

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25019105576	رقم التقرير
National ID/Iqama	2500617606	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	567227154	رقم الجوال
DOB	12/19/1990	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	WALID MOHAMED DAIN IDRIS DAIN	وليد محمد دين ادريس دين
Test Result	Fit	لائق
Test Date	9/7/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Riyadh Medical Complex	مركز الرياض طبي
		اسم المؤسسة الطبية



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