

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20223828887	رقم التقرير
National ID/Iqama	2462929429	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	508247074	رقم الجوال
DOB	1/1/1966	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	عبد ال جبار شير محمد ABDUL JABBAR SHER MUHAMMAD	الاسم بالكامل
Test Result	Fit لائق	نتيجة الفحص
Test Date	5/29/2022	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Alshifa Medical Center شركة مجمع شفاء البوادي للخدمات الطبية	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 الإقامة.Scan the QR code to
electronically check the reportMake sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama