

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD26032991920	رقم التقرير	
National ID/Iqama	2548248679	رقم الهوية/الإقامة	
Phone No.	539879407	رقم الجوال	
DOB	1/1/1965	تاريخ الميلاد	
Email		البريد الإلكتروني	
Full Name	AMIR HASSAN FADLALLA MUSA	امير حسن فضل الله موسى	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
Test Date	6/4/2026		تاريخ الفحص
Medical Center Name	DR. Sulaiman AL Habib Hospital	مستشفى د. سليمان الحيب - بريدة	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