

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 spouse of our employee wishes to avail the facility of Cashless Annual Health Checkup provided by you in terms of our agreement.

PARTICULARS OF HEALTH CHECK UP BENEFICIARY	
NAME	KHUSHBOO KHATOON
DATE OF BIRTH	17-09-1990
PROPOSED DATE OF HEALTH CHECKUP FOR EMPLOYEE SPOUSE	26-11-2024
BOOKING REFERENCE NO.	24D9C4847001210525
SPOUSE DETAILS	
EMPLOYEE NAME	MR. SHAN BARI
EMPLOYEE EC NO.	90484
EMPLOYEE DESIGNATION	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE(CASH)
EMPLOYEE PLACE OF WORK	NOWGAON
EMPLOYEE BIRTHDATE	20-04-1959

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 **12-11-2024** 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's spouse 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.)

प्रति,

सम्बन्धक,
MediWheel (M/s. Arcofem HealthCare Pvt. Ltd.)

महोदय/ महोदय,

विषय: बैंक ऑफ बड़ोदा के कर्मचारियों के लिए वार्षिक स्वास्थ्य जांच

हम आपको सूचित करना चाहते हैं कि हमारे कर्मचारी की पत्नी/पति जिनके विवरण निम्नानुसार हैं हमारे कारर के अनुसार आपके द्वारा उपलब्ध कराई गई कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

स्वास्थ्य जांच लाभार्थी के विवरण	
नाम	KHUSHBOO KHATOON
जन्म की तारीख	17-09-1990
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	26-11-2024
दुक्ति संदर्भ सं.	24D904541001210575
पत्नी/पति के विवरण	
कर्मचारी का नाम	MR. SHAN BARU
कर्मचारी की क.कु.संख्या	90487
कर्मचारी का पद	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE (CASH)
कर्मचारी के कारर का स्थान	NOWGAON
कर्मचारी के जन्म की तारीख	20-04-1980

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ बड़ोदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक 12-11-2024 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 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 सारणों में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं दुक्ति संदर्भ संख्या का उल्लेख अनिवार्य रूप से इनबॉर्डर में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हरता/-

(मुख्य महाप्रबंधक)

म.सं.प्र. एवं विपणन

बैंक ऑफ बड़ोदा

(नोट: यह कंप्यूटर द्वारा जनरट किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MediWheel (M/s. Arcofem HealthCare Pvt. Ltd.) को संपर्क करें।)