

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23090067448	رقم التقرير
National ID/Iqama	2427842964	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	505762977	رقم الجوال
DOB	1/31/1986	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	FATHELRAHMAN HABIBALLA MOHAMED AHMED	الاسم بالكامل فتح الرحمن حبيب الله محمد احمد
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	3/15/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	اسم المؤسسة الطبية مجمع مركز التسليم الطبي



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