



H.C. No.: الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**  
**HC06061560** **Health Card**

الإسم: **حوروش عمران**  
Name: **HOORVASH IMRAN**  
تاريخ الميلاد: **10/5/2019**  
Date of Birth: **10/5/2019**  
الجنسية: **باكستانية**  
Nationality: **Pakistani**  
الرقم الشخصي: **31958600603**  
ID No: **31958600603**

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  
• EPILEPSY  
• HYPERTENSION  
• DIABETES MELLITUS  
• COAGULATION DISORDER  
• RENAL FAILURE  
• ASTHMA & COPD  
• DRUGS ALLERGY  
• IMUNOSUPPRESSED

BLOOD GROUP: HEALTH CENTER: **75**

تاريخ الإصدار  
**21/6/2021**

PHC :  
Location : **63735KRN**