

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25043560501	رقم التقرير	
National ID/Iqama	2600665653	رقم الهوية/الإقامة	
Phone No.	552059960	رقم الجوال	
DOB	2/7/1987	تاريخ الميلاد	
Email		البريد الإلكتروني	
Full Name	KHALED ALI AMRAN	خالد علي علي فايد عمران	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	11/18/2025		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  
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