

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20229068126	رقم التقرير
National ID/Iqama	1111511646	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	569766528	رقم الجوال
DOB	8/25/1991	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	محمد بن صالح بن حمد النجراني	الاسم بالكامل
	MOHAMMAD SALEH H ALNAJRANI	
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	9/14/2022	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