

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD23049954679	رقم التقرير	
National ID/Iqama	2260367814	رقم الهوية/الإقامة	
Phone No.	568624775	رقم الجوال	
DOB	12/2/1980	تاريخ الميلاد	
Email		البريد الإلكتروني	
Full Name	ALI OMAR ALI ALHAWI	علي عمر علي الحاوي	الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق	نتيجة الفحص
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