



जन्म की तारीख	01-01-1986
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	26-12-2022
बुकिंग संदर्भ सं.	22D173230100033980E

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रती के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 15-12-2022 से 31-03-2023 तक मान्य है। इस पत्र के साथ किए जाने वाले चिकित्सा जांच की सूची अनुसूचक 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 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 इनवीस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ताक्षर-

(मुख्य महाप्रबंधक)

मानव संसाधन प्रबंधन विभाग

बैंक ऑफ़ बड़ोदा

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



LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

To,

The Coordinator,
Mediwheel (Arcolens 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. NARENDER
EC NO.	173230
DESIGNATION	SAHAYAK EVAM SWACHHTA SAHAYAK
PLACE OF WORK	BHRWADI, INDUSTRIAL AREA
BIRTHDATE	01-01-1986
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP	26-12-2022
BOOKING REFERENCE NO.	22D173230100033980E

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 15-12-2022 till 31-03-2023. 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.

