



المملكة العربية السعودية

صحة

منصة الخدمات الصحية

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD24095170513		رقم التقرير
National ID/Iqama	2530953013		رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	502573305		رقم الجوال
DOB	11/5/1998		تاريخ الميلاد
Email			البريد الإلكتروني
Full Name	MAMOUN KHALAFALLA AHMED HAMADALNIEL	مامون خلف الله أحمد حمد النيل	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	9/11/2024		تاريخ الفحص
Medical Center Name	AL Saleem Medical Center	مجمع مركز السليم 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
الكتروني

تأكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير
بمعلومات الهوية الوطنية أو الإقامة.



Scan the QR code to
electronically check the report

Make sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama