बैंक ऑफ बड़ौदा Bank of Baroda

प्रति,

प्रबंधक,
MedWheel (M/s. Accolade Healthcare Pvt. Ltd.)

महोदय/महोदया,

विषय: बैंक ऑफ बड़ौदा के कर्मचारियों के लिए चिकित्सा स्वास्थ्य जांच।

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

	स्वास्थ्य जांच लाभार्थी के विवरण
नाम	LAXMI JAISWAL
जन्म की तारीख	24-10-1990
कर्मचारी की पत्नी/पति के स्वास्थ्य जांच की प्रस्तावित तारीख	21-11-2024
बुकिंग संदर्भ सं.	24D1090821007236305
	पत्नी/पति के विवरण
कर्मचारी का नाम	MR. JAISWAL AMIT KUMAR
कर्मचारी की ए.कु.संख्या	108506
कर्मचारी का पद	SENIOR CUSTOMER SERVICE ASSOCIATE(CASH)
कर्मचारी के कार्य का स्थान	DANIYALPUR
कर्मचारी के जन्म की तारीख	15-07-1986

यह अनुमोदन/संस्तुति पत्र तभी वैध माना जाएगा जब इसे बैंक ऑफ बड़ौदा के कर्मचारी आईडी कार्ड की प्रति के साथ प्रस्तुत किया जाएगा। यह अनुमोदन पत्र दिनांक **21-11-2024** से **31-03-2025** तक मान्य है। इस पत्र के माध्यम दिए 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 कार्यवाही करें तथा इस संबंध में अपनी सहयोगी प्राथमिकता तथा सर्वोत्तम संसाधन उपलब्ध कराएं। उपर्युक्त मामले में दी गई कर्मचारी कुल संख्या एवं सुविधा संदर्भ संख्या का उल्लेख अभियार्थ हम को ईमेलआईडी में किया जाना चाहिए।

हम इस संबंध में आपके सहयोग की अपेक्षा करते हैं।

भवदीय,

हस्ता/-
(मुख्य महाप्रबंधक)
म.सं.प्र. एवं विपणन
बैंक ऑफ बड़ौदा

(नोट: यह कम्प्यूटर द्वारा उत्पन्न किया गया पत्र है। हस्ताक्षर की आवश्यकता नहीं है। कृपया किसी भी स्पष्टीकरण के लिए MedWheel (M/s. Accolade Healthcare Pvt. Ltd.) से संपर्क करें।)