

Kingdom of Saudi Arabia

تقرير الفحص الطبي لمندوبي
التوصيل

Food Delivery Employee Medical Report

Report Number	PFD25066100232	رقم التقرير
National ID/Iqama	2290656780	رقم الهوية/الإقامة
Phone No.	568635479	رقم الجوال
DOB	1/11/1397	تاريخ الميلاد
Email		البريد الإلكتروني
Full Name	FADEL MOHAMMED ABDO ALNAGGAR	الاسم بالكامل فضل محمد عبده النجار
Test Result	Fit	نتيجة الفحص لائق
Test Date	5/1/2025	تاريخ الفحص
Medical Center Name	Shifa Jazan Clinics Complex	اسم المؤسسة الطبية مجمع عيادات شفاء جازان

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