

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20225713788	رقم التقرير
National ID/Iqama	2307409819	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	594012608	رقم الجوال
DOB	9/10/1986	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	NOOR ZAMAN MUSA KHEL	الاسم بالكامل نور زمان خهيل
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