

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20224310042	رقم التقرير
National ID/Iqama	2318485071	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	565265930	رقم الجوال
DOB	3/2/1990	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	SALIM NOMAN MANSOOR ALI ALFAKHRY	الاسم بالكامل سليم نعمان منصور علي الفخري
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	12/28/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	TAIF POLY CLINIC	اسم المؤسسة الطبية مجمع عيادات مركز الطائف الأهلي الطبي

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