

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20231310967	رقم التقرير
National ID/Iqama	2527466979	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	507027885	رقم الجوال
DOB	1/1/1986	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	NABIL AHMED MOHAMMED ALHADHRANI	الاسم بالكامل نبيل احمد محمد الحضرائي
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	1/3/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	RIYADH Medical complex	اسم المؤسسة الطبية مجمع الرياض 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