



H.C. No. : الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**
HC03546351 **Health Card**

الإسم: **ايسيا فرحيين**
Name: **AISYA SUFIA BINTI FAREEHAN**
تاريخ الميلاد: **19/8/2010**
Date of Birth:
الجنسية: **ماليزية**
Nationality: **Malaysian**
الرقم الشخصي: **31045800141**
ID No:

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: **O+**

HEALTH CENTER: **75**

تاريخ الإصدار
27/1/2015

PHC : **0651387-F**
Location : **42204KRN**