

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD230129863	رقم التقرير	
National ID/Iqama	2180254688	رقم الهوية/الإقامة	
Phone No.	503196304	رقم الجوال	
DOB	2/1/1975	تاريخ الميلاد	
Email		البريد الإلكتروني	
Full Name	SALEH MOHSEN SALEM ALMUTHAFFIRI	صالح محسن سالم المظفري	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	4/19/2023		تاريخ الفحص
Medical Center Name	Family Smile Clinic - Riyadh	مستوصف ابتسام العائلة - الرياض	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