



مؤسسة حمد الطبية  
HAMAD MEDICAL CORPORATION  
البطاقة الصحية  
HEALTH CARD

H. C. No. :

الرقم الصحي:

**HCC01431974**

الإسم: ريشيك الوري

Name: **RISHIK VARMA ALLURI**

تاريخ الميلاد: 24/3/2008

D.O.B.

الجنسية: هندي

Nationality **Indian**

الرقم الشخصي:

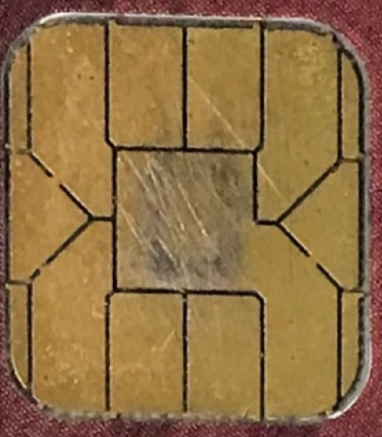
I.D. No. :

**30835601046**



IF YOU FIND THIS CARD, PLEASE RETURN TO THE SECURITY DEPARTMENT OF HAMAD MEDICAL CORPORATION

إذا وجدت هذه البطاقة الرجاء إعلانها إلى قسم الأمن في مؤسسة حمد الطبية



الأعراض المرضية الأساسية IMPORTANT MEDICAL DATA

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

BLOOD GROUP : **A+**

HEALTH CENTER : **75**

تاريخ الإصدار

25/3/2009

PHC : 8836591h

Location : 28917KRN