

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23038595382	رقم التقرير
National ID/Iqama	2092563259	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	580610876	رقم الجوال
DOB	6/1/1983	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	ABDULHAFEEZ HUSSAIN SHAFI MOHAMMAD	عبدالحفيظ حسين شافي محمد
Test Result	Fit	لائق
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