



H.C. No. : **HC08651567** الرقم الصحي: **البطاقة الصحية Health Card**

Name: **ABEEHA ARIF MUHAMMAD ARIF** **ابيها عارف** الاسم:  
Date of Birth: **25/3/2020** تاريخ الميلاد:  
Nationality: **Pakistani** **باكستانية** الجنسية:  
ID No: **32058602562** الرقم الشخصي:

IF YOU FIND THIS CARD, PLEASE RETURN TO THE SECURITY DEPARTMENT OF HAMAD MEDICAL CORPORATION  
إذا وجدت هذه البطاقة الرجاء إعادتها إلى قسم الأمن في مؤسسة حمد الطبية

IMPORTANT MEDICAL DATA **الأعراض المرضية الأساسية**

- CAD
- EPILEPSY
- HYPERTENSION
- DIABETES MELLITUS
- COAGULATION DISORDER
- RENAL FAILURE
- ASTHMA & COPD
- DRUGS ALLERGY
- IMMUNOSUPPRESSED

BLOOD GROUP:

HEALTH CENTER: **78**

تاريخ الإصدار  
**16/8/2023**

PHC :  
Location : **468RWN**