.

PARTICULARS	EMPLOYEE DETAILS			
NAME	MR. VAHULRAJE PRASHANT B			
EC NO.	161901			
DESIGNATION	BRANCH HEAD			
PLACE OF WORK	DIGASHI			
BIRTHDATE	16-08-1980			
PROPOSED DATE OF HEALTH	11-11-2023			
CHECKUP				
BOOKING REFERENCE NO.	23D161901100073966E			

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 02-11-2023 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 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))