

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23051055168	رقم التقرير
National ID/Iqama	2421936796	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	502732151	رقم الجوال
DOB	1/1/1979	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	WALEED MOHAMMEDALI IDRIS ELFADIL	الاسم بالكامل
	وليد محمد علي أدريس الفاضل	
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
	لائق	
Test Date	2/11/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	MY FAMILY MEDICAL CENTER	اسم المؤسسة الطبية
	مجمع عائلي طبي	

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