

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25066185039	رقم التقرير
National ID/Iqama	2515034870	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	573069985	رقم الجوال
DOB	4/2/1999	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	ARMAN HAWLAER عرمان هالاور هلاور عرمان	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
Test Date	12/29/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Riyadh Medical Complex مركز الرياض طبي	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