

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23026309673	رقم التقرير
National ID/Iqama	2355021482	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	531176722	رقم الجوال
DOB	1/1/1985	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	SAMIH DAFAALLA ABDALLA DAFAALLA	الاسم بالكامل سامح دفع الله عبدالله دفع الله
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	4/19/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Family Smile Clinic - Riyadh	اسم المؤسسة الطبية مستوصف ابتسام العائلة - الرياض



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