

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23045501245	رقم التقرير
National ID/Iqama	2538074143	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	534662985	رقم الجوال
DOB	3/14/1995	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	AHMED ABDALHADI ABDALGALIL ELIAS	أحمد عبد الهادي عبد الجليل الياس
Test Result	Fit	لائق
Test Date	4/20/2023	نتيجة الفحص
Medical Center Name	Family Smile Clinic - Riyadh	تاريخ الفحص
	مستوصف ابتسامه العائلة - الرياض	اسم المؤسسة الطبية



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