

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23091996157	رقم التقرير
National ID/Iqama	2477191221	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	575814124	رقم الجوال
DOB	1/1/1997	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MAHMOUD ABDALLA ABDELLATIF GABR	الاسم بالكامل محمود عبدالله عبد اللطيف جبر
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	4/19/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Family Smile Clinic - Riyadh	اسم المؤسسة الطبية مستوصف ابتسام العائلة - الرياض



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