



H.C. No. : الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**  
**HC05674680** **Health Card**

Name: **ANABIA GUL** **عنايه قل** الإسم:  
Date of Birth: **5/5/2017** تاريخ الميلاد:  
Nationality: **Pakistani** **باكستانية** الجنسية:  
ID No: **31758602729** 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 **الاعراض المرضية الأساسية**

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

BLOOD GROUP: **O+**

HEALTH CENT: **75**

تاريخ الإصدار  
**14/9/2022**

PHC :  
Location : **69407KRN**