المملكة العربية السعودية

صحة
منصة الخدمات الصحية

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD20229578828		**رقم التقرير**
National ID/Iqama	2515637029		**رقم الهوية/الاقامة**
Phone No.	558177310		**رقم الجوال**
DOB	12/10/1970		**تاريخ الميلاد**
Email			**البريد الألكتروني**
Full Name	محمد امير اوسين	MOHAMMED AMIR HOSSAIN	**الاسم بالكامل**
Test Result	**Fit**	**لائق**	**نتيجة الفحص**
Test Date	10/22/2022		**تاريخ الفحص**
Medical Center Name	TAIF POLY CLINIC	مجمع عيادات مركز الطائف الأهلي الطبي	**اسم المؤسسة الطبية**

وزارة الصحة
Ministry of Health

أحدالمؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير الكترونيا

تاكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير بمعلومات الهوية الوطنيةاو الإقامة.

Scan the QR code to electronically check the report

Make sure the data on this report matches the ones in the National ID or Iqama