



H.C. No.: الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**  
**HC06790116** **Health Card**

الإسم: **كانيشا اليفي**  
Name: **KHANSA ALIFYA**  
تاريخ الميلاد: **29/3/2019**  
Date of Birth:  
الجنسية: **اندونيسية**  
Nationality: **Indonesian**  
الرقم الشخصي: **3193600023**  
ID No: