

प्रति,

समन्वयक,
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 के विवरण	
नाम	JITENDRA SINGH RAJPUT
जन्म की तारीख	02-07-1985
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	16-10-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24D100138100117024S
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MS. SHAW MALATI
कर्मचारी की क.कू.संख्या	100138
कर्मचारी का पद	JOINT MANAGER
कर्मचारी के कार्य का स्थान	KOLKATA, ULTADANGA
कर्मचारी के जन्म की तारीख	10-03-1983

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 15-10-2024 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 उल्लेख अनिवार्य रूप से इनवॉइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

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।)

प्रति,

समन्वयक,
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 जिनका विवरण निम्नानुसार हैं हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

	कर्मचारी विवरण
नाम	MS. SHAW MALATI
क.कू.संख्या	100138
पदनाम	JOINT MANAGER
कार्य का स्थान	KOLKATA,ULTADANGA
जन्म की तारीख	10-03-1983
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	16-10-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24D100138100117022E

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 15-10-2024 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 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 इनवॉइस में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

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।)



बैंक ऑफ बरोडा Bank of Baroda



प्रति,

माननीय,

MediFirst (Mrs. Accoforn Healthcare Pvt. Ltd.)

भारतीय महोदय,

विषय: बैंक ऑफ बरोडा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य जांच।

हम आपकी सूचित करता चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी की पंजीयन त्रिभुज विभाग निम्नानुसार है, हमारे कार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई वैज्यस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

स्वास्थ्य जांच जानकारी कोष्ठक	
नाम	JITENDRA SHUKLA RAJPUT
जन्म की तारीख	02-07-1985
कर्मचारी की पंजीयन के स्वास्थ्य	16-10-2024
जांच की प्रस्तावित तारीख	
सूचक संख्या	24D1061381001170243
कर्मचारी जानकारी	
कर्मचारी का नाम	MS. SHAWI MALATI
कर्मचारी की पंजीयन	10/108
कर्मचारी का पद	JOINT MANAGER
कर्मचारी के कार्य का स्थान	KOLKATA, ULTADANGA
कर्मचारी के जन्म की तारीख	10-03-1983

यह अनुमोदन संशुद्धि पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ बरोडा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 15-10-2024 से 31-03-2025 तक मान्य है। इस पत्र के साथ प्रेषित जाने वाले विवरणों जांच की सूची अनुसूचक के साथ में दी गई है। कृपया नोट करें कि उक्त स्वास्थ्य जांच हमारी आई-जय व्यवस्था के अनुसार वैज्यस सुविधा है। हम अनुग्रह करते हैं कि आप हमारे कर्मचारी के पंजीयन की स्वास्थ्य जांच संबंधी आवश्यकताओं पर ध्यान देकर कार्यवाही करें तथा इस संबंध में अपना सर्वोच्च प्राथमिकता तथा सर्वोत्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त मांगी में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं कुंजिंग संदर्भ संख्या का उपयोग कार्यवाही के लिए किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ताक्षर-

(मुख्य महाप्रबंधक)

म.स.प्र. एवं विभाग

बैंक ऑफ बरोडा

(नोट: यह कानून द्वारा अनुरोध किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MediFirst (Mrs. Accoforn Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)