

بیمه های طرف قرارداد بیمارستان فاطمه الزهرا (س) مینودشت

بیمه اصلی و تکمیلی

نوع بیمه	مدارک مورد نیاز	فرانشیز بستری	فرانشیز سرپایی	عدم تعهد سازمان بیمه
سلامت روستایی	دو برگ دفترچه + کپی دفترچه	۱۰٪	۳۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
سلامت کارمندی	دو برگ دفترچه + کپی دفترچه	۱۰٪	۳۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
سلامت خویش فرما	دو برگ دفترچه + کپی دفترچه	۱۰٪	۳۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
سلامت سایر اقشار	دو برگ دفترچه + کپی دفترچه	۱۰٪	۳۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
سلامت روستایی ارجاعی	دو برگ دفترچه + کپی دفترچه	۵٪	۳۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
تامین اجتماعی	دو برگ دفترچه + کپی دفترچه	۱۰٪	۳۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
کمیته امداد امام خمینی	دو برگ دفترچه + کپی دفترچه	۵٪	۳۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس

نیروی مسلح	دوبرگ دفترچه + کپی دفترچه	رایگان	۱۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
نیروی مسلح - جانباز	دوبرگ دفترچه + کپی دفترچه	رایگان	رایگان	تخت همراه - هزینه آمبولانس
نیروی مسلح سرباز	دوبرگ دفترچه + کپی دفترچه	رایگان	۱۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
البرز شرقی ۵٪	دوبرگ دفترچه + کپی دفترچه	۵٪	۵٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
البرز شرقی ۱۰٪	دوبرگ دفترچه + کپی دفترچه	۱۰٪	۱۰٪	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
البرز شرقی *	دوبرگ دفترچه + کپی دفترچه	رایگان	طبق دستورالعمل در دفترچه	مابه التفاوت دارو و اقدامات - تخت همراه - هزینه آمبولانس
بیمه تکمیلی آتیه سازان	با معرفی نامه و ذکر مبلغ	رایگان	رایگان	تخت همراه
بیمه تکمیلی ایران	با معرفی نامه و ذکر مبلغ	رایگان	رایگان	تخت همراه - هزینه آمبولانس
بیمه تکمیلی طلایی	با معرفی نامه و ذکر مبلغ	رایگان	رایگان	تخت همراه - هزینه آمبولانس
بیمه تکمیلی آتیه سازان	با معرفی نامه و ذکر مبلغ	رایگان	رایگان	تخت همراه