



مؤسسة حمد الطبية
Hamad Medical Corporation

HEALTH - EDUCATION - RESEARCH
صحة - تعليم - بحوث

دائرة التحصيل والبطاقة الصحية

PATIENT ACCOUNTING DEPARTMENT

طلب بطاقة صحية

HEALTH CARD APPLICATION



HC NUMBER: HC08775669

NAME: HAYFA ALALIYYA

NATIONALITY: Indonesian

DOB: 01/04/2016

GENDER: Female

HC Expiry:

1. Medical Records No.

Women's Hospital No.

2. Primary Health Centre No.

3. Health Centre Code No.

الأول الأب الجد العائلة

4. Full Name

First Father G. Father Family

5. Date of Birth

Day Month Year السنة الشهر اليوم

6. Age

Blood Group

فصيلة الدم

7. Nationality

8. Sex

الجنس

9. Marital Status

10. Work Address

11. Home Address

12. Home Telephone

Office Tel

تلفون العمل

13. Name & Address of Next of Kin

14. Next of kin Telephone

15. Name & Address of Sponsor/Employer

16. ID Number

17. Visa Status (Resident/Visitor):

Applicant's Signature

١ - رقم الملف الطبي:

رقم مستشفى النساء:

٢ - رقم المركز الصحي:

٣ - رمز المركز الصحي:

٤ - الاسم بالكامل:

٥ - تاريخ الميلاد:

٦ - العمر:

٧ - الجنسية:

٩ - الحالة الاجتماعية:

١٠ - عنوان العمل:

١١ - عنوان المنزل:

١٢ - تلفون المنزل:

١٣ - اسم وعنوان أقرب المقربين:

١٤ - تلفون أقرب شخص إليك:

١٥ - اسم وعنوان الكفيل:

١٦ - رقم البطاقة الشخصية:

١٧ - نوع الإقامة: (مقيم / زائر)

توقيع صاحب الطلب:

FOR OFFICE USE ONLY

للاستعمال الرسمي فقط

CARD REF

EXPIRY DATE

RECEIPT

LOCATION

FEES

DATE

SIGNATURE

9600002521

مركز الدروس الهي
أط ٥٢

14.1.2024

QR 110

INSTRUCTION

For the purpose of improving the Medical service, Hamed Medical Corporation will register patient's details in the computer. Therefore, we request the co-operation of all in filling this form clearly in Arabic or English.

HEALTH CARD:-

In order to obtain treatment in the Hamad Medical Corporation you must present a Health Card whenever you visit one of the hospitals. Failure to do so could mean that your treatment is delayed or deferred.

APPLICATION:-

To obtain a Health Card, you should apply to a Health Card office by presenting the following:-

- Completed Application Form.
- Passport/ID
- Two photograph (size 4cm x 3cm)
- Appropriate Fee.
- Hospital appointment card & health centre card.

COLLECTION OF CARD:-

You may collect the card from the Health Card office after two weeks from the date of application by presenting the duplicate copy of your Application Form

NOTICE : Please collect your ID/Passport after varification.

إرشادات

تقوم مؤسسة حمد الطبية بتسجيل مراجعي المستشفيات في جهاز الحاسب الآلي (الكمبيوتر) لغرض تحسين الخدمات الطبية. لذا نرجو من الجميع التعاون معنا في تعبئة هذا النموذج بوضوح باللغة العربية أو الإنجليزية.

البطاقة الصحية :

لكي تحصل العلاج في مؤسسة حمد الطبية عليك بتقديم البطاقة الصحية أثناء الزيارة لأي من المستشفيات. وفي حالة عدم وجود البطاقة الصحية قد يعيق تقديم الخدمة العلاجية أو تأخيرها.

الطلب :

من الضروري تقديم المستندات الثبوتية الآتية للحصول على البطاقة الصحية :

- طلب البطاقة الصحية.
- جواز السفر / البطاقة الشخصية.
- صورة شخصية عدد ٢ (٣ سم x ٤ سم).
- رسوم التسجيل.
- بطاقة المواعيد للمستشفى والمركز الصحي.

موعد استلام البطاقة :

يمكن استلام البطاقة الصحية بعد أسبوعين من تاريخ تقديم الطلب لمكتب البطاقات الصحية بتقديم النسخة المعطاة لك كإيصال.

ملاحظة: الرجاء استلام البطاقة الشخصية / جواز السفر قبل مغادرة المكتب .



Facility Name: Hamad General Hospital

Collection Receipt

MRN	8775669	QID	31636000210
Patient Name	HAYFA ALALIYYA (علا)		
Receipt No.	101025465529	Receipt Date	15/01/2024 08:30 AM
Health Card Exp. Date	15/01/2025	Billing Category	RESIDENT (Indonesian)
Residence Exp. Date	29/12/2024	Sub Billing Category	
Credit Group	Self Pay	Policy Detail	Self Pay Policy

Trans. #	Service Code	Service Description	Rate	Qty.	Gross Amount	Discount	Credit Share	Net Amount (QR)
Health Card Bill [HCB4625595] /Out-Patient/0//Collection								
HCB4625595	HCR01	New issued Healthcard	100.00	1.000	100.00	0.00	0.00	100.00
Total Bill Amount (QR)		100.00						
Pay Mode	Amount (QR)	Charge %	Charge Amount	Received Amt.	Ref. Name	Ref. No.	Ref. Date	
Debit card	100.00	0.00	0.00	100.00	QNBDEBIT(9939) [90290101]971007	001228006	15/01/2024	

Collected By : Aysha Rashid
A A Alkubaisi
Printed By : Aysha Rashid
A A Alkubaisi

MRN : 8775669
Collection Location : HC PHCC AL
RUWAIS

Page 1 of 1

Printed Date : 15/Jan/2024 08:30 AM