

این مرکز برای ارائه خدمات سرپایی و بستری با بیمه های زیر طرف قرارداد است

آئین نامه و تعرفه ها	مواردی که مورد قبول بیمه مربوطه نیست	مدارک مورد نیاز هنگام پذیرش و ترخیص	فرانشیز خدمات بستری سهم بیمه شده	فرانشیز خدمات سرپایی سهم بیمه شده	نوع بیمه
تصویب نامه های شماره ۱۳۸۵۴/ت ۵۵۳۰۳ ه و شماره ۱۳۸۶۳/ت ۵۵۳۰۳ ه مورخ ۱۳۹۷/۲/۱۱ هیئت محترم وزیران	- عمل های زیبایی - تمایل شخصی	- دفترچه عکس دار، دارای تاریخ اعتبار، با مهر شعبه مربوطه - دفترچه اطفال بالای دو سال عکس دار باشد	رایگان	رایگان	تأمین اجتماعی (اجباری - مستمری بگیر)
	- عمل های زیبایی	- دفترچه عکس دار، دارای تاریخ اعتبار، با مهر شعبه مربوطه - دفترچه اطفال بالای دو سال عکس دار باشد	%۱۰	%۱۰	تأمین اجتماعی (مستمری و اختیاری مشمول فرانشیز)
	- عمل های زیبایی	- دفترچه عکس دار، دارای تاریخ اعتبار، با مهر شعبه مربوطه - دفترچه اطفال بالای دو سال عکس دار باشد	%۱۰	%۱۰	تأمین اجتماعی (حرف و مشاغل آزاد)
	- عمل زیبایی - نزاع - تصادف - موارد عدم تعهد بیمه	- اصل دفترچه به همراه دو برگ کپی از صفحه اول آن - تأیید ناظر بیمه در بیمارستان	%۱۰	%۳۰	بیمه سلامت (کارمندی - سایر اقشار - ایرانیان)
	- عمل زیبایی - نزاع - تصادف - موارد عدم تعهد بیمه	- اصل دفترچه به همراه دو برگ کپی از صفحه اول آن - مهر خانه بهداشت و پزشک خانه بهداشت، روی برگ دفترچه	%۱۰	%۳۰	بیمه روستائی
	- طبق قرارداد	- کروکی محل حادثه (نام شخص سانحه دیده حتماً باید در کروکی قید شود) - کارت ملی - گزارش نیروی انتظامی - بیمه نامه وسیله نقلیه	رایگان	فاقد قرارداد	بیماران تصادفی
	قابل توجه مراجعان محترم: در خصوص اطلاع از قرارداد با سایر بیمه های تکمیلی می توانید به واحد درآمد بیمارستان مراجعه نمایید.				