

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23034143934		رقم التقرير
National ID/Iqama	1025149608		رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	532973196		رقم الجوال
DOB	1/17/1981		تاريخ الميلاد
Email			البريد الإلكتروني
Full Name	ALRABIE, HASSAN HUSSAIN A	حسن بن حسين بن علي حلفان الربيعي	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	5/11/2023		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 الإقامةScan the QR code to  
electronically check the reportMake sure the data on this report  
matches the ones in the National ID  
or Iqama