

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23057875346	رقم التقرير
National ID/Iqama	250072429	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	504186259	رقم الجوال
DOB	12/10/1996	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	ABDALWHAB AWADAKAREM HASSAN KHALFALLA	عبدالوهاب عوض الكريم حسن خلف الله
Test Result	Fit	لائق
Test Date	2/21/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	MY FAMILY MEDICAL CENTER	مجمع عائلي الطبي
		اسم المؤسسة الطبية



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