

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20225735629	رقم التقرير
National ID/Iqama	2317599781	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	546714350	رقم الجوال
DOB	10/26/1988	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	محمد عمران اللاء بخش MUHAMMAD IMRAN ALLAH BAKHSH	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	11/24/2022	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
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