



H.C. No. : **HC08490595** الرقم الصحي: **البطاقة الصحية Health Card**

Name: **MARIA LADJAL** الاسم: **مارية العجال**
Date of Birth: **28/11/2017** تاريخ الميلاد:
Nationality: **Algerian** الجنسية: **جزائرية**
ID No: **31701200263** 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 الأعراس المرضية الأساسية

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

BLOOD GROUP:

HEALTH CENTER: **78**

تاريخ الإصدار
8/1/2023

PHC :
Location : **70340KRN**