

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23048670734	رقم التقرير
National ID/Iqama	2508284011	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	544120802	رقم الجوال
DOB	1/1/1990	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	FATHI ABDALLA MOHAMED ABUSHABAN	الاسم بالكامل فتحي عبد الله محمد أبو شعبان
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	2/19/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	MY FAMILY MEDICAL CENTER	اسم المؤسسة الطبية مجمع عائلي الطبي



وزارة الصحة
Ministry of Health

أحد المؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير
إلكترونيًا

تأكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير
بمعلومات الهوية الوطنية أو الإقامة



Scan the QR code to
electronically check the report

Make sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama