

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20222229771	رقم التقرير
National ID/Iqama	2492137894	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	581198035	رقم الجوال
DOB	11/4/1986	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	شاه رازي عبد ال حمد SHAHRAIZ HAMEED ABDULHAMEED	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	9/8/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	TAIF POLY CLINIC مجمع عيادات مركز الطائف الأهلي الطبي	اسم المؤسسة الطبية



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