

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23089418180	رقم التقرير
National ID/Iqama	2451860841	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	594207252	رقم الجوال
DOB	11/23/1996	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MUHAMMAD ARSLAN WARIS MUHAMMAD WARIS	محمد أرسلان فاريش محمد فاريش
Test Result	Fit	لائق
Test Date	3/18/2023	نتيجة الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	تاريخ الفحص
	مجمع مركز السليم الطبي	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