

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23087581630	رقم التقرير
National ID/Iqama	2173970886	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	570071620	رقم الجوال
DOB	5/19/1972	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	AMIN ALI MARSHAD QASEM	امين علي مرشد قاسم
Test Result	Fit	لائق
Test Date	3/16/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	مجمع مركز السليم 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 الإقامةScan the QR code to  
electronically check the reportMake sure the data on this report  
matches the ones in the National ID  
or Iqama