


 **مؤسسة حمد الطبية**
Hamad Medical Corporation
صحة - تعليم - بحوث
HEALTH - EDUCATION - RESEARCH




H.C. No.: **HC06474485** الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**
Health Card

الإسم: **دهرف كيران**
تاريخ الميلاد: **14/8/2019**
الجنسية: **هندي**
Nationality: **Indian**
الرقم الشخصي: **31935602687**
Name: **DHRUV KIRAN**
Date of Birth: **14/8/2019**
ID No: **31935602687**

IF YOU FIND THIS CARD


HC NUMBER: **HC06474485**
NAME : **DHRUV KIRAN**
NATIONALITY : **Indian**
DOB : **14/08/2019**
GENDER : **Male**
HC Expiry : **05/01/2022**



BLOOD GROUP: **A+** HEALTH CENTER: **5**

تاريخ الإصدار: **5/1/2021** PHC : **59812KRN**
Location : **59812KRN**