



H.C. No.: الرقم الصحي: **HC06195606** البطاقة الصحية Health Card

الإسم: **فينز الكسندرا لاميرا**
Name: **VINZ ALEXANDER LAMERA**
Date of Birth: **20/6/2020** تاريخ الميلاد:
Nationality **Filipino** الجنسية: **فلبيني**
ID No: **32060800399** 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 **75**

تاريخ الإصدار
29/7/2021

PHC :
Location : **64283KRN**