



Name: **RIZK**
Date of Birth:
Nationality:
ID No:



مؤسسة حمد الطبية
Hamad Medical Corporation
HEALTH · EDUCATION · RESEARCH
صحة · تعليم · بحوث

H.C. No. : **HC08937347** الرقم الصحي: **البطاقة الصحية Health Card**

Name: **ASHMIRA SYAHADA WICAKSONO** الإسم: **اشميرا ويكاسونو**
Date of Birth: **9/9/2019** تاريخ الميلاد:
Nationality: **Indonesian** الجنسية: **اندونيسية**
ID No: **31936000175** الرقم الشخصي:



H.C.N
HC

Name: **RIZKI BAI**
Date of Birth:
Nationality: **Indo**
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



IMPORTANT MEDICAL DATA الأعراض المرضية الأساسية

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

BLOOD GROUP:

HEALTH CENTER: **78**

تاريخ الإصدار

17/7/2024

PHC :

Location : **1788RWN**