

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25066100232	رقم التقرير
National ID/Iqama	2290656780	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	568635479	رقم الجوال
DOB	1/11/1397	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	FADEL MOHAMMED ABDO ALNAGGAR	الاسم بالكامل فضل محمد عبده النجار
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	5/1/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Shifa Jazan Clinics Complex	اسم المؤسسة الطبية مجمع عيادات شفاء جازان

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