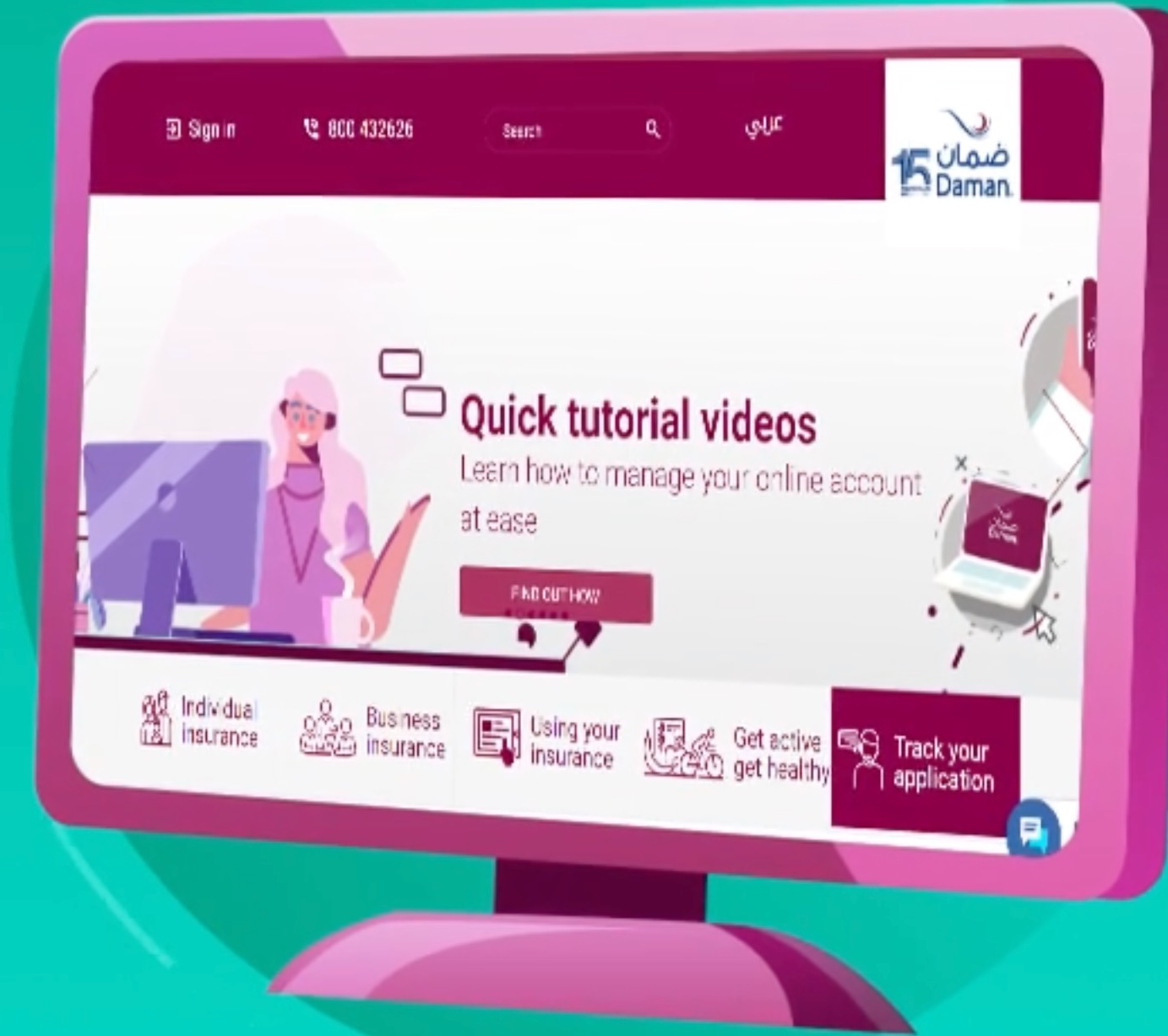


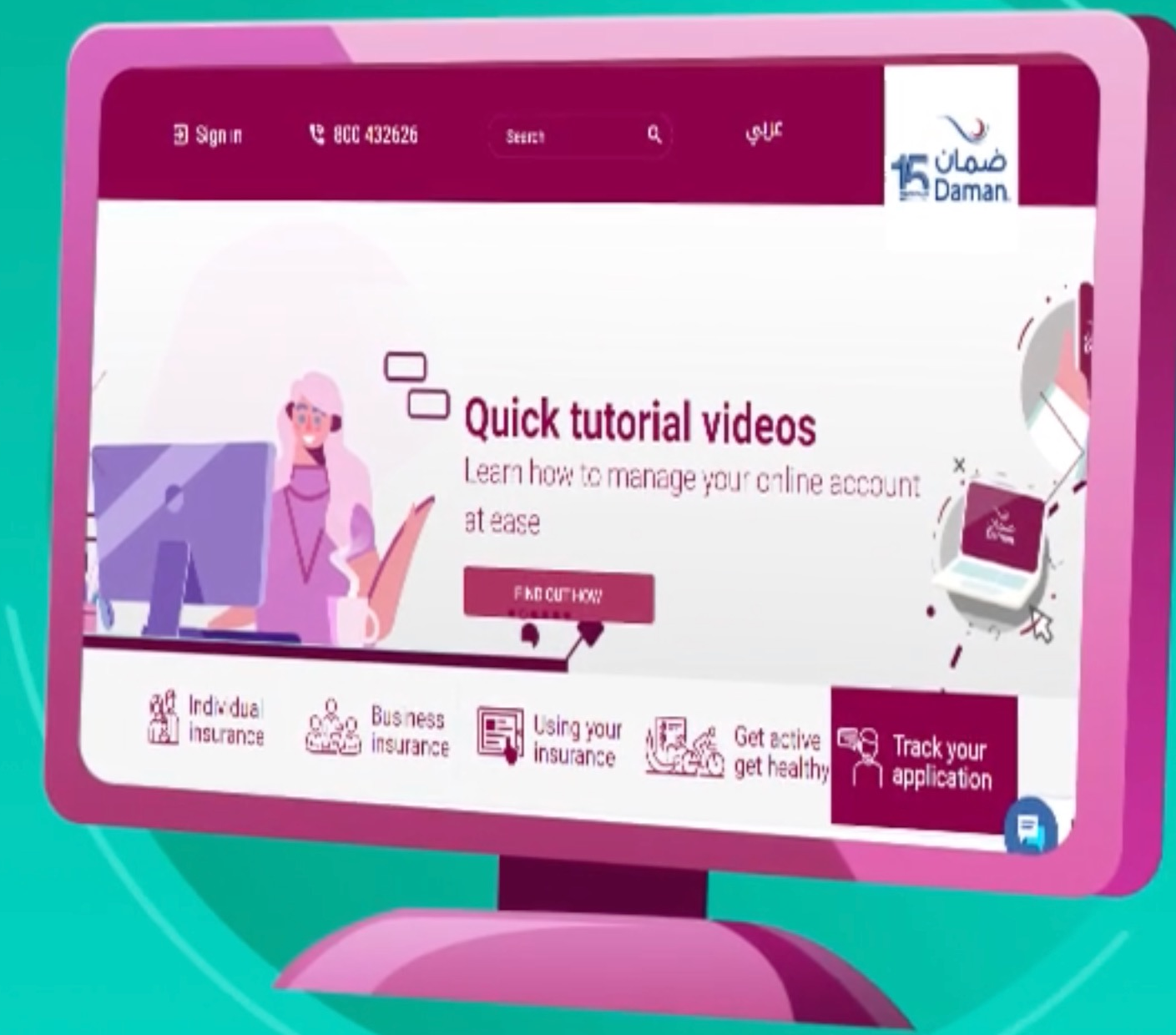
كيفية التسجيل كعضو



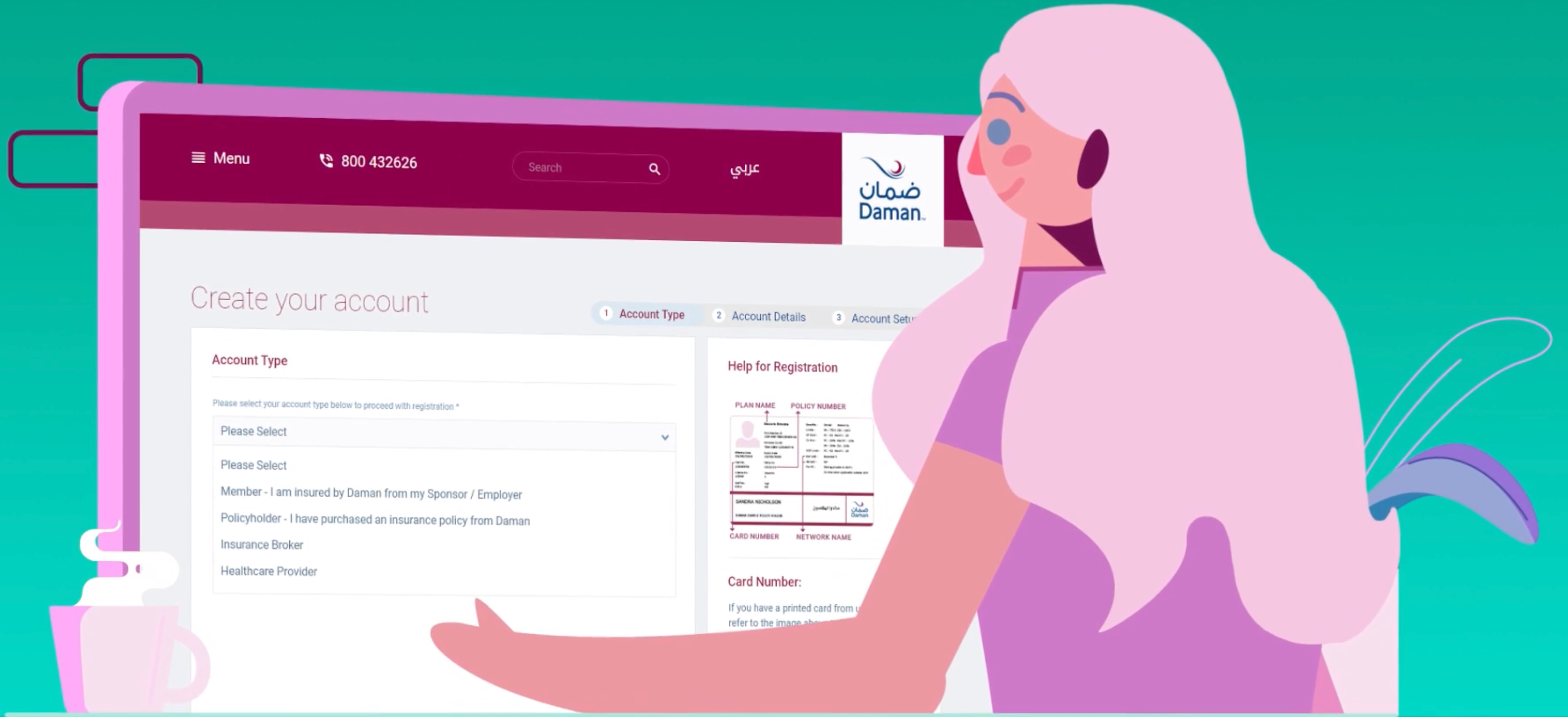
سأقوم بإرشادك حول كيفية إكمال تسجيلك كعضو.



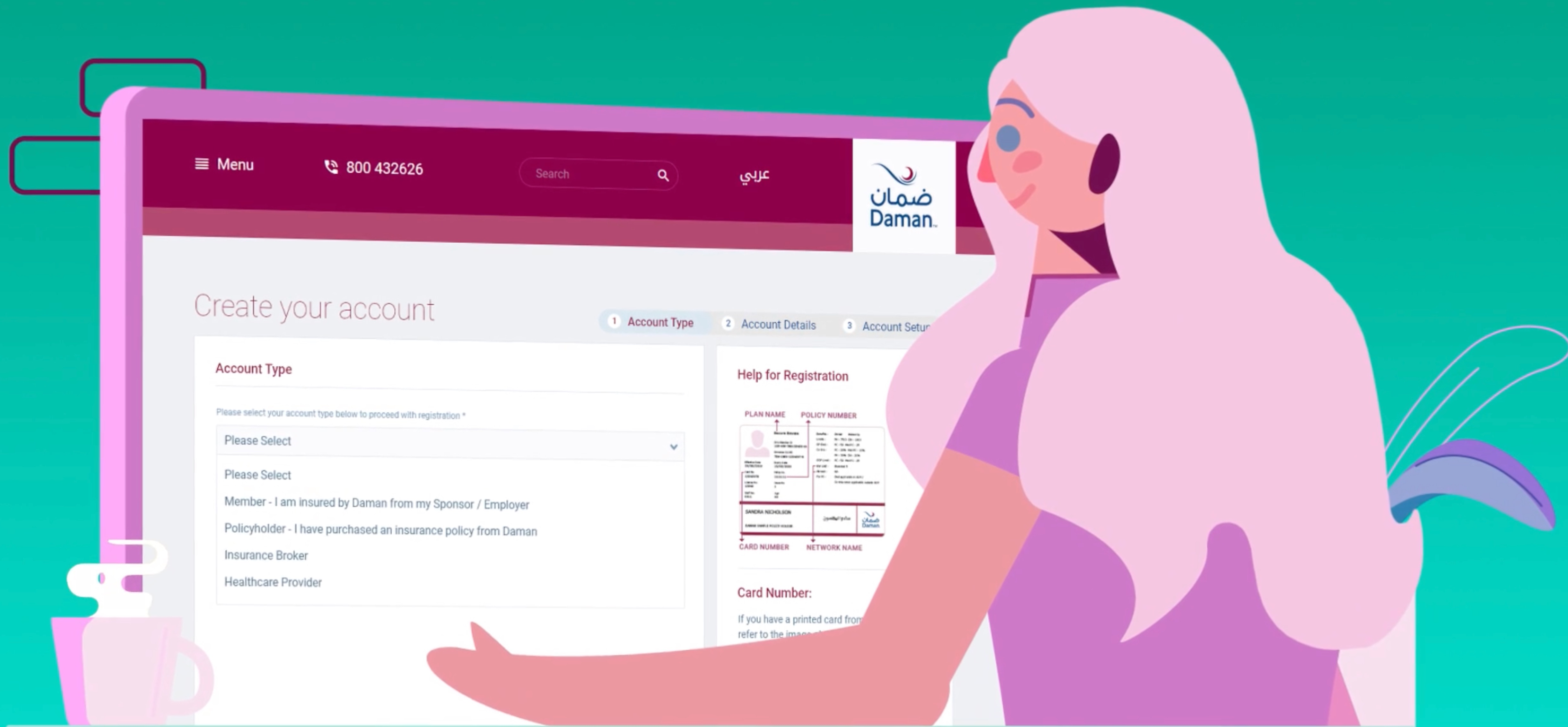
يمكنك التسجيل بسهولة في MyDaman أينما كنت من خلال زيارة www.damanhealth.ae



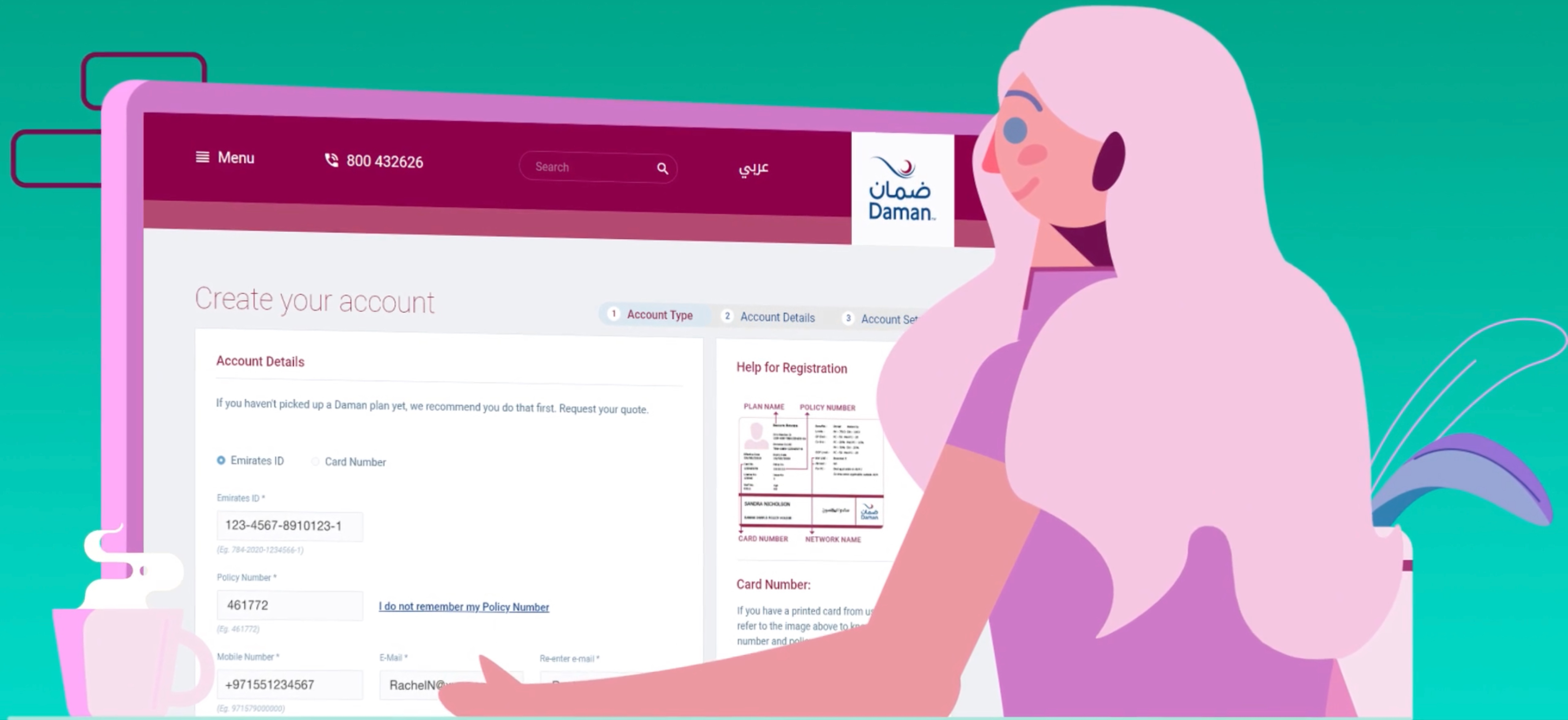
أو عن طريق تنزيل تطبيق "ضمان"



إذا كنت تسجّل من خلال الموقع الإلكتروني، فاضغط على تسجيل الدخول وسجّل الآن.



ثم ستحتاج إلى التسجيل كعضو



يمكنك التسجيل باستخدام رقم الهوية الإماراتية أو رقم البطاقة



 800 432626



عربي



Create your account

1 Account Type

2 Account Details

3 Account Set

Account Details

By registering, you'll gain instant access to tools and resources to help manage your plan and your health.

* Mandatory Fields

Username *

Rachel Nicholson

[CHECK AVAILABILITY](#)

Enter Password *

www.pearsoned.com.cn

Confirm Password *

Secret Question *

Answer *

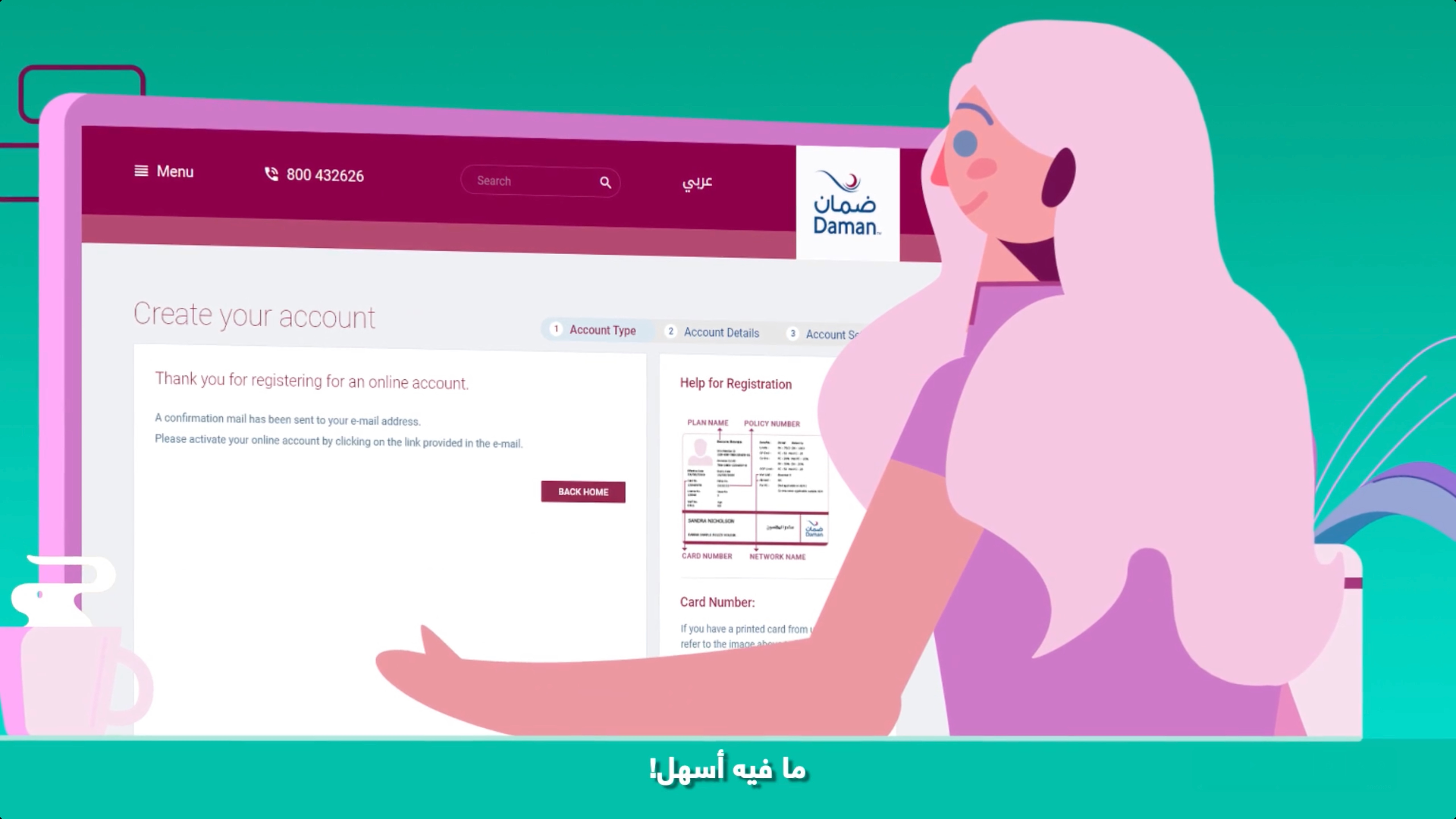
☐ I accept the Terms and Conditions

[Help for Registration](#)[illegible]

Card Number:

If you have a printed card from us, please refer to the image above to know the correct number and policy.


الخطوة التالية هي فتح حسابك



ما فيه أسهل!



وأيضاً، التسجيل من خلال التطبيق بسيط جداً!



SIGN UP

Account Details

* REQUIRED FIELDS

YOUR EMIRATES ID *

123 - 4567 - 8910123 - 1

YOUR MOBILE NUMBER *

055 123 4567

Eg: UAE : 971 12345678

YOUR EMAIL ID *

RachelN@xyz.com

I would like to receive information about Daman's latest announcements, general updates, promotions, products and services. By checking the box, you agree to Daman's [Privacy Policy](#)

☐ SMS ☐ Email

Next

[Already have an account?](#)

أدخل رقم الهوية الإماراتية ورقم الوثيقة الخاصة بك.

SIGN UP

Account Details

ALL FIELDS ARE REQUIRED

☒ EMIRATES ID ☐ CARD NUMBER

YOUR EMIRATES ID

784 - 1991 - 7647093 - 5

YOUR POLICY NUMBER

[I don't know my policy number](#)

Next

[Already have an account](#)

إذا كنت لا تعرف رقم الوثيقة الخاصة بك، يمكنك الضغط على "لا أعرف رقم الوثيقة الخاصة بي"

SIGN UP

<

Account Details

* REQUIRED FIELDS

YOUR LAST NAME *

Nicholson

YOUR DATE OF BIRTH *

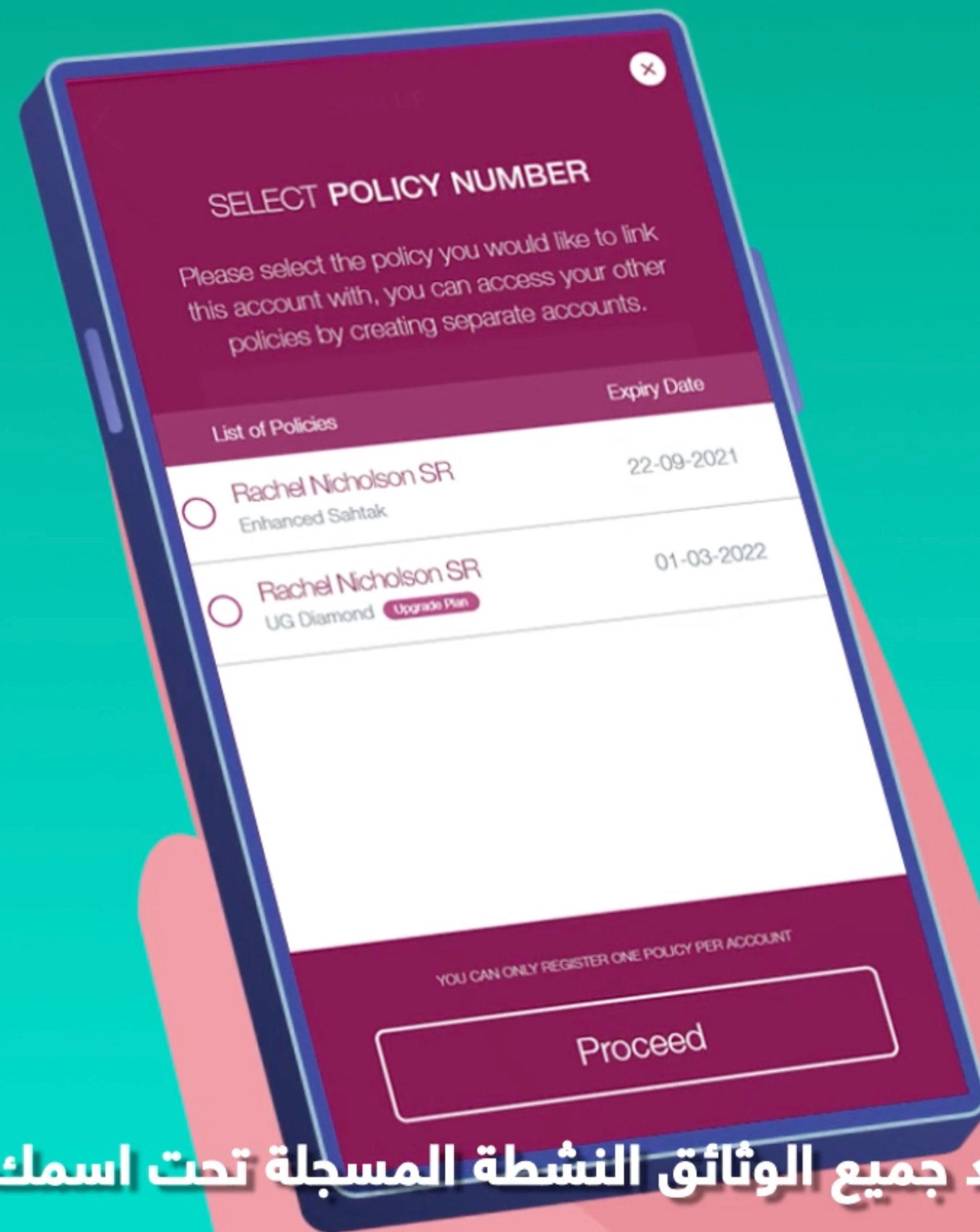
09/04/1988

YOUR NATIONALITY *

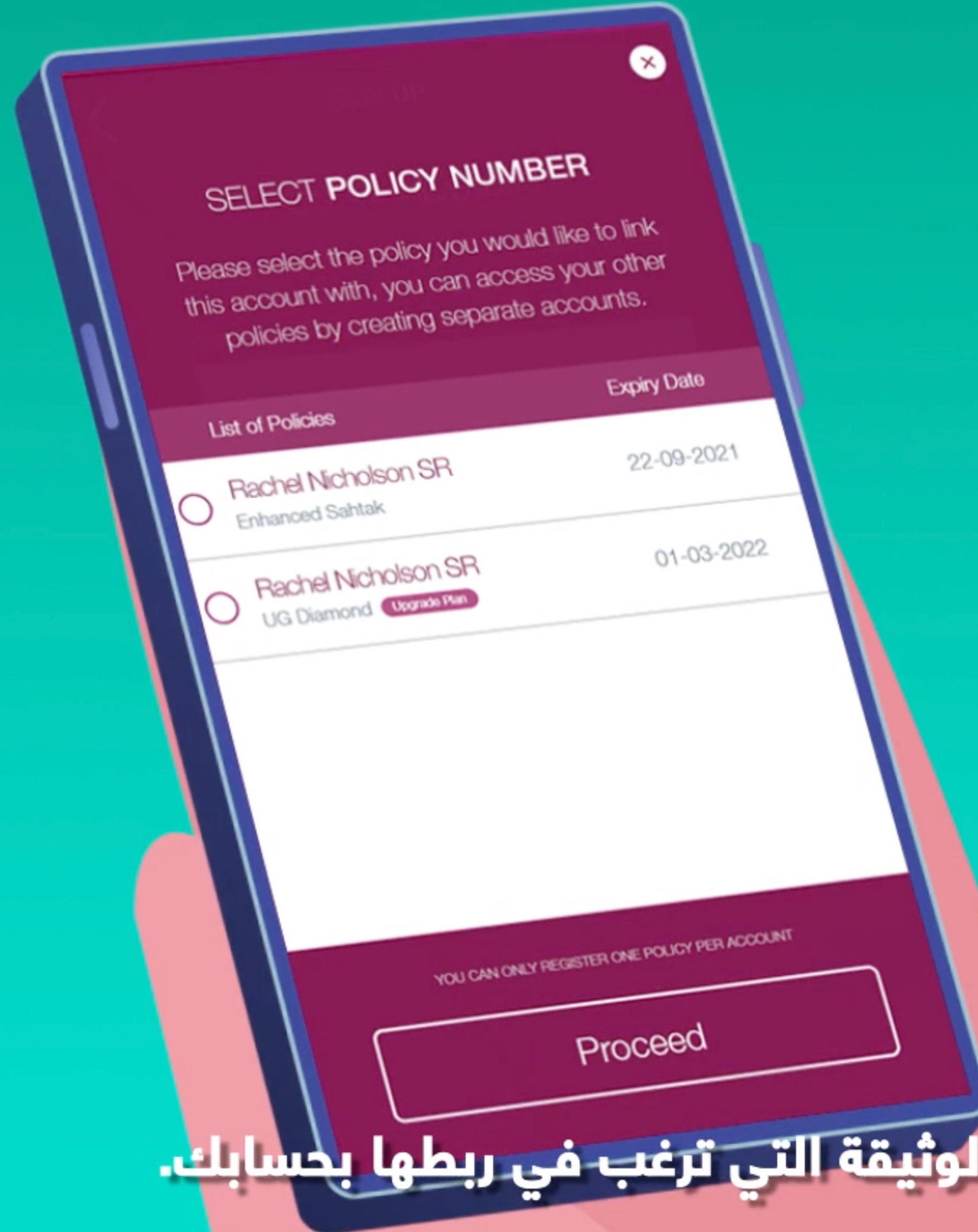
Please Select

Next

عندها سيطلب منك التحقق من هويتك.



بعد ذلك ستشاهد جميع الوثائق النشطة المسجلة تحت اسمك



ثم تختار الوثيقة التي ترغب في ربطها بحسابك.

SIGN UP

Sign In Details

* REQUIRED FIELDS

DESIRED USERNAME *

Rachel

PASSWORD (MIN. 9 CHARACTERS) WITH UPPER & LOWER CASES,
NUMBERS & SPL CHARACTERS EXPECT &, %, ' \ AND / *

CONFIRM PASSWORD *

SECRET QUESTION *

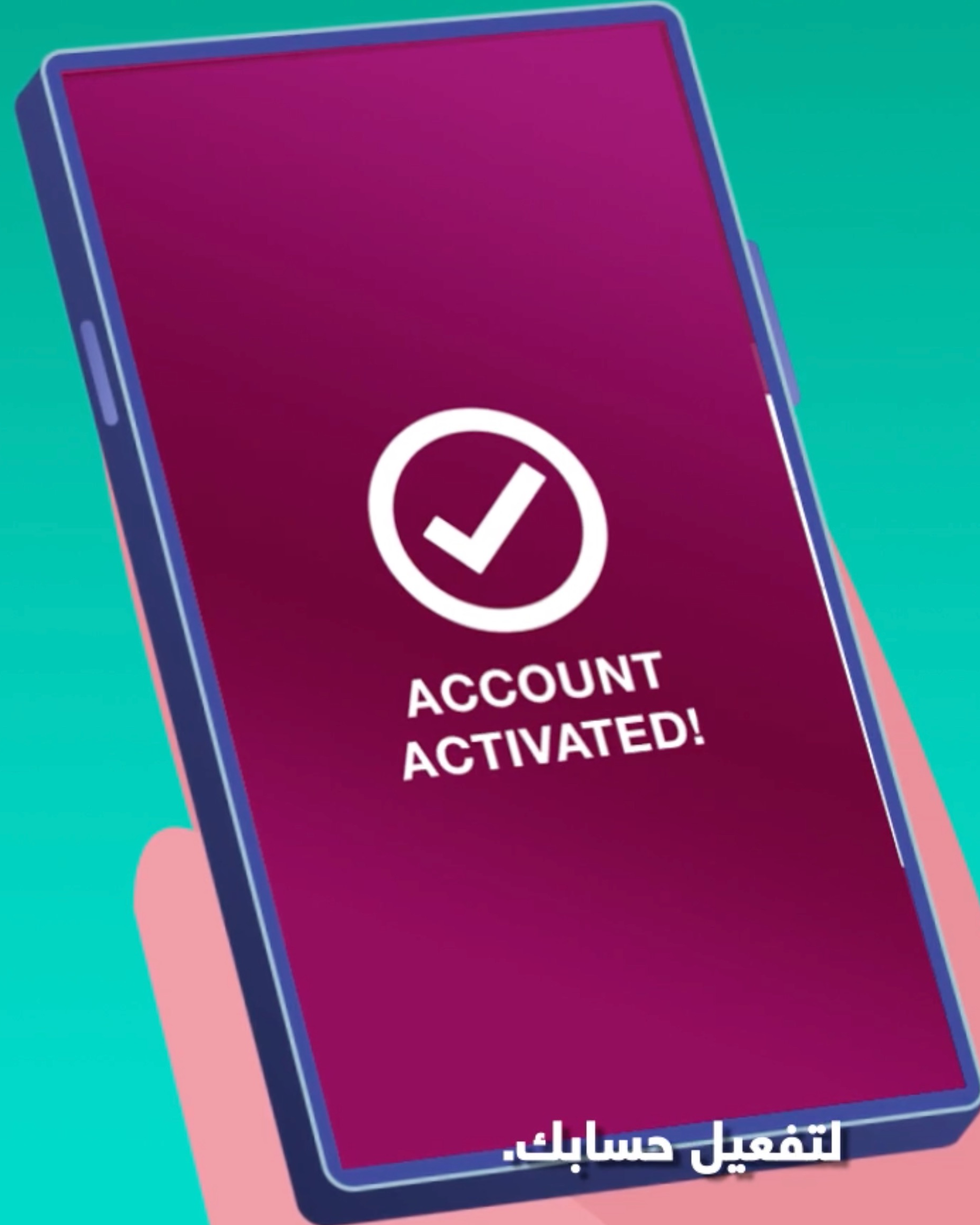
Select a Question

ANSWER TO YOUR SECRET QUESTION *

Answer

☐ I agree to the [Terms and Conditions](#)

بعدها، قم بإنشاء اسم المستخدم وكلمة المرور الخاصين بك.



لتفعيل حسابك.



لقد أصبحت الآن جاهزاً لاستخدام خدماتنا أينما ذهبت.



600 5 32626



customerinfo@damanhealth.ae