

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23064627653		رقم التقرير
National ID/Iqama	2554713624		رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	594001466		رقم الجوال
DOB	8/8/1996		تاريخ الميلاد
Email			البريد الإلكتروني
Full Name	MD SABBER RAHAMN	مد سابير رحمن	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	9/30/2023		تاريخ الفحص
Medical Center Name	Consultative Advance Clinics	مجمع العيادات المتقدمه ( الاستشاريه ( 2	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  
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