.176:8000/N2000/N... | 172.17.56.176:8000/BVD.aspx | Reimbursement Application | BOB_CASHLESS_1LK12
da.co.in/psc/PS92HPRD/view/%7bV2%7dgf.27ZAvJY69IlxsBanfn.6s2FOesiby1wfCIOS2pPfON9K6e.n_ekkyjtsSiFDcwiYfot0yr
Page view | Read aloud | Add text
access to some features. View permissions

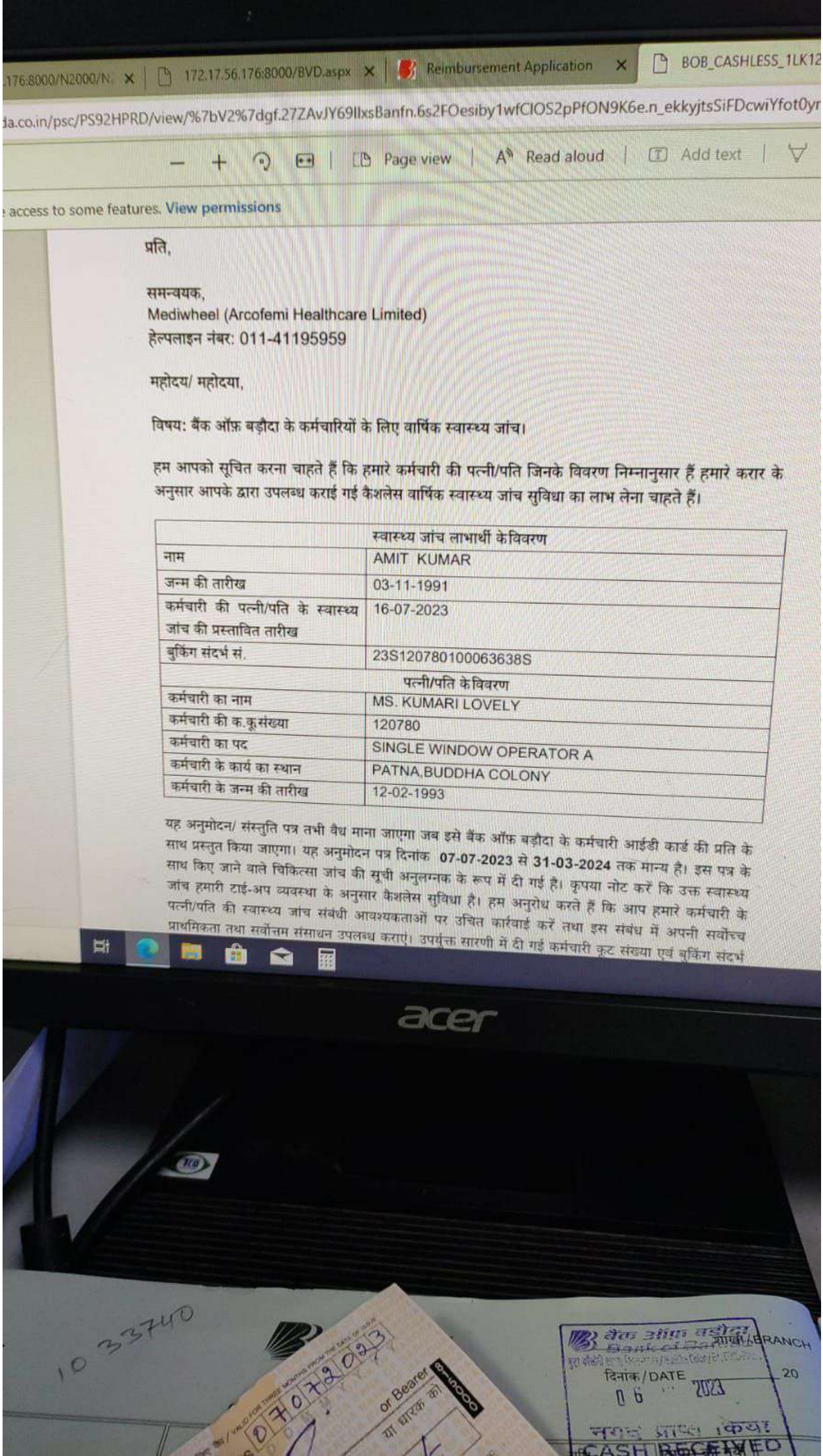
प्रति,

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	AMIT KUMAR
जन्म की तारीख	03-11-1991
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	16-07-2023
बुकिंग संदर्भ सं.	23S120780100063638S
	पत्नी/पति के विवरण
कर्मचारी का नाम	MS. KUMARI LOVELY
कर्मचारी की क.कू.संख्या	120780
कर्मचारी का पद	SINGLE WINDOW OPERATOR A
कर्मचारी के कार्य का स्थान	PATNA,BUDDHA COLONY
कर्मचारी के जन्म की तारीख	12-02-1993

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 **07-07-2023** 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 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