

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD2303001848	رقم التقرير
National ID/Iqama	1097602161	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	581460466	رقم الجوال
DOB	10/28/1995	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	SABI, HAFIZ ALI M حافظ بن علي بن محمد جواحي سعي	الاسم بالكامل
Test Result	Fit لائق	نتيجة الفحص
Test Date	4/4/2023	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