

بیمه های تکمیلی طرف قرارداد

مرکز آموزشی درمانی الزهرا (س)

ردیف	نام بیمه	نوع بیمه	طرف قرارداد بخش منتخب	محل صدور معرفینامه
۱	بیمه دانا	اصلی / مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۲	بیمه دی	اصلی / مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۳	بیمه آسیا	اصلی / مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۴	بیمه سینا	اصلی / مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۵	بیمه کمک رسان	مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۶	شرکت نفت (شاغلین)	اصلی	بله	ستاد بهداشت درمان شرکت نفت
۷	شرکت نفت (بازنشستگان)	اصلی	خیر	عدم نیاز به معرفینامه برای بخشهای عادی
۸	صدا و سیما	اصلی	بله	صدا و سیما
۹	شهرداری	مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۱۰	بانک سپه	اصلی	بله	بانک سپه
۱۱	بیمه ایران	اصلی / مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۱۲	بیمه ملت	اصلی / مکمل	بله	پذیرش بیمارستان
۱۳	بیمه آتیه سازان حافظ	مکمل	خیر	پذیرش بیمارستان