

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23094195210	رقم التقرير
National ID/Iqama	1033830850	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	581250273	رقم الجوال
DOB	5/27/1979	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	ALJOHANI, KHALED AWAD A	خالد بن عواد بن عايد العلوني الجهني
Test Result	Fit	لائق
Test Date	2/6/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	MY FAMILY MEDICAL CENTER	مجمع عائلي طبي
		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