

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23018622228	رقم التقرير	
National ID/Iqama	1057282822	رقم الهوية/الإقامة	
Phone No.	5541890639	رقم الجوال	
DOB	7/31/1973	تاريخ الميلاد	
Email		البريد الإلكتروني	
Full Name	ALZHRANI, ABDULAZIZ AHMAD A	عبدالعزیز بن أحمد بن عطية المفضلي الزهراني	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	5/4/2023		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
إلكترونياًتأكد 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