

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20223384147	رقم التقرير
National ID/Iqama	2277894438	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	532817924	رقم الجوال
DOB	8/3/1983	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	FARES ALI HUSSEIN OMAR	فارس علي حسين عمر الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق نتيجة الفحص
Test Date	12/29/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	مجمع مركز السليم 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