

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD250107484	رقم التقرير
National ID/Iqama	2427453911	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	551136991	رقم الجوال
DOB	1/1/1987	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	FATIHELRAHMAN MUSA MOHAMED ABDELSALAM	الاسم بالكامل فتح الرحمن موسى محمد عبدالسلام
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	5/4/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Riyadh Medical Complex	اسم المؤسسة الطبية مركز الرياض طبي

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