



## اطلاعیه شماره ۱ بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۱

به اطلاع می‌رساند قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه برای سال بیمه‌ای جاری (از تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ لغایت ۱۴۰۲/۰۵/۳۱) با شرکت بیمه آسیا منعقد گردیده است. بر این اساس همکاران محترم (هیات علمی، پسادکتری، کارکنان اداری رسمی و پیمانی، قراردادی، خرید خدمت، بازنشسته، مستمری بگیر، حجمی و پروژه ای) می‌توانند از پوشش قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه در قالب یکی از دو طرح محدود و نامحدود بهره مند شوند.

لازم به ذکر است نام اعضاء بیمه شده سال گذشته (به جز کارکنان پروژه ای و بازنشسته قراردادی و تامین اجتماعی) با شرایط و تعداد نفرات قبل تمدید شده است و این افراد در صورتیکه چنانچه تغییری در وضعیت بیمه ای خود نداشته باشند می‌توانند در حال حاضر از خدمات آنلاین شرکت بیمه آسیا استفاده نمایند و نیازی به ثبت نام مجدد ندارند.

درخواست بیمه کارکنان پروژه ای مانند سالهای قبل باید از طریق مدیران به مدیریت امور اداری اعلام شود و اسامی ایشان با توجه به فایل پیوست نامه با درج اطلاعات کامل نیز ضمیمه گردد.

• در صورت نیاز به تغییر طرح بیمه ای و یا انصراف اکیداً از خدمات بیمه آسیا به صورت آنلاین و غیره استفاده نمایند در غیر اینصورت امکان تغییر طرح و انصراف وجود نخواهد داشت.

افرادی که دسترسی به سامانه اتوماسیون دارند و تمایل به بررسی وضعیت یا اعمال تغییرات در لیست بیمه تکمیلی خود از قبیل عضویت، انصراف یا حذف و اضافه نام افراد بیمه شده خود را دارند؛ می‌توانند از روز شنبه مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۱۲ از طریق ورود به اتوماسیون اداری دانشگاه به آدرس: <https://saba.sharif.ir> و همکاران بازنشسته، حجمی یا سایر افرادی که دسترسی به سامانه ندارند با ورود به لینک <http://nasim.sharif.ir/Invoke/default.aspx?code=3000> و با توجه به فایل راهنما نسبت به این امر اقدام نمایند.

آخرین مهلت ثبت نام؛ انصراف و یا تغییرات تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۱۸ می باشد.

### شرایط پوشش در قراردادهای درمان گروهی

- پوشش افراد در بیمه تکمیلی دانشگاه شامل: بیمه شده اصلی (همکار)، همسر، فرزندان دختر تا زمان ازدواج و فرزندان پسر تا سن سی سال و والدین
- فرزندان پسر حداکثر تا سن ۳۰ سال تمام از تاریخ شروع قرارداد مشروط به عدم اشتغال و ازدواج می‌توانند تحت پوشش بیمه‌نامه قرار گیرند و در صورت عدم پوشش بیمه پایه فرانشیز برای این عزیزان ۱۰٪ (مانند سایر بیمه شدگان) خواهد بود.
- بدیهی است فرزندان پسر بالای سی سال از تاریخ ۱۴۰۱/۰۶/۰۱ از لیست بیمه حذف خواهند شد.
- فرزندان از کار افتاده دائم (جزئی و کلی) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گذار و ارائه مدارک معتبر و مستندات می‌توانند بدون شرایط فوق تحت پوشش قرار گیرند.
- در صورت عدم پوشش بیمه پایه والدین فرانشیز خدمات ۳۰٪ محاسبه خواهد شد.

- والدینی که از طرف بیمه شده اصلی دفترچه بیمه (پوشش بیمه پایه) ندارند؛ غیر تحت تکفل محسوب می شوند و حق بیمه ایشان شامل یارانه نخواهد شد. لذا خواهشمند است در فرم بیمه حتماً این موضوع قید شود و مدارک مثبت دال بر تحت تکفل بودن والدین در صفحه ثبت نام بارگذاری شود.
- بدیهی است عدم ارائه مدارک به منزله وضعیت غیر تحت تکفل خواهد بود.
- در صورت وجود بیماری خاص بیمه شده اصلی یا اعضای خانواده اطلاعات لازم در فیلد مربوطه فرم بیمه درج گردد و مدارک لازم در صفحه ثبت نام بارگذاری شود.
- افزایش به لیست بیمه درمان گروهی در طول قرارداد فقط شامل افراد جدیدالاستخدام می شود که حداکثر یک ماه از تاریخ صدور حکم خود می توانند درخواست و مدارک لازم را جهت پوشش بیمه ارائه نمایند.
- همسر کارکنانی که تاریخ ازدواج ایشان بعد از شروع قرارداد باشد می توانند در طول مدت قرارداد منوط به درخواست بیمه شده اصلی و ارائه مدارک لازم به اداره رفاه و تعاون حداکثر ظرف یک ماه تحت پوشش قرار گیرند .
- نوزادان از بدو تولد تحت پوشش می باشند، مشروط به آن که درخواست بیمه شده اصلی همراه با مدارک لازم حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ تولد ارسال شود.
- حذف افراد بیمه شده در مدت قرارداد فقط به شرط قطع رابطه استخدامی و خروج از تکفل افراد زیر مجموعه بیمه شده اصلی (مانند ازدواج فرزندان، فوت و طلاق) امکان پذیر می باشد و تاریخ موثر پایان پوشش از اولین روز ماه بعد ( ملاک تاریخ ارسال نامه درخواست به شرکت بیمه می باشد) خواهد بود و در صورتی که افراد حذف شده از شرکت بیمه هزینه درمانی دریافت کرده باشند حق بیمه تا پایان قرارداد کسر خواهد شد.
- همانند سال گذشته بیمه شدگان در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه آسیا، نیازی به اخذ معرفی نامه ندارند و می توانند با ارائه اصل کارت ملی و دستور پزشک در مراکز درمانی طرف قرارداد از خدمات و تعهدات این بیمه نامه استفاده نمایند. در صورت مراجعه به مراکز غیر طرف قرارداد هزینه ها بر اساس تعرفه وزارت بهداشت پرداخت خواهد شد.

## توجه:

- انتخاب قرارداد نامحدود به منزله پرداخت همه هزینه ها براساس مبلغ پرداختی در فاکتور نیست و در هر صورت کلیه هزینه ها در هر دو قرارداد براساس تعرفه (مبلغ اعلام شده وزارت بهداشت و درمان بابت خدمات پزشکی) و کسر ۱۰٪ فرانشیز پرداخت خواهد شد و منظور از تعهدات نامحدود، استفاده بدون محدودیت در تعداد است.
- فهرست مراکز درمانی طرف قرارداد در سایت بیمه آسیا در دسترس است.
- توصیه می شود قبل از مراجعه به مرکز درمانی موردنظر از طریق تماس با مرکز درمانی از اعتبار قرارداد با شرکت بیمه آسیا اطمینان حاصل گردد.
- بیمه شدگان می توانند با مراجعه به سایت بیمه آسیا و ثبت نام در سایت از مراحل پرداخت خسارت درمانی خود مطلع شوند.
- تعهدات بیمه آسیا در دو طرح نامحدود و محدود، مطابق جدول پیوست می باشد.
- برای کارکنان هیات علمی، اداری رسمی، قراردادی، خرید خدمت و حجمی و بازنشسته دانشگاه ۵۰٪ از مبلغ حق بیمه هر طرح به عنوان یارانه بیمه تکمیلی برای خود و افراد تحت تکفل پرداخت خواهد شد و بدین ترتیب مبلغ حق بیمه هر نفر ماهانه در قرارداد نامحدود ۲.۲۵۰.۰۰۰ ریال و قرارداد محدود ۱.۴۰۰.۰۰۰ ریال محاسبه و کسر خواهد شد.

## جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی سال ۱۴۰۱

سقف تعهدات (ریال)		شرح تعهدات بیمه‌گر
طرح نامحدود	طرح محدود	
بدون سقف	۵۵۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه‌های بستری (تشخیصی، درمان طبی و جراحی) در بیمارستان و مرکز جراحی محدود و آنژیوگرافی قلب، کلیه و سایر عروق، هزینه عمل و انواع سنگ‌شکن، سوختگی، کورتاژ تشخیصی و تخلیه‌ای، لوازم و داروی پیوندی، سینت‌آنژیوگرافی، اعمال جراحی لاپاراسکوپی، هولتر قلب، استنت قلب، گامانایف، باطری قلب، همراه بیمار (کمتر از ۱۱ سال و بیشتر از ۷۰ سال)، انواع روماتولوژی، داروها و تجهیزات مصرفی حین جراحی و بستری (پروتز و تعویض مفاصل)، بیماران اعصاب و روان و سایکوتیک، کاشت حلزون و ...
بدون سقف	۱.۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	افزایش سقف تعهدات سالانه، برای اعمال جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گامانایف، پیوند کلیه، کبد، ریه، مغز استخوان، آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز، جراحی سرطان و عوارض ناشی از آن، تزریق سلولهای بنیادی و شیمی‌درمانی به هر روش (بستری، غیربستری و دارویی حتی داروی خوراکی)، رادیوتراپی (بستری و سرپایی) و...
بدون سقف	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر تعهدات سالانه جبران هزینه‌های درمان نازائی، ناباروری زوجین (تشخیصی، درمانی و دارویی) اعمال جراحی مرتبط مانند ITSC, IVF, IUI, ZIFT, GIFT و میکرواینجکشن
بدون سقف	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
بدون سقف	۱۲۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران کلیه هزینه‌های پاراکلینیکی ۱ و ۲ و ۳، هزینه آزمایش و تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنین، گفتاردرمانی، کاردرمانی، رفتاردرمانی، بازی‌درمانی، شوک تراپی، نوروفیدبک، آلرژی ایمونوتراپی، الاستوگرافی، فیبرو اسکن کبد، کیسه کلسومی، طب سوزی، بوتاکسهای درمانی، PRP, rTMS, neuromodulation, tDCS و ...
بدون سقف	-	حداکثر سقف تعهدات هزینه‌های رفع عیوب انکساری چشم با دیوپتر ۳ و بیشتر از ۳ علاوه بر نصف درجه استیگمات (از قبیل لیزیک، لازک، فمتولیزیک و سایر روش‌ها) برای هر چشم
بدون سقف	۴۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های اورژانس در موارد منجر به بستری و غیربستری، شامل ولی نه محدود به کلیه هزینه‌های مربوط به انواع ویزیت شامل ویزیت پزشک عمومی، تخصصی، فوق تخصص، ادیومتریست، اپتومتریست، روان پزشکی، روانشناس، مشاوره و ... تزریقات و سرم تراپی، پرداخت هزینه نسخ دارویی شیمیایی و گیاهی اعم از داخلی، خارجی، مکمل، آزاد (داروهای که دارای شماره ثبت از وزارت بهداشت و درمان بوده و از طریق داروخانه‌ها به فروش می‌رسند) و انواع داروهای رفع اختلال رشد، سلول درمانی، هزینه اسپری بیماران که نیاز به رادیو تراپی دارند.
بدون سقف	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های داروی بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج شامل ولی نه محدود به ام‌اس، تالاسمی، هموفیلی، دیابت، نارسائی کلیه، سرطان، اوتیسم و... "شامل داروهای شیمیایی و گیاهی اعم از داخلی، خارجی، مکمل و آزاد (داروهای که دارای شماره ثبت از وزارت بهداشت و درمان بوده و از طریق داروخانه‌ها به فروش می‌رسند)"
۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های دندانپزشکی مانند کشیدن دندان، جرم‌گیری، بروساز، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش، جراحی لثه، دست دندان مصنوعی و ژله‌ای، نیم‌دست دندان، ارتودنسی، ایمپلنت، جراحی نسج نرم و سخت و...
بدون سقف	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه‌های وسایل کمک توانبخشی مانند عصا، واکر، ویلچر، کپسول اکسیژن، دستگاه اکسیژن‌ساز، ونتیلاتور، تشک مواج، جوراب واریس، کفش طبی، کفش طبی، شانه بند، شکم بند، قوز بند، زانو بند، مچ بند، گردن بند، کمربند، قوزک بند، ساق بند، کمرست طبی و سایر موارد و اورتر
بدون سقف	۳۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه سمعک
بدون سقف	۴۰۰.۰۰۰.۰۰۰	جبران هزینه‌های مربوط به اعضای طبیعی بدن
۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های عینک طبی و لنز تماس طبی
بدون سقف	۵.۵۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های آمبولاس در داخل شهر (از منزل به مراکز درمانی و بالعکس)
بدون سقف	۱۱.۰۰۰.۰۰۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های آمبولاس بین شهری (از منزل به مراکز درمانی و بالعکس)
۴.۵۰۰.۰۰۰	۲.۸۰۰.۰۰۰	<b>حق بیمه ماهیانه هر نفر</b>

**با آرزوی سلامتی**

**مدیریت سرمایه انسانی و پشتیبانی**