


 **مؤسسة حمد الطبية**  
Hamad Medical Corporation  
HEALTH EDUCATION RESEARCH CARE



H.C. No. : **HC07059703** الرقم المصري: **البطاقة الصحية**  
**Health Card**

Name: **ATIKSH PANDEY** الاسم: **انكيش باندي**  
Date of Birth: **23/8/2019** تاريخ الميلاد:  
Nationality: **Indian** الجنسية: **هندي**  
ID No: **31935605984** 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** **الأعراض المرضية الأساسية**

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

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

تاريخ الإصدار: **23/11/2021** PHC :  
Location : **65847KRN**