

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25088980065	رقم التقرير
National ID/Iqama	2570069613	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	567203087	رقم الجوال
DOB	1/1/1979	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	HAILAN MOHAMMED ALI AMEEN AL WARD	هيلان محمد علي امين الورد
Test Result	Fit	لائق
Test Date	9/25/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Dar Al Shifa Hospital	مجمع دار الشفاء 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  
إلكترونياًتأكد 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