

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23065131944	رقم التقرير
National ID/Iqama	2369503954	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	507736323	رقم الجوال
DOB	10/6/1991	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	ANU MON ABOBEKER SALIM	أنو مون أبو بكر سليم
الاسم بالكامل		
Test Result	Fit	لائق
نتيجة الفحص		
Test Date	3/23/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	MY FAMILY MEDICAL CENTER	مجمع عائلي الطبي
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 الإقامة.Scan the QR code to
electronically check the reportMake sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama