

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20222614396		رقم التقرير
National ID/Iqama	2254511435		رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	508241493		رقم الجوال
DOB	3/1/1978		تاريخ الميلاد
Email			البريد الإلكتروني
Full Name	شوكت علي عمر دين	SHOUKAT ALI UMAR DIN	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	12/11/2022		تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	مجمع مركز السليم 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