

نموذج إرجاع طلب البيانات الوارد من قبل الجهة الحكومية

الجهة الحكومية	مجلس الضمان الصحي
الموضوع	معدل اعداد المراجعين المؤمن عليهم في الربع الأول من 2025
تاريخ الإستلام	31 أغسطس 2025م - 04:00م
القسم المعني	الموافقات الطبية
الفترة الزمنية لتسليم البيانات	02 سبتمبر 2025م - 06:52م
سبب إرجاع طلب البيانات	البيانات غير مكتملة

هل تم توفير البيانات المطلوبة؟

☐ نعم

☐ لا