

بيانات عامة		
اسم المنشأة:	رقم الاعتماد:	
مقر المركز الرئيسي		
المنطقة	المدينة	الحي
الشارع	رقم الهاتف	العنوان الوطني:
رقم مركز خدمة العملاء		
البريد الإلكتروني العام للشركة		

أسماء وعناوين المسؤولين في الشركة	الإسم	الشهادة الجامعية أو شهادات مهنية في إدارة دورة الإيرادات أو التأمين الصحي	خبرة لا تقل عن ثلاث سنوات في نفس المجال	الهاتف	الجوال	البريد الإلكتروني
المدير العام / الرئيس التنفيذي						
مدير العمليات						
المدير المالي						
مسؤول الإلتزام						

أسماء المرمرزين والجهة المرخصة لهم	
أسماء الأطباء والفنيين وتخصصاتهم والجهة المرخصة لهم	
عدد الإداريين	العدد الإجمالي