

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20221214494	رقم التقرير
National ID/Iqama	2363634433	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	553008677	رقم الجوال
DOB	1/1/1992	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	خايسه رحمن عمر غل KHAISTA RAHMAN UMAR GUL	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	12/11/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	TAIF POLY CLINIC مجمع عيادات مركز الطائف الأهلي الطبي	اسم المؤسسة 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