

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي  
التوصيل

## Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23027587342	رقم التقرير
National ID/Iqama	2182459541	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	500998221	رقم الجوال
DOB	1/1/1980	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MOHAMMED GHALIB AMIN GHALIB	محمد غالب أمين غالب
Test Result	Fit	لائق
Test Date	4/19/2023	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Family Smile Clinic - Riyadh	مستوصف ابتسام العائلة - الرياض
		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