

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20221364411	رقم التقرير
National ID/Iqama	2419107905	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	506494833	رقم الجوال
DOB	4/14/1994	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MUHAMMED IRSHAD SHAREEFA RASHEED	محمد ابرصاد شريف رشيد
Test Result	Fit	لائق
Test Date	12/29/2022	نتيجة الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	مجمع مركز السليم الطبي
		تاريخ الفحص
		اسم المؤسسة الطبية



أحد المؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير
إلكترونيًا

تأكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير
بمعلومات الهوية الوطنية أو الإقامة



Scan the QR code to
electronically check the report

Make sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama