

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20221129607	رقم التقرير
National ID/Iqama	2450460296	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	544343579	رقم الجوال
DOB	3/1/1990	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	علي نواز رودناني علي شير رودناني	الاسم بالكامل
	ALI NAWAZ RODNANI ALI SHER RODNANI	
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
	لائق	
Test Date	6/1/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Alshifa Medical Center	اسم المؤسسة الطبية
	شركة مجمع شفاء البوادي للخدمات الطبية	

وزارة الصحة
Ministry of Health

أحد المؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير
إلكترونيًاتأكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير
بمعلومات الهوية الوطنية أو الإقامةScan the QR code to
electronically check the reportMake sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama