

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25026747351	رقم التقرير
National ID/Iqama	2612055182	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	563145799	رقم الجوال
DOB	12/28/1983	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	MOTAZ MOHAMMEDSALIH HIGAIR ELHASSAN	الاسم بالكامل معتز محمد صالح حجير الحسن
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	12/25/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Dar ALShefa Hospital	اسم المؤسسة الطبية مستشفى دار الشفاء الدمام

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