

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD26094064743	رقم التقرير
National ID/Iqama	2548600499	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	590161607	رقم الجوال
DOB	12/16/1993	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	SALIH MOHAMED SALIH LAZIM	صالح محمد صالح لازم الاسم بالكامل
Test Result	Fit	لائق نتيجة الفحص
Test Date	6/13/2026	تاريخ الفحص
Medical Center Name	DAR AL DAKHEEL MEDICAL COMPLEX	مجمع دار الدخيل الطبي تيوك 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 الإقامة.Scan the QR code to
electronically check the reportMake sure the data on this report
matches the ones in the National ID
or Iqama