





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

H.C. No. : الرقم الصحي: **البطاقة الصحية**
HC06804000 **Health Card**


الإسم: **نيو ترين**
Name: **NEO TERRIN**

تاريخ الميلاد: **4/1/2020**
Date of Birth:

الجنسية: **هندي**
Nationality: **Indian**

الرقم الشخصي: **32035604500**
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 CENT **75**

تاريخ الإصدار: **25/4/2021** PHC :
Location : **62815KRN**