

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25093361096	رقم التقرير
National ID/Iqama	2605844485	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	531563946	رقم الجوال
DOB	8/1/1985	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MD ABDUL MOMIN	الاسم بالكامل
	مد عبد المؤمن عبد ال مؤمن	
Test Result	Fit	نتيجة الفحص
	لائق	
Test Date	7/6/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Dar As Sihha Medical Center	اسم المؤسسة الطبية
	مجمع دار الصحة الطبي الدمام	



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