

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25015232119	رقم التقرير
National ID/Iqama	2384508095	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	558403691	رقم الجوال
DOB	1/1/1987	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MOHAMED MOHAMED RABIH ALI	محمد علي رابح علي الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق
Test Date	7/27/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Safa Almadina Hospital	مستشفى صفا المدينة الطبية 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
إلكترونياًتأكد 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