

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20229973994	رقم التقرير
National ID/Iqama	2327273732	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	571048223	رقم الجوال
DOB	12/25/1983	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MOHAMMAD SHARIQUE HASSAN	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	12/12/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	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