

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25037945729	رقم التقرير
National ID/Iqama	2519494682	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	570741272	رقم الجوال
DOB	9/18/1999	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	OMAR RAMADAN ALI GOMAA	عمر رمضان علي جمعه
Test Result	Fit	لائق
Test Date	2/25/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Dar Al Shifa Hospital	مجمع عيادات دار الشفاء الطبي
		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