

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

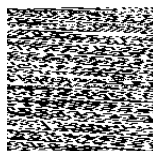
Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25093075766	رقم التقرير	
National ID/Iqama	2591430091	رقم الهوية/الإقامة	
Phone No.	546962701	رقم الجوال	
DOB	9/21/1988	تاريخ الميلاد	
Email		البريد الإلكتروني	
Full Name	AHMAD MAHMOOD CHAU DHRYPMAHMOOD UL HASSAN KHAN	أحمد محمود كودري محمود أول حسن خان	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	3/14/2025		تاريخ الفحص
Medical Center Name	Dar Al Shifa Hospital	مجمع عيادات 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
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