

प्रति,

सम्बन्धित,
MediWheel (Ms. Anofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

महोदय/ महोदया,

विषय: बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य जांच।

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी जिनका विवरण निम्नानुसार है हमारे करार के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई वैश्लेष वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

कर्मचारी विवरण	
नाम	MRS. SEET NDIRA
क.डू.संख्या	72023
पदनाम	BRANCH HEAD
कार्य का स्थान	BARU PUR
जन्म की तारीख	10-09-1982
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	23-11-2024
दुर्किम संदर्भ सं.	24D72023100119808E

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ़ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 05-11-2024 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 वैश्लेष 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 दुर्किम संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनबोर्ड में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ताक्षर-
(मुख्य महाप्रबंधक)
मा.सं.प्र. एवं विपणन
बैंक ऑफ़ बड़ोदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरेट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किराी भी स्पष्टीकरण के लिए MediWheel (Ms. Anofemi Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)



બંક ઓફ બરોડા Bank of Baroda



LETTER OF APPROVAL / RECOMMENDATION

To,

The Coordinator,
MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)

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	MRS. SEET INDIRA
EC NO.	72023
DESIGNATION	BRANCH HEAD
PLACE OF WORK	BARUIPUR
BIRTHDATE	10-09-1982
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP	23-11-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24D72023100119508E

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 05-11-2024 till 31-03-2025. 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.

Yours faithfully,

Sd/-

**Chief General Manager
HRM & Marketing Department
Bank of Baroda**

[Note: This is a computer generated letter. No Signature required. For any clarification, please contact MediWheel (M/s. Arcofemi Healthcare Pvt. Ltd.)]

મહાત્મી બેંક ઓફ બરોડા, મુખ્ય અધિકારી, ૦૧મું માળ, "બરોડા શિવરમ", અમદાવાદ, ૩૯૦૦૦૭ (ભારત)
Human Resources Management Department, Head Office, 01st Floor, "Baroda Bhawan", Alkapuri, Baroda-390007 (India)

