

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20223295722		رقم التقرير
National ID/Iqama	2349981221		رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	566627805		رقم الجوال
DOB	12/1/1990		تاريخ الميلاد
Email			البريد الإلكتروني
Full Name	ابني امين خان	IBNE AMIN JAMDAD KHAN	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	10/6/2022		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