

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20225377334	رقم التقرير
National ID/Iqama	2417611684	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	506685940	رقم الجوال
DOB	4/24/1987	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	WAREETH MOHAMMED MAHAMOUD ALHASSAN	الاسم بالكامل
	وارث محمد محمود الحسن	
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
	لائق	
Test Date	12/25/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	اسم المؤسسة الطبية
	مجمع مركز السليم الطبي	



أحد المؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير
إلكترونيًا

تأكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير
بمعلومات الهوية الوطنية أو الإقامة



Scan the QR code to
electronically check the report

Make sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama