

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20236295995		رقم التقرير
National ID/Iqama	2434052383		رقم الهوية/الاقامة
Phone No.	571103369		رقم الجوال
DOB	2/3/1979		تاريخ الميلاد
Email			البريد الإلكتروني
Full Name	ABUL HOSSAIN	أبو ال حسين	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	1/4/2023		تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	مجمع مركز السليم الطبي	اسم المؤسسة الطبية

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