



H.C. No.: الرقم الصحي: **HC07016125** البطاقة الصحية Health Card

الإسم: **زكريا سو لومون**  
Name: **ZACHARY KYNE ALEGADO SOLOMON**  
Date of Birth: **20/12/2018** تاريخ الميلاد:  
Nationality **Filipino** الجنسية: **فلبيني**  
ID No: **31860801375** 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

الأعراض المرضية الأساسية  
IMPORTANT MEDICAL DATA  
• CAD  
• EPILEPSY  
• HYPERTENSION  
• DIABETES MELLITUS  
• COAGULATION DISORDER  
• RENAL FAILURE  
• ASTHMA & COPD  
• DRUGS ALLERGY  
• IMUNOSUPPRESSED

BLOOD GROUP: HEALTH CENTER **75**

تاريخ الإصدار  
**8/8/2021**

PHC :  
Location : **64334KRN**