

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23075559351	رقم التقرير
National ID/Iqama	2123163707	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	508596962	رقم الجوال
DOB	4/11/1996	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	WAIL OSMAN MOHAMED	والل عثمان محمد
Test Result	Fit	لائق
Test Date	2/18/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	MY FAMILY MEDICAL CENTER	مجمع عائلي طبي
		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