

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25031649030	رقم التقرير
National ID/Iqama	2518892050	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	594697708	رقم الجوال
DOB	5/3/1988	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	RIPON SHIEAK ربيون شياك ربيون شياك	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	3/3/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Al Saleem Medical Center مجمع مركز السليم 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