



باسمہ تعالیٰ

شبکہ بهداشت و درمان فیروزآباد

شماره: ۱۱۹۹ - ۹۰۶۸ - ۱
تاریخ: ۱۴۰۵/۳/۳
پیوست: برگ - صفحه

تفاهم نامه همکاری بین شبکه بهداشت و درمان شهرستان فیروزآباد و بیمه سامان

ماده (۱) طرفین تفاهم نامه:

۱- شبکه بهداشت و درمان شهرستان فیروزآباد

۲- نمایندگی بیمه سامان (کد ۴۱۶۴۰۳)

ماده (۲) موضوع تفاهم نامه:

۱- صدور بیمه مسئولیت حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان شاغل در شبکه بهداشت و درمان و بیمارستان حضرت قائم (عج) شهرستان فیروزآباد

ماده (۳) شرایط مالی و پرداخت:

۱- اعمال تخفیف ۳۰ تا ۷۰ درصد جهت بیمه مسئولیت حرفه ای پزشکان و پیراپزشکان شاغل در شبکه بهداشت و درمان و بیمارستان حضرت قائم (عج) شهرستان فیروزآباد

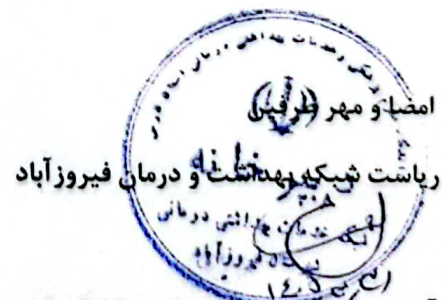
ماده (۴) مدت اعتبار تفاهم نامه

این تفاهم نامه از تاریخ امضاء به مدت یکسال معتبر بوده و در صورت توافق طرفین قابل تمدید خواهد بود.

ماده (۵) سایر موارد

هر گونه تغییر در مفاد تفاهم نامه صرفاً با توافق کتبی طرفین امکان پذیر است.

این تفاهم نامه در دو نسخه تنظیم و به امضاء طرفین رسیده و هر نسخه حکم واحد دارد.



آدرس: شیراز - فرهنگ شهر - انتهای کوچه ۹ شماره تماس: ۰۹۱۷۳۸۲۵۹۰۳

فارس: فیروزآباد - خیابان شهید مقدسی - شبکه بهداشت و درمان ص - پ: ۱۴۴ - ۷۴۷۱۵ : تلفن: ۰۷۱ ۳۸۷۲ ۴۰۹۱ - ۳
نماینده: ۰۷۱ ۳۸۷۲ ۳۰۶۳
پست الکترونیک: Fircdc@sums.ac.ir