

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD26094064743	رقم التقرير
National ID/Iqama	2548600499	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	590161607	رقم الجوال
DOB	12/16/1993	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	SALIH MOHAMED SALIH LAZIM	صالح محمد صالح لازم الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق نتيجة الفحص
Test Date	6/13/2026	تاريخ الفحص
Medical Center Name	DAR AL DAKHEEL MEDICAL COMPLEX	مجمع دار الدخيل الطبي تيوك 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