

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23060113664	رقم التقرير
National ID/Iqama	2275833164	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	572813459	رقم الجوال
DOB	4/19/1983	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MOHAMMAD SHIPON ABDUL JABBAR	محمد شيبون عبد ال جابر
Test Result	Fit	لائق
Test Date	5/7/2023	نتيجة الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	تاريخ الفحص
	مجمع مركز السليم 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