



مؤسسة حمد الطبية
HAMAD MEDICAL CORPORATION
البطاقة الصحية
HEALTH CARD

H. C. No. :

الرقم الصحي:

HCO2000380

هاريشكار اما الوري

الإسم:

Name: **HARSHIKVARMA ALLURI**

D.O.B. **1/1/2010**

تاريخ الميلاد:

Nationality **Indian**

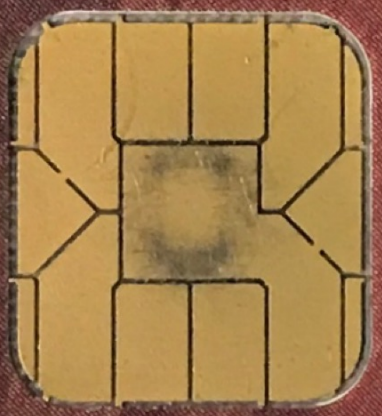
الجنسية: **هندي**

I.D. No. :

31035600619

الرقم الشخصي:

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

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> CAD | <input type="checkbox"/> RENAL FAILURE |
| <input type="checkbox"/> EPILEPSY | <input type="checkbox"/> ASTHMA & COPD |
| <input type="checkbox"/> HYPERTENSION | <input type="checkbox"/> DRUGS ALLERGY |
| <input type="checkbox"/> DIABETES MELLITUS | <input type="checkbox"/> IMMUNOSUPPRESSED |
| <input type="checkbox"/> COAGULATION DISORDER | |

BLOOD GROUP: **A+** HEALTH CENTER **75**

تاريخ الإصدار
20/1/2013

PHC : 8236479-y
Location : 37468KRN