

## شرایط و تعهدات

با عنایت به برگزاری استعلام و عقد قرارداد جدید بیمه درمان تکمیلی کارکنان دانشگاه با شرکت برنده ( بیمه آتیه سازان حافظ) و شروع قرارداد از ابتدای شهریور ماه سالجاری، خواهشمند است دستور فرمائید ضمن اطلاع رسانی کامل و موثر به کلیه کارکنان آن واحد (بخصوص در رابطه با حدود تعهدات)، لازم است متقاضیان ثبت نام اطلاعات خود را بصورت الکترونیکی و از طریق سامانه رفاهی دانشگاه (مراجعه به سایت دانشگاه - قسمت میز خدمت الکترونیک - میز خدمت معاونت توسعه - سامانه رفاهی - بیمه تکمیلی درمان) به نشانی <https://training.arums.ac.ir/Refah/Insurance/InsuranceIndex> از روز سه شنبه مورخ 1403/05/25 لغایت ساعت 24:00 روز پنجشنبه مورخ 1403/05/25 ثبت نمایند. مدت زمان اعلامی ثبت نام تمدید نخواهد شد.

ثبت نام صرفاً از طریق سامانه رفاهی مقدور بوده و از ارسال لیست بصورت فیزیکی تحت هر عنوان خودداری گردد.

.....

لازم است اطلاع رسانی دقیق به کلیه همکاران محترم در خصوص موارد ذیل بعمل آید:

1. قرارداد بیمه درمان تکمیلی با شرکت آتیه سازان حافظ از مورخ 1403/06/01 لغایت 1404/05/31 می باشد.
2. کارکنان مشمول ثبت نام بیمه درمان تکمیلی شامل: اعضای هیئت علمی، همکاران رسمی، پیمانی، قراردادی (تبصره 3،4)، نیروهای ضریب K و تیم سلامت (پزشک خانواده) می باشند.
3. مهلت ثبت نام در بیمه تکمیلی از روز سه شنبه مورخ 1403/05/16 لغایت ساعت 24:00 روز پنجشنبه مورخ 1403/05/25 می باشد. لازم به ذکر است مدت زمان اعلامی تمدید نخواهد شد.
4. براساس مصوبه کمیته رفاهی دانشگاه، در سال جاری نیز 50% حق بیمه تکمیلی، صرفاً برای بیمه شده اصلی، همسر و 3 فرزند (جمعاً 5 نفر) توسط دانشگاه پرداخت خواهد شد.
5. 50% حق بیمه پرداختی از طرف دانشگاه شامل کارکنان تیم سلامت (پزشک خانواده) و نیروهای ضریب K نمی

شود.

6. حق بیمه ماهانه برای هر نفر در طرح يك (نقره اي) مبلغ 3 230 000 ریال و در طرح دو (طلایی) مبلغ 000

6 370 ریال می باشد که در صورت ثبت نام در هر یک از طرح ها (نقره ای یا طلایی)، 50% از مبالغ اعلامی فوق توسط دانشگاه پرداخت خواهد شد.

7. بیمه شده اصلی بایستی تمامی افراد تحت تکفل (همسر، فرزندان) خود را که دارای دفترچه بیمه پایه می باشند و پوشش بیمه تکمیلی ندارند، ثبت نام نمایند. ضمناً بیمه شده اصلی می تواند افراد غیر تحت تکفل (صرفاً پدر و مادر) خود را نیز بیمه نماید. شرط لازم برای ثبت نام فرزند زکهر، غی شاعر، تا 20 ساله در صورت اشتغال به

تحصیل تمام وقت تا 25 سال و در صورت تحصیل در رشته پزشکی تا 26 سال و برای فرزند انان، مجرد و غیرشاغل بودن می باشد. ضمناً بیمه شده اصلی به هیچ عنوان حق ثبت نام افراد غیر (اعم از برادر و خواهر و عروس و داماد و...) را ندارد.

بیمه شده اصلی بایستی فقط یکی از طرح های 1 یا 2 را برای خود و کلیه افراد تبعی انتخاب کند و انتخاب تلفیقی از طرح ها برای بیمه شده اصلی و افراد تبعی امکان پذیر نمی باشد.

9. براساس مصوبه کمیته رفاهی دانشگاه آن عده از کارکنانی که در مرخصی بدون حقوق و یا مرخصی زایمان به سر می برند، تنها در صورت واریز حق بیمه ایام مرخصی طبق هماهنگی با امور مالی واحد محل خدمت، می توانند مجوز ثبت نام دریافت کنند. درخصوص همکارانی که در مرخصی زایمان می باشند، در راستای حمایت از طرح جوانی جمعیت، میزان 50% حق بیمه پرداختی (صرفاً همکار) به آنان پرداخت خواهد شد.

10. مبلغ حق بیمه اعلامی با فرانشیز 10% می باشد. فرانشیز 10% صرفاً برای مواردی است که هزینه های درمانی تحت پوشش دفترچه بیمه پایه نمی باشد (مثل هزینه های دندانپزشکی). لازم به ذکر است برای افراد غیر تحت تکفل، فرانشیز 20% محاسبه خواهد شد.

11. تهیه عینک و سمعک جزء تعهدات قرارداد بیمه درمان تکمیلی نمی باشد.

12. حدود تعهدات دندانپزشکی در قرارداد جدید برای طرح دو (طلائی) با افزایش 50 درصدی نسبت به قرارداد قبلی، مبلغ 90 000 000 ریال برای هر نفر در نظر گرفته شده است و طرح یک (نقره ای) فاقد تعهدات دندانپزشکی می باشد.

13. حدود تعهدات ویزیت و دارو با افزایش 100 درصدی نسبت به قرارداد قبلی، به مبلغ 20 000 000 ریال (بیست میلیون ریال) در طرح یک (نقره ای)، و مبلغ 80 000 000 ریال (هشتاد میلیون ریال) در طرح دو (طلائی) در نظر گرفته شده است. ضمناً هزینه نسخ دارویی بیمه شدگان براساس فهرست رسمی دارویی کشور (فارماکوپه دارویی) در سقف تعهدات اعلامی قابل پرداخت خواهد بود.

14. در راستای حمایت از قانون جوانی جمعیت، میزان تعهدات هزینه های درمان نازایی و ناباروری، با افزایش 100 درصدی نسبت به قرارداد قبلی، به مبلغ 80 000 000 (هشتاد میلیون ریال) در طرح یک (نقره ای) و مبلغ 240 000 000 (دویست و چهل میلیون ریال) در طرح دو (طلائی) در نظر گرفته شده است.

15. اعضای هیأت علمی دانشگاه هنگام ثبت نام، صرفاً بایستی واحدی را که حقوق خود را از آنجا دریافت می کنند به عنوان واحد محل خدمت انتخاب نمایند.

16. همکاران محترم در صورت داشتن هرگونه سوال درخصوص ثبت نام بیمه تکمیلی، می توانند با شماره تلفن 33534721 (اداره رفاه و تربیت بدنی دانشگاه) تماس حاصل نمایند.

تعهدات و بسته های پیشنهادی بیمه تکمیلی 1403-1404

| ردیف | نام تعهدات | طرح 1 - نقره ای | طرح 2 - طلائی | فرانشیز |
|------|------------|-----------------|---------------|---------|
|      |            |                 |               |         |

|   | (با دندان)  | (بدون دندان)       |  |
|---|---|--------------------|--|
| 1 | بیمه شده اصلی و تحت تکفل 10 درصد - غیر تحت تکفل 20 درصد<br>1 800 000 000 ریال | 600 000 000 ریال   | هزینه های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ( بستری و سرپائی ) ، رادیوتراپی ، ازن تراپی ، لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم) دیسک ستون فقرات ، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و Day Care تبصره : اعمال جراحی Day Care به جراحی هائی اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی کمتر از یک روز باشد. |
| 2 | //<br>3 600 000 000 ریال  | 1 200 000 000 ریال | هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، گامانایف ، قلب ، پیوند ریه ، پیوند کبد ، پیوند کلیه ، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان  |
| 3 | //<br>220 میلیون ریال   | 150 میلیون ریال    | هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین  |

|   |                       |                 |  |
|---|-----------------------|-----------------|--|
| 4 | //<br>240 میلیون ریال | 80 میلیون ریال  | کلیه هزینه های درمان نازائی و ناباروری ( هزینه تشخیصی ، درمانی و دارویی ) و اعمال جراحی مرتبط ، IUI ، ZIFT ، GIFT ، میکرواینجکشن و IVF ...   |
| 5 | //                    |                 | پاراکلینیکی شامل : انواع سونوگرافی از جمله سونوگرافی سه بعدی ، ناهنجاریهای جنین ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، انواع آندوسکوپی ، MRI ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، دانسیتومتری ، انواع آنژیوگرافی ( به جز چشم و قلب ) ، اکو قلب جنین ، ضربان قلب جنین (NST) |
| 6 | //<br>450 میلیون ریال | 150 میلیون ریال | هزینه های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ( اسپیرومتری (PFT) - نوار عضله (EMG) - نوار عصب (NCV) - نوار مغز (EEG) - نوار متانه (سیستومتری یا سیستوگرام) - شنوایی سنجی - بینایی سنجی - آنژیوگرافی چشم و هولتر مانیتورینگ قلب)                    |
| 7 | //                    |                 | هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی ، غربالگری ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی ، نوار قلب ، هزینه های توانبخشی مشتمل بر فیزیوتراپی - گفتاردرمانی - کاردرمانی   |
| 8 | //<br>150 میلیون ریال | 50 میلیون ریال  | جراحی های مجاز سرپائی شامل : شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - کرایوتراپی - اکسیژون لیپوم - بیوپسی - تخلیه کیست   |

|    |                      |                |   |
|----|----------------------|----------------|---|
| 9  | //<br>90 میلیون ریال | فاقد تعهد      | هزینه دندانپزشکی از قبیل کشیدن ، برکردن ، جرم گیری ، عصب کشی ، جراحی ، ایمپلنت و روکش دندان ، جراحی لثه ، روت کانال ، ارتودنسی و پروتز ثابت و متحرک ، دست دندان مصنوعی  |
| 10 | //<br>90 میلیون ریال | 30 میلیون ریال | لیزیک چشم (راست و چپ) و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجهت نزدیک بینی ، دوربینی ، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ( درجه نزدیک بینی یا دور بینی به علاوه نصف آستیگمات) 3 دیوپتر یا بیشتر باشد. |
| 11 | //<br>80 میلیون ریال | 20 میلیون ریال | ویزیت کلیه پزشکان عمومی ، متخصص و فوق تخصص و کارشناسان ارشد پروانه دار و هزینه دارو (داخلی و خارجی)   |

توجه: انتخاب تلفیقی از طرح ها برای بیمه شده اصلی و افراد تبعی امکان پذیر نمی باشد.

موارد فوق را مطالعه نموده ام

بازگشت



