



H.C. No. : **HC08645474** الرقم الصحي: **البطاقة الصحية Health Card**

Name: **ZAINAB FATIMA** الإسم: **زينب فاطمه**
Date of Birth: **22/2/2020** تاريخ الميلاد:
Nationality: **Pakistani** الجنسية: **باكستانية**
ID No: **32058602539** 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
- EPILEPSY
- HYPERTENSION
- DIABETES MELLITUS
- COAGULATION DISORDER
- RENAL FAILURE
- ASTHMA & COPD
- DRUGS ALLERGY
- IMMUNOSUPPRESSED

BLOOD GROUP:

HEALTH CENTER: **78**

تاريخ الإصدار

9/8/2023

PHC :

Location : **430RWN**