صحة
منصة الخدمات الصحية

المملكة العربية السعودية

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25061010371		**رقم التقرير**
National ID/Iqama	2566676314		**رقم الهوية/الاقامة**
Phone No.	576356535		**رقم الجوال**
DOB	3/26/2002		**تاريخ الميلاد**
Email			**البريد الألكتروني**
Full Name	KAMEL AHMED KAMEL ALI	كامل احمد كامل على	**الاسم بالكامل**
Test Result	**Fit**	**لائق**	**نتيجة الفحص**
Test Date	11/11/2025		**تاريخ الفحص**
Medical Center Name	Dar Al Shifa Hospital	مجمع دار الشفاء الطبى	**اسم المؤسسة الطبية**

وزارة الصحة
Ministry of Health

أحدالمؤسسات المرخصة من وزارة الصحة السعودية *

*Accredited by Saudi Ministry of Health

قم بمسح الباركود للتحقق من التقرير الكترونيا

تاكد من مطابقة البيانات في هذا التقرير بمعلومات الهوية الوطنيةاو الإقامة.

Scan the QR code to electronically check the report

Make sure the data on this report matches the ones in the National ID or Iqama