

### بیمه های تکمیلی طرف قرارداد

ضوابط بیمه های تکمیلی	موسسات طرف قرارداد	موسسات طرف قرارداد
<p>۱- در صورتی که تحت پوشش بیمه های تکمیلی ذکر شده می باشید، پیش از ترخیص نسبت به ارایه معرفی نامه از شرکت بیمه گر به بیمارستان اقدام نمایید.</p> <p>۲- در صورتی که تحت پوشش سایر بیمه های تکمیلی می باشید :</p> <p>در صورت استفاده نکردن از تخفیف بیمه سلامت، پس از ترخیص نسبت به اخذ مدارک ذیل اقدام نموده و مدارک را به بیمه مربوطه ارایه نمایند:</p> <p>روکش صورتحساب ریز صورتحساب برگ خلاصه پرونده شرح عمل، لیست وسایل مصرفی و داروهای اتاق عمل در صورتی که تحت عمل جراحی قرار گرفته اید. گزارش سی تی اسکن، سونوگرافی داپلر(رنگی)، ام آر آی در صورتی که برای شما انجام شده است</p>	<p><b>شرکت نفت (فلات قاره)</b></p>	<p><b>شرکت نفت (پرسنل و بازنشسته)</b></p>
	<p><b>آتیه سازان</b></p>	<p><b>صداوسیما</b></p>
	<p><b>بانک تجارت</b></p>	<p><b>سازمان زندانها</b></p>
	<p><b>نوین</b></p>	<p><b>بانک صادرات</b></p>