

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23033717617	رقم التقرير
National ID/Iqama	2242201735	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	548605892	رقم الجوال
DOB	7/11/1983	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	GAPOR ALLAD GAZI	الاسم بالكامل جابور الاد - غازي
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	4/19/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Family Smile Clinic - Riyadh	اسم المؤسسة الطبية مستوصف ابتسام العائلة - الرياض

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