



H.C. No.: الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**
HC06091304 **Health Card**

الإسم: **فليسيا إيفلين جينوان**
Name: **FELICIA EVELYN GUNAWAN**
تاريخ الميلاد: **25/3/2020**
Date of Birth: **25/3/2020**
الجنسية: **اندونيسية**
Nationality: **Indonesian**
الرقم الشخصي: **3203600020**
ID No: **3203600020**

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



الأعراض المرضية الأساسية IMPORTANT MEDICAL DATA

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

BLOOD GROUP: HEALTH CENT **75**

تاريخ الإصدار
14/12/2020

PHC :
Location : **59539KRN**