

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20222286045	رقم التقرير
National ID/Iqama	2522491303	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	599339218	رقم الجوال
DOB	1/12/1975	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	NOOR ZAMAN SHAMS UR RAHMAN	الاسم بالكامل نور زمان شمس الرحمان
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	12/28/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	اسم المؤسسة الطبية مجمع مركز السليم الطبي



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