



बीक ऑफ बरडीदा Bank of Baroda



प्रति,

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

महोदय/ महोदया,

विषय: बैंक ऑफ बरडीदा 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 कैशलेस वार्षिक स्वास्थ्य जांच सुविधा का लाभ लेना चाहते हैं।

	कर्मचारी विवरण
नाम	MR. TIWARI MANISH
क.कू.संख्या	169988
पदनाम	PRIORITY SECTOR
कार्य का स्थान	DAHOD,RO DAHOD
जन्म की तारीख	11-10-1981
स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	23-11-2024
कुकिंग संदर्भ सं.	24D169988100119636E

यह अनुमोदन/ संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ बरडीदा 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 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 शर्तों में दी गई कर्मचारी कूट संख्या एवं कुकिंग 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)
सा.स.प्र. एवं विपणन
बैंक ऑफ बरडीदा

(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।)

समर्थ मंसिखर महाप्रबंध विभाग, उपाय कर्मचारी, उदा तल, "बरडीदा भवन", अलकापुरी, बरडीदा-390007(INDIA)
Human Resources Management Department, Head Office, 6th Floor, "Baroda Bhavan", Alkapuri, Baroda-390007 (India)