

प्रति.

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 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 केविवरण
नाम	HITESHRI NIRANJAN CHAUDHARI
जन्म की तारीख	27-10-1994
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य	28-09-2024
जांच की प्रस्तावित तारीख बुकिंग संदर्भ सं.	24S96844100114400S
	पत्नी/पति केविवरण
कर्मचारी का नाम	MR. CHAUDHARI NIRANJAN JESANGBHAI
कर्मचारी की क.कूसंख्या	96844
कर्मचारी का पद	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE(CASH)
कर्मचारी के कार्य का स्थान	VISNAGAR,MARKET YARD
कर्मचारी के जन्म की तारीख	31-10-1990

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 18-09-2024 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 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 उल्लाख शांसवाय कान स इंग्लाइस स किया जाता वाहिए।

हम इस सबंध में आपके सहयोग की अनिया करते है।

भवदीय.

हस्ता/-

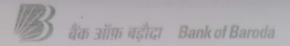
(मुख्य महाप्रबंधक)

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।)

मानव संसाधन प्रशासन विभाग, प्रधान कार्यालय, छठा तल, "बड़ौदा भवन", अलकापुरी, बड़ौदा-390007(भारत) Human Resources Management Department, Head Office, 6th Floor, "Baroda Bhavan", Alkapuri, Baroda-390007 (India)





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 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	HITESHRI NIRANJAN CHAUDHARI
DATE OF BIRTH	27-10-1994
CHECKUP FOR EMPLOYEE	28-09-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24S96844100114400S
	SPOUSE DETAILS
EMPLOYEE NAME	MR. CHAUDHARI NIRANJAN JESANGBHAI
EMPLOYEE EC NO.	96844
EMPLOYEE DESIGNATION	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE(CASH)
EMPLOYEE PLACE OF WORK	VISNAGAR, MARKET YARD
EMPLOYEE BIRTHDATE	31-10-1990

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 18-09-2024 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'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 & 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.))

मानव संसाधन प्रशासन विभाग, प्रधान कार्यालय, छठा तल, "वड़ौदा भवन", अलकापुरी, बड़ौदा-390007(भारत) Human Resources Management Department, Head Office, 6<sup>th</sup> Floor, "Baroda Bhavan", Alkapuri, Baroda-390007 (India)