

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25081942145	رقم التقرير
National ID/Iqama	2401587536	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	542483044	رقم الجوال
DOB	11/22/1986	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MOHAMED MIRGHANI KHALAFALLA FADLEMOULA	الاسم بالكامل محمد مير غنى خلف الله فضل المولى
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	2/9/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Al Baha National Polyclinic	اسم المؤسسة الطبية مستوصف الباحة الاهلى



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