





مؤسسة حمد الطبية  
Hamad Medical Corporation

HEALTH · EDUCATION · RESEARCH    صحة · تعليم · بحوث

H.C. No. :      الرقم الصحي:      **البطاقة الصحية**  
**HC05735345**      **Health Card**

---

**الإسم:**      **راسيل مريم بحري**


Name: **RACHEL MARYAM BAHRI**

Date of Birth:      **13/6/2019**      تاريخ الميلاد:

Nationality: **Indonesian**      **اندونيسية**      الجنسية:

ID No:      **3193600037**      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**      **الاعراض المرضية الأساسية**

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

---

BLOOD GROUP: **B+**      HEALTH CENT: **76**

---

تاريخ الإصدار      **18/8/2020**      **PHC :**  
**Location : 58434KRN**