

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 | DIPTI HANSWAL |
| जन्म की तारीख | 12-09-1984 |
| कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख | 31-03-2024 |
| बुकिंग संदर्भ सं. | 23M103205100107860S |
| पत्नी/पति के विवरण | |
| कर्मचारी का नाम | MR. HANSWAL KAPIL |
| कर्मचारी की क. क्र. संख्या | 103205 |
| कर्मचारी का पद | SINGLE WINDOW OPERATOR A |
| कर्मचारी के कार्य का स्थान | INDORE, TRANSPORT |
| कर्मचारी के जन्म की तारीख | 18-10-1977 |

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 30-03-2024 से 31-03-2024 तक मान्य है। इस पत्र के साथ प्रस्तुत जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुलग्नक के रूप में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य जांच आपकी 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 सहायता



REDMI NOTE
AI QUAD CAMERA