

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23072490731	رقم التقرير
National ID/Iqama	2489768685	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	567643363	رقم الجوال
DOB	7/16/1989	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	IBRAHIM HASSAN MOHAMED SHAIB	الاسم بالكامل ابراهيم حسن محمد شايب
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	2/19/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	MY FAMILY MEDICAL CENTER	اسم المؤسسة الطبية مجمع عائلي الطبي



أحد المؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير
إلكترونيًا

تأكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير
بمعلومات الهوية الوطنية أو الإقامة



Scan the QR code to
electronically check the report

Make sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama