





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

H.C. No. : الرقم الصحي: **HC03583724**

البطاقة الصحية
Health Card

الإسم: **شازليز اسلام**

Name: **SHARLIZ FALISHA ISLAM**

Date of Birth: **3/6/2007** تاريخ الميلاد:

Nationality: **Indonesian** الجنسية: **اندونيسية**

ID-No: **30736000309** 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	• IMMUNOSUPPRESSED
• COAGULATION DISORDER	

BLOOD GROUP: **O+**

HEALTH CENTER: **75**

تاريخ الإصدار
20/11/2014

PHC : **2334100-K**
Location : **41546KRN**