



بسمه تعالی

یامن اسمه دواء و ذکره شفاء

کلیه واحدهای سازمانی محترم دانشگاه

با سلام و احترام،

با آرزوی سلامت و تندرستی برای شما و خانواده ارجمندتان بدینوسیله به استحضار می رساند: بیمه درمان تکمیلی از تاریخ **98/07/01** به مدت یک سال بین دانشگاه و شرکت بیمه ایران با مفاد و تعهدات ذیل و حق سرانه ماهانه به میزان **1,400,000 ریال** به ازای هرنفر انعقاد گردیده است. (سهم هر عضو ماهانه **700,000 ریال** و سهم دانشگاه **700,000 ریال**)

اعضای محترم هیات علمی، اداری، مشمول قانون کار و قراردادی به استثنای پرسنل شرکتی در صورت تمایل جهت عضویت می توانند فرم عضویت (پیوست شماره 1) **به همراه کارت ملی کلیه اعضاء** را تکمیل و تا پایان وقت اداری روز سه شنبه 98/07/09 (به صورت فیزیکی) به اداره رفاه (آقای فتائی) ارائه فرمایند.

همکاران محترمی که در سال **97 عضو بیمه تکمیلی ایران بوده اند** عضویت ایشان کماکان به قوت خود باقی می باشد و در صورت ایجاد هرگونه تغییر ((**اضافه**: پیوست شماره یک، **حذف یا انصراف**: پیوست شماره 2)) را تکمیل و به همراه تصویر کارت ملی کلیه اعضاء به صورت فیزیکی تا تاریخ مزبور ارسال نمایند.

با توجه به حذف **نام اینثارگران گرامی** از اعضای بیمه تکمیلی دانشگاه از تاریخ 98/07/01 (موضوع بخشنامه شماره 320/1614/د مورخ 98/06/02) خواهشمنداست **در صورت تمایل عضویت در بیمه درمان گروهی دانشگاه در زمان فراخوان همانند سایر کارکنان طبق بخشنامه صادره نسبت به تکمیل فرم عضویت اقدام و مراتب را اعلام نمایند.**

شایان ذکر است **در صورت عدم تجمیع لیست نهایی در تاریخ مقرر "احتمالا"** در ماه مهر هزینه حق سرانه از حقوق و مزایا کسر خواهد گردید و هزینه مربوط بر اساس تعداد اعضای هر خانوار طبق لیست جدید در ماه آبان محاسبه و کسر خواهد شد.

**الف) بخشی از تعهدات براساس مفاد قرارداد:**

- جبران هزینه های بستری / جراحی / شیمی درمانی / رادیوتراپی / آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن (سقف تعهدات **1,500,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98**)
- جراحی تخصصی شامل جراحی اصلی / مغز و اعصاب مرکزی و نخاع / گامانایف / قلب / پیوند ریه ، کبد و کلیه، مغزاستخوان و جراحی سرطان (سقف تعهدات **3,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98**)

- جبران هزینه های سونوگرافی /ماموگرافی /انواع اسکن /آندوسکپی /ام آرآی /اکوکاردیوگرافی /استرس اکو و دانسیتومتری (سقف تعهدات 150,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- هزینه های مربوط به تست ورزش /تست آلرژی/ تست تنفسی /نوارنگاری (عصب،عضله،مغزومثانه ) شنوایی سنجی/ بینایی سنجی /هولتر مانیتور رینگ قلب /آنژیوگرافی چشم و اسپیرومتری (سقف تعهدات 150,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- جراحی های مجاز سرپایی شامل شکستگی و در رفتگی /گچ گیری /بخیه / کرایوتراپی /اکسیژون لیپوم /بیوپسی تخلیه کیست و لیزر درمانی (سقف تعهدات 150,000,000 براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- هزینه های آمبولانس داخل و خارج شهر به شرط بستری در بیمارستان (سقف تعهدات 4,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- هزینه های درمان نازایی و ناباروری و اعمال جراحی مرتبط *giftzift* ، *iui* و میکرواینجکشن و *ivf* (سقف تعهدات 50,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- هزینه آزمایشگاهی (به استثناء چکاب و غربالگری) شامل آزمایش تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی، نوارقلب و فیزیوتراپی (سقف تعهدات 50,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- دارو بیماران خاص و صعب العلاج مطابق تعریف وزارت بهداشت (سقف تعهدات 50,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- هزینه تشخیص بیماریهای و ناهنجاریهای جنین (سقف تعهدات 25,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- گفتاردرمانی و کاردرمانی (سقف تعهدات 20,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- هزینه های ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجازکشور صرفاً " مازاد برسهم بیمه گر اول و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری (سقف تعهدات 50,000,000 ریال)
- هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین (سقف تعهد 50,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)
- عینک طبی و لنز تماس طبی سقف تعهد 4,000,000 ریال (به ازاء هر نفر)
- دندانپزشکی (به استثناء هزینه های مربوط به جراحی لثه ، ارتودنسی ، ایمپلنت ، دست دندان و اعمال زیبایی) سقف تعهد 30,000,000 ریال (به ازاء خانوار بر اساس تعرفه های بیمه )
- هزینه رفع عیوب انکساری دید دو چشم بانقص بینایی 3 دیوپتر یا بیشتر (سقف تعهد 30,000,000 ریال براساس تعرفه مصوب وزارت بهداشت در سال 98)

### ب) محاسبه هزینه های پاراکلینیکی و سرپائی و مدارک مورد نیاز جهت دریافت هزینه ها:

محاسبه هزینه های پاراکلینیکی و سرپائی براساس تعرفه اعلام شده توسط وزارت بهداشت و درمان و آموزش پزشکی برای بخش دولتی و خصوصی می باشد. همچنین به منظور تسهیل در ارائه خدمات و تسریع در دریافت هزینه های پاراکلینیکی و سرپائی از قبیل سونوگرافی، انواع اسکن، اندوسکوپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی و .... اعضای محترم می بایست مدارک پزشکی مربوط را پس از ثبت درنرم افزار رفاه (ثبت جبران هزینه های درمان) موضوع بخشنامه شماره 320/3191 د مورخ 97/10/05، به ترتیب ذیل به نماینده بیمه مستقر در دانشگاه (ساختمان چند منظوره) ارسال فرمایند.

1- اصل دستور پزشک ممهور به مهر پزشک معالج ( نسخه بیمار در دفترچه)

2- اصل قبض پرداختی ممهور به مهر مرکز درمان

3- کپی جواب آزمایش، اسکن و....

4- کپی صفحه اول دفترچه بیمار و سرپرست

شایان ذکر است اسناد هزینه های پاراکلینیکی و سرپائی مربوط به قرارداد سال گذشته می بایست در

قرارداد سال 97-98 نرم افزار مزبور واسناد هزینه های سال جاری (98/07/01 به بعد) نیز در قرارداد

سال 98-99 نرم افزار رفاهی ثبت گردد. خواهشمنداست تا استقرار و نهایی شدن اسامی اعضاء از

ثبت اسناد سال جاری در نرم افزار (قرارداد سال 98-99) خودداری فرمایید.

### ج) ترتیب بستری و محاسبه هزینه های آن:

جهت بستری و استفاده از تسهیلات بیمه تکمیلی:

1- مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه که معرفی نامه درمان به صورت آنلاین از طریق کارت ملی صادر می شود.

2- مراجعه به مراکز درمانی غیر طرف قرارداد که در این صورت پیش پرداخت و هزینه های بیمارستانی را شخصا" پرداخت و اصل مدارک و صورت حسابهای به انضمام دستور پزشک و شرح عمل را جهت ارسال به بیمه گر در اسرع وقت به نماینده بیمه ارائه نمایند. (هزینه پرداختی براساس تعرفه مصوب بهداشت محاسبه می گردد.)

3- بیمه شدگانی که از بیمه گر اول خود می خواهند استفاده کنند ابتدا می بایست پیش پرداخت و هزینه های بیمارستانی را شخصا" پرداخت و به سازمان خدمات درمانی یا تامین اجتماعی مراجعه و سپس کپی برابر اصل مدارک بیمارستانی و رسید دریافت هزینه را به نماینده بیمه ارائه نمایند.

### توضیحات ضروری:

- در مدت قرارداد امکان حذف و اضافه تعداد بیمه شدگان براساس مفاد قرارداد ( بندهای 3 و 4 تبصره ماده 3 ) امکان پذیر می باشد.
- فرزندان ذکور تا سن 20 سال تمام و در صورت اشتغال به تحصیل تمام وقت دانشگاهی تا سن 25 سال و فرزندان اناث تا هنگام ازدواج و یا اشتغال به کار ، بیمه می باشند و در صورت استفاده از تسهیلات ارائه گواهی اشتغال به تحصیل الزامی است. در غیراین صورت شرکت بیمه هیچگونه تعهدی در قبال پرداخت هزینه های پزشکی یا بیمارستانی نخواهد داشت.
- داشتن بیمه پایه (بیمه خدمات درمانی یا بیمه تامین اجتماعی ) برای تمامی اعضا الزامی است.
- قرارداد با فرانشیز 10% می باشد .
- جبران هزینه های درمان از سوی بیمه براساس تعرفه و هزینه پرداختی مزاد بر سهم بیمه گر پایه انجام می پذیرد .
- پیرو بخشنامه شماره 320/1612/د مورخ 98/06/02 مهلت تحویل مدارک هزینه های پاراکلینیکی و بستری مربوط به قرارداد سال گذشته (قرارداد 97-98) به ترتیب تا تاریخ **98/07/31** و **98/08/31** می باشد.
- اعضای گرامی میتوانند برای کسب اطلاعات بیشتر در خصوص فهرست مراکز تحت پوشش ، بیمارستانها، پزشکان متخصص، درمانگاهها و ..... طرف قرارداد بیمه به نشانی اینترنتی [www.iraninsurance.ir](http://www.iraninsurance.ir) مراجعه فرمایند. 40/

محمد نصیری

سرپرست مدیریت امور اداری و منابع انسانی دانشگاه

