

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20235564536	رقم التقرير
National ID/Iqama	2420364297	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	581142454	رقم الجوال
DOB	3/21/1993	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	HABIB UR REHMAN MUHAMMAD SAEED AMIN	حبيب رو ريمان محمد سعيد أمين
Test Result	Fit	لائق
Test Date	1/14/2023	نتيجة الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	تاريخ الفحص
	مجمع مركز التسليم 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