

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

| | | |
|---------------------|---|-------------------------------------|
| Report Number | PFD20233622939 | رقم التقرير |
| National ID/Iqama | 2531211890 | رقم الهوية/الإقامة |
| Phone No. | 564997212 | رقم الجوال |
| DOB | 1/1/1990 | تاريخ الميلاد |
| Email | | البريد الإلكتروني |
| Full Name | AHMED ABOUELMAGD ABDELHADY ELGHANNAM | أحمد أبو المجد عبد الهادي الغنام |
| Test Result | Fit | لائق |
| Test Date | 1/10/2023 | نتيجة الفحص |
| Medical Center Name | AL Saleem Medical Center | تاريخ الفحص |
| | مجمع مركز التسليم 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