

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20229080439	رقم التقرير
National ID/Iqama	2513791083	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	0583026608	رقم الجوال
DOB	1/6/1976	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	نافيد خان سير ديل خان NAVEED KHAN SHER DIL KHAN	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	6/21/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	RIYADH Medical complex مجمع الرياض الطبي	اسم المؤسسة الطبية



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