

## اطلاعیه پوشش بیمه درمان تکمیلی سال ۱۳۹۷

به اطلاع کلیه هم‌دانشگاهیان گرامی (هیأت علمی، کارکنان رسمی، پیمانی، قرارداد کار معین، خرید خدمت، بازنشسته، حجمی، پروژه‌ای و وظیفه‌گیر) می‌رساند قرارداد بیمه درمان تکمیلی در دو طرح (محدود - نامحدود) با شرکت بیمه ایران منعقد شده است و مجری این قرارداد شرکت خدمات بیمه‌ای اسطوره می‌باشد. عزیزانی که مایل هستند تحت پوشش بیمه درمان گروهی دانشگاه قرار گیرند ضرورت دارد با مراجعه به وبسایت مدیریت امور اداری، [فرم ثبت نام بیمه درمان تکمیلی](#) را کامل نمایند.

در این خصوص توجه به نکات زیر ضروری به نظر می‌رسد:

- جهت ورود بایستی کد ملی بیمه‌شده اصلی به عنوان نام کاربری و رمز عبور ثبت شود.
- در صورت بروز هر گونه مسئله در دسترسی به فرم با واحد انفورماتیک مدیریت امور اداری با شماره داخلی ۴۴۰۰ تماس گرفته شود.
- اسامی کارکنان پروژه‌ای متقاضی استفاده از خدمات بیمه تکمیلی به همراه کد ملی ایشان، می‌بایست مانند سال‌های قبل، نخست طی نامه‌ای مبنی بر موافقت مدیر پروژه، به مدیریت امور اداری ارسال شود. این افراد پس از تأیید نهایی، می‌توانند در وبسایت ذکر شده اقدام به ثبت نام نمایند.
- کلیه همکاران لازم است حتماً اطلاعات موجود در فرم ثبت نام خود را مشاهده، صحت آن را تأیید و در صورت وجود مغایرت نسبت به اصلاح آن اقدام فرمایند. به دلیل تغییر شرکت بیمه‌گر، در صورت عدم تکمیل فرم فوق، افراد نمی‌توانند در لیست بیمه‌شدگان قرار گیرند. بدیهی است مسئولیت هر گونه مغایرت در اطلاعات بر عهده بیمه‌شده اصلی است و مدیریت امور اداری نمی‌تواند مسئولیت عواقب ناشی از عدم تکمیل، عدم تأیید صحت یا وجود مغایرت در اطلاعات همکاران را بپذیرد.
- تکمیل تمامی قسمت‌های فرم اجباری است و در صورت عدم تکمیل بخش‌هایی از آن، امکان ثبت اطلاعات در سامانه وجود ندارد.
- دسترسی به فرم ثبت نام از ظهر روز دوشنبه ۹۷/۰۳/۰۷ امکان‌پذیر است و مهلت تکمیل و تأیید اطلاعات ۹۷/۰۳/۲۲ می‌باشد.
- منظور از اعضای خانواده، همسر، فرزندان، پدر، مادر و افراد تحت تکفل بیمه‌شده اصلی است که به تبع بیمه شده اصلی دارای دفترچه بیمه‌گر پایه می‌باشند. والدین غیر تحت تکفل شامل دریافت یارانه‌ی حق بیمه از سوی دانشگاه نخواهند بود. فرزندان پسر تا سن بیست سال تمام و در صورت اشتغال به تحصیل تمام وقت دانشگاهی تا سن بیست و پنج سال تمام و دانشجویان رشته پزشکی تا سن بیست و شش سال تمام تحت پوشش این بیمه بوده و در صورتی که در ابتدای قرارداد مشمول این بیمه‌نامه باشند، پوشش بیمه‌ای ایشان تا پایان قرارداد ادامه خواهد داشت. فرزندان دختر تا هنگام ازدواج یا اشتغال به کار تحت پوشش می‌باشند.
- افراد جدیدالاستخدام، کارکنان انتقالی و همسر کارکنانی که تاریخ ازدواج ایشان بعد از شروع قرارداد باشد نیز می‌توانند در طول مدت قرارداد (منوط به درخواست بیمه‌شده اصلی و ارائه‌ی مدارک لازم به اداره رفاه و تعاون، حداکثر ظرف یک ماه) تحت پوشش قرار گیرند.
- نوزادان از بدو تولد تحت پوشش می‌باشند، مشروط به آن که درخواست بیمه‌شده اصلی همراه با مدارک لازم حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ تولد به اداره رفاه و تعاون ارسال شود.
- حذف افراد بیمه‌شده در مدت قرارداد فقط به شرط قطع رابطه استخدامی و خروج از تکفل امکان‌پذیر می‌باشد.
- فرانشیز قرارداد سال جاری در هر دو طرح ۱۰٪ است.
- بازه زمانی قرارداد ساعت صفر روز ۹۷/۰۳/۰۱ لغایت ساعت ۲۴ روز ۹۸/۰۲/۳۱ می‌باشد.
- بیمه‌شدگان در انتخاب هر یک از بیمارستان‌های داخل کشور آزاد هستند و پس از پرداخت هزینه مربوطه باید صورتحساب مرکز درمانی را به انضمام نظریه پزشک یا پزشکان معالج در خصوص علت بیماری و شرح معالجات انجام شده دریافت و به نمایندگان مجری قرارداد، مستقر در اداره رفاه و تعاون، ارائه نمایند. لیکن در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه ایران، نیازی به اخذ معرفی‌نامه یا مراجعه حضوری به نمایندگان مجری نبوده و بیمه‌شدگان می‌توانند با ارائه اصل کارت ملی و دستور پزشک در مراکز درمانی طرف قرارداد از خدمات و تعهدات این بیمه‌نامه استفاده نمایند. لذا اولویت استفاده از مراکز درمانی طرف قرارداد می‌باشد (فهرست مراکز درمانی طرف قرارداد در [سایت رسمی بیمه ایران](#) در دسترس است).

- کلیه بیمه‌شدگان می‌توانند به یکی از روش‌های زیر از مراحل پرداخت خسارت درمانی خود مطلع شوند:
  - مراجعه به سامانه استعلام پرونده شرکت خدمات بیمه‌ای اسطوره
  - دریافت پیام کوتاه از سامانه پیامک شرکت خدمات بیمه‌ای توسط بیمه‌شده اصلی
  - نصب اپلیکیشن از سایت شرکت خدمات بیمه‌ای اسطوره
- جهت اطلاع از چگونگی ارائه مدارک درمانی به بیمه‌گر «اطلاعیه مدارک لازم جهت ارسال هزینه‌های درمانی» را در وبسایت شرکت خدمات بیمه‌ای اسطوره مطالعه فرمایید. مطابق اطلاعیه مذکور ارائه کپی از کارت ملی، صفحات اول و دوم شناسنامه و صفحه اول دفترچه بیمه پایه بیمه‌شده اصلی و افراد تحت تکفل ایشان در زمان ارائه مدارک درمانی ضرورت دارد.
- چنانچه تا زمان تکمیل اطلاعات توسط همکاران و متعاقب آن ارائه‌ی فهرست بیمه‌شدگان نهایی به شرکت خدمات بیمه‌ای، هر یک از همکاران طی روزها یا ساعات غیرکاری ضرورتاً نیاز به استفاده از خدمات بیمارستانی داشته باشند، می‌توانند با شماره تلفن همراه ۰۹۱۲۳۹۷۸۷۲۷ یا شماره ۰۲۱-۴۱۳۸۴ تماس بگیرند.
- تعهدات بیمه ایران در دو طرح نامحدود و محدود، مطابق جدول پیوست می‌باشد. لازم به ذکر است سهم بیمه‌شده و یارانه دانشگاه تقریباً مشابه نسبت‌های سال قبل است.
- نمایندگان شرکت بیمه پارسین، جهت دریافت مدارک درمانی همکاران، که مربوط به قرارداد سال قبل می‌باشد، طی دو هفته آینده همچنان در دانشگاه مستقر خواهند بود. لذا لازم است همکاران عزیز مدارک درمانی خود و افراد تحت تکفل‌شان را که مربوط به قبل از ۹۷/۰۳/۰۱ می‌باشد، در بازه زمانی فوق به ایشان ارائه نمایند.
- در صورت نیاز به اطلاعات بیشتر با سرکار خانم مطیعی، مسئول بیمه تکمیلی دانشگاه، با شماره داخلی ۴۴۲۶ یا ایمیل [refahi@sharif.ir](mailto:refahi@sharif.ir) تماس بگیرید.
- در خصوص قراردادهای بیمه گروهی خودرو، عمر، حادثه و آتش‌سوزی منزل متعاقباً اطلاعیه‌هایی صادر خواهد شد.

## مدیریت امور اداری

## تعهدات بیمه ایران در قرارداد بیمه درمان تکمیلی سال ۱۳۹۷

ردیف	تعهدات بیمه‌گر	طرح نامحدود (ریال)	طرح محدود (ریال)
۱	جبران هزینه‌های بستری (تشخیص درمان طبی و جراحی عمومی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و آنژیوگرافی قلب، کلیه و سایر عروق، دیسک ستون فقرات، هزینه عمل و انواع سنگ‌شکن، شیمی درمانی (بستری و سرپایی)، رادیوتراپی، کورتاژ تشخیصی و تخلیه‌ای، لوازم و داروی پیوندی، سیتو آنژیوگرافی، اعمال جراحی لاپاراسکوپی، تزریق سلول‌های بنیادی و هزینه همراه بیمار (زیر ۷ سال و بالای ۷۰ سال)	نامحدود	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۲	افزایش سقف تعهدات سالانه برای اعمال جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، پیوند کلیه، کبد، ریه، مغز استخوان، جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	نامحدود	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۳	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۴	پاراکلینیکی ۱- پاراکلینیکی شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، دانسیتومتری، استرس اکو و کلونوسکوپی	نامحدود	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۵	پاراکلینیکی ۲- هزینه‌های مربوط به تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوارمthane (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب	نامحدود	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۶	جراحی‌های مجاز سرپائی شامل: شکستگی و دررفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزردرمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری چشم)	نامحدود	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۷	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های آمبولانس در داخل شهر - به شرط بستری شدن	۳,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰
۸	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های آمبولانس بین شهری - به شرط بستری شدن	۶,۰۰۰,۰۰۰	۶,۰۰۰,۰۰۰
۹	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های دندانپزشکی مانند: کشیدن دندان، جرم‌گیری، بروساژ، ترمیم، پر کردن، درمان ریشه و روکش، جراحی لثه، دست دندان مصنوعی، ارتودنسی و ایمپلنت ...	۲۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۰	داروی بیماران خاص و صعب‌العلاج (طبق تعریف وزارت بهداشت)	نامحدود	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۱	جبران هزینه‌های مربوط به اعضای طبیعی بدن	نامحدود	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۲	هزینه گفتار درمانی و کار درمانی	نامحدود	۲۲,۰۰۰,۰۰۰
۱۳	جبران هزینه سمعک گوش راست و چپ	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰
۱۴	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های عینک طبی و لنز تماس طبی	۵,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰
۱۵	حداکثر تعهدات سالانه جبران هزینه‌های درمان نازائی و ناباروری (تشخیصی، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط مانند: IUI, ZIFT, GIFT, IVF, ITSC و میکرواینجکشن	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۶	ویزیت، دارو و خدمات اورژانس - ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت) و دارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور (صرفاً مازاد بر سهم بیمه‌گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیربستری	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۸,۰۰۰,۰۰۰
۱۷	هزینه‌های اروتر - هزینه‌های تهیه اروتر که بلافاصله پس از عمل جراحی به تشخیص پزشک معالج و تأیید پزشک معتمد بیمه‌گر مورد نیاز باشد (طبق تعرفه وزارت بهداشت)	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۸	خدمات آزمایشگاهی (به غیر از چکاپ) شامل آزمایش‌های تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، فیزیوتراپی و انواع رادیوگرافی	نامحدود	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۱۹	حداکثر سقف تعهدات هزینه‌های رفع عیوب انکساری چشم با دیوپتر ۳ و بیشتر از ۳ برای هر چشم	نامحدود	۲۰,۰۰۰,۰۰۰
۲۰	هزینه تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰
	<b>مبلغ حق بیمه ماهانه برای هر نفر (ریال)</b>	<b>۱.۱۵۰,۰۰۰</b>	<b>۹۲۰,۰۰۰</b>