


 مؤسسة حمد الطبية
 HAMAD MEDICAL CORPORATION
 البطاقة الصحية
HEALTH CARD




H.C. No. : الرقم الصحي: **HC03460698**

Name: فطرتالا براتاما **FITHRATALLAH YODEE PRATAMA**


D.O.B.: تاريخ الميلاد: **19/9/2007**

Nationality: الجنسية: **Indonesian اندونيسي**

I.D. No. : الرقم الشخصي: **30736000290**



HC NUMBER: HC03460698
NAME : FITHRATALLAH YODEE PRATAMA
NATIONALITY : Indonesian
DOB : 19/09/2007
GENDER : Male
HC Expiry : 20/05/2022



CORPORATION
 138 وولف
 الأورغن المر
 S ALLERGY
 DSUPPRESSED
 MA & COPD
 L FAILURE

BLOOD GROLP : **HEALTH CENTER : 75**

Date of Issue تاريخ الإصدار **PHC : 2494399L**
11/8/2014 **Location : 17126NHN**

Fithratallah HMC