

प्रति,

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

महोदय/ महोदया,

विषय: बैंक ऑफ 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 अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

स्वास्थ्य जांच लाभार्थी के विवरण	
नाम	ANITA MAKHALOGA
जन्म की तारीख	25-12-1984
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	23-12-2023
बुकिंग संदर्भ सं.	23D158008100080250S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. SINGH SURINDER
कर्मचारी की क.कू.संख्या	158008
कर्मचारी का पद	HEAD CASHIER "E" _II
कर्मचारी के कार्य का स्थान	NEW DELHI.SUBZI MANDI
कर्मचारी के जन्म की तारीख	01-01-1974

यह अनमोटेन/ संस्तति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ बड़ौदा के कर्मचारी आरंभी कार्ड की प्रति के

9152940129

9160410  
AIC 157151  
Baroda @ 2020