



مؤسسة حمد الطبية  
Hamad Medical Corporation

HEALTH EDUCATION RESEARCH  
صحة تعليم بحوث

H.C. No. : الرقم الصحي:

**HCO6165046**

البطاقة الصحية

**Health Card**

الإسم: **لينا بوزكري**

Name: **LYNA BOUZEKRI**

Date of Birth: **29/4/2019**

تاريخ الميلاد:

Nationality: **Algerian**

جزائرية

الجنسية:

ID No:

**31901200049**

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
- IMMUNOSUPPRESSED
- COAGULATION DISORDER

BLOOD GROUP:

HEALTH CENTER: **78**

تاريخ الإصدار

**18/4/2023**

PHC :

Location : **71295KRN**