





مؤسسة حمد الطبية
Hamad Medical Corporation
صحة - تعليم - بحوث
HEALTH - EDUCATION - RESEARCH

H.C. No. : **HC08772459**

الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**
Health Card

الإسم: **ييا أحسان**


Name: **AAYEZA AHSAN**

Date of Birth: **12/2/2020** تاريخ الميلاد:

Nationality: **Indian** الجنسية: **هندية**

ID No: **32035607016** 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	• RENAL FAILURE
• EPILEPSY	• ASTHMA & COPD
• HYPERTENSION	• DRUGS ALLERGY
• DIABETES MELLITUS	• IMUNOSUPPRESSED
• COAGULATION DISORDER	

BLOOD GROUP: _____

HEALTH CENTER: **74**

تاريخ الإصدار
11/1/2024

PHC :
Location : **73825KRN**