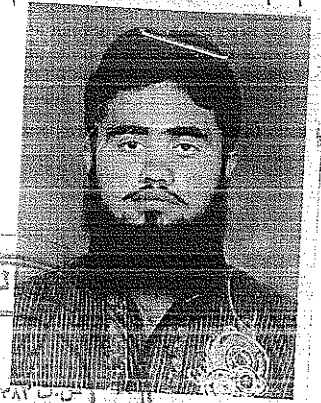


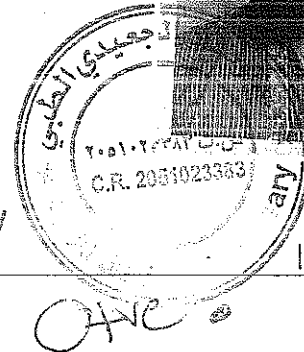


**MEDICAL FITNESS CERTIFICATE**



To: Examining Physician

Haseeb Saleem Muhammad



ID #

Is a CONTRACTOR employee. He must submit this certificate signed by a licenses Physician.

Chest X-Ray

Date of X-Ray 9-2-2017

Chest X-Ray interpretation: NAD

Blood Pressure

Systolic 120

Normal

Diastolic 80

Stool Analysis(Ova and Parasites)

Test result

NAD

Routine Urine

Test result

NAD

Remarks (if any)

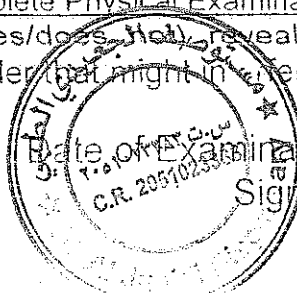
Fit to work

Complete Physical Examination

My Examination of this man (does/does not) reveal any infections, chronic disease, physical handicaps or mental disorder that might interfere with his ability to perform his job.

Name of Physician

Dr. Farid Mohd. Mustafa



Date of Examination: 9-2-2017

Signature

[Signature]

KINGDOM OF SAUDI ARABIA  
MINISTRY OF INTERIOR

مملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
هوية المقيم

المملكة العربية السعودية  
وزارة الداخلية  
هوية المقيم

HASEEB SALEEM MUHAMMAD SALEEM ABID

حبيب سليم محمد سليم عابد



الرقم ٢٤٠٨٣٥٥٧٠٧ نسخة ١

مكان الإصدار الغير

الإنهاء ١٤٤٢/٠٨/١٤ الميلاد ١٩٩٤/١٢/٣٠

الجنسية حامل عملي

الجنسية باكستان

مناصب العمل ممنوعة وأنها أزيلت القرينة



2408255707



P<PAKSALEEM<<HASEEB<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<<  
FH57510017PAK9412309M18111803460362991003<26