

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD24070829383	رقم التقرير
National ID/Iqama	2589509591	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	575574918	رقم الجوال
DOB	4/15/1982	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MOHAMMAD FIROZ ALI	محمد محمد علي فيروز
Test Result	Fit	لائق
Test Date	12/18/2024	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Dar Al Shifa Medical Clinics Complex	مجمع عيادات دار الشفاء الطبي
		اسم المؤسسة الطبية



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