

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20222785187	رقم التقرير
National ID/Iqama	2397221264	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	597627218	رقم الجوال
DOB	1/1/1992	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	إتباري غول محمد رحمن ITBARI GUL MUHAMMAD RAHMAN	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	10/3/2022	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