

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23037987702	رقم التقرير
National ID/Iqama	2315570990	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	596161619	رقم الجوال
DOB	6/12/1986	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	SHAFEEQ BAYALIL MOHAMMAD	شفيق بلال محمد
Test Result	Fit	لائق
Test Date	4/20/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL RYAN POLYCLINIC DAMMAM	مجمع عيادات الريان المتميزة الطبي
		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