

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23038816258	رقم التقرير	
National ID/Iqama	2508877590	رقم الهوية/الإقامة	
Phone No.	508589283	رقم الجوال	
DOB	1/20/1999	تاريخ الميلاد	
Email		البريد الإلكتروني	
Full Name	SHA PARAN HOSSAIN	شا بران أوسين	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	5/7/2023		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