

سرپرستان محترم مدیریت امور پردیس های استانی دانشگاه

موضوع: بخشنامه خدمات بیمه ای سال ۹۶ دانشگاه فرهنگیان

سلام علیکم

کمیته تطبیق
دستور العمل ها و بخشنامه های اداری
واحد مجری: اداره کل پشتیبانی و رفاه کارکنان
استان: کلیه مدیریت های امور پردیس های استانی دانشگاه
کد: ۲۴۰

احتراماً؛ ضمن آرزوی قبولی طاعات و عبادات برای جنابعالی و همکاران آن مدیریت محترم، به استحضار می رساند در راستای ایجاد بستری مناسب جهت برخورداری همکاران و خانواده های محترم آنان از بیمه ای که بتواند در اقصی نقاط کشور پوشش خدماتی لازم و در شأن کارکنان دانشگاه فرهنگیان را داشته باشد که به نوعی حمایت و تقویت سرمایه انسانی دانشگاه به شمار می رود با بررسی های کارشناسی و طی جلسات متعدد و دعوت از شرکت های بیمه گر معتبر و دارای زمینه خدمات در استانها، قرارداد بیمه درمان تکمیلی و سایر قراردادهای بیمه ای از جمله: بیمه عمر و حوادث مصوب کارکنان، بیمه عمر مکمل کارکنان با شرکت بیمه دانا از تاریخ ۱۳۹۶/۰۳/۰۱ به مدت یکسال منعقد گردیده است. لذا ضمن ارسال تصویر قرارداد، دستور العمل های مربوطه، ضروری است مدیران محترم استانی ضمن مراجعه به نمایندگی های شرکت بیمه دانا در استان خود و انعقاد تفاهم نامه ای بالتبع قرارداد اصلی و ارسال تصویر آن، با اطلاع رسانی دقیق و به موقع اهتمام لازم را در جهت ایجاد پوشش بیمه ای برای کلیه کارکنان و افراد تحت تکفل آنها فراهم نمایند.

۱. قرارداد بیمه تکمیلی درمان:

بر اساس مفاد این قرارداد کلیه کارکنان شاغل (رسمی، پیمانی و قراردادی) به همراه افراد تحت تکفل قانونی آنان (شامل همسر و فرزندان) و کارکنان بازنشسته مشمول مفاد این قرارداد می باشند.

تبصره:

الف- پرداخت حق بیمه ماهانه ۷۳۰.۰۰۰ ریال برای هر نفر که پنجاه درصد آن توسط کارمند رسمی، پیمانی و قراردادی (مبلغ ۳۶۵.۰۰۰ ریال) و پنجاه درصد دیگر توسط دانشگاه پرداخت می گردد.

ب- پدر و مادر کارکنان مشروط به پرداخت مبلغ ۷۳۰.۰۰۰ ریال در ماه به ازاء هر فرد امکان بهره مندی از خدمات بیمه را خواهند داشت.

ج- همسر و فرزندان کارکنان اناث مشروط به پرداخت مبلغ ۷۳۰.۰۰۰ ریال در ماه به ازاء هر فرد امکان بهره مندی از خدمات بیمه را خواهند داشت.

د- بازنشستگان مشروط به پرداخت مبلغ ۷۳۰.۰۰۰ ریال در ماه به ازاء هر فرد امکان بهره مندی از خدمات بیمه را خواهند داشت.

۲. بیمه عمر و حوادث مصوب کارکنان (اجباری):

بر اساس مفاد قرارداد، سرمایه بیمه برای هر نفر بیمه شده مبلغ ۳۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می باشد. حق بیمه پرداختی برای هر بیمه شده ماهیانه مبلغ ۷.۳۵۸ ریال می باشد.

۳. بیمه عمر مکمل کارکنان (اختیاری):

این قرارداد در سقف ۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال منعقد شده است که ضمن رعایت مفاد قرارداد با پرداخت ماهیانه مبلغ ۲۸.۳۴۰ ریال امکان بهره مندی از این پوشش بیمه ای فراهم گردیده است.

۴. سایر امور بیمه ای :

بر اساس توافق و تعهد دانشگاه و شرکت بیمه دانا، مقرر گردید کلیه امور بیمه ای از قبیل بیمه های آتش سوزی ساختمان، خودرو، مسئولیت مدنی و... در حوزه های سازمانی و شخصی از طریق شرکت بیمه دانا صورت پذیرد. لذا هریک از استان ها جهت انجام این امور، ملزم به استفاده از خدمات شرکت بیمه دانا می باشند.

کلیه متقاضیان استفاده از بیمه تکمیلی درمان بعد از مطالعه دقیق قرارداد می توانند تا تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۱۳ با مراجعه به سامانه ثبت نام بیمه تکمیلی درمان دانشگاه فرهنگیان به نشانی <http://stats.cfu.ac.ir/BEMEH> نسبت به ثبت و اصلاح مشخصات خود و افراد تحت تکفلشان اقدام نمایند.

انتظار دارد مدیریت محترم امور پردیس های استانی اهتمام لازم را در اجرای دقیق کلیه مفاد این بخشنامه بعمل آورده و دستور فرمایند تا تاریخ ۱۳۹۶/۰۴/۱۷ نسبت به تأیید و نهایی نمودن اطلاعات ایجاد شده توسط متقاضیان اقدام نمایند

جدول تعهدات

ردیف	تعهدات	سرمایه (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱	هزینه های بیمارستانی شامل اعمال جراحی تخصصی مربوط به سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، پیوند کلیه، پیوند کبد، پیوند ریه و پیوند مغز استخوان	بدون سقف	۲۰
۲	سایر اعمال جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE (با بیشتر از ۶ ساعت بستری) و نیز آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن و جراحی دیسک ستون فقرات و شیمی درمانی، رادیوتراپی، گامانایف و همچنین بستری جهت درمان طبی در بیمارستان	بدون سقف	۲۰
۳	زایمان (طبیعی - سزارین)	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰

جدول تعهدات

ردیف	تعهدات	سرمایه (ریال)	فرانشیز (درصد)
۴	هزینه پاراکلینیکی گروه اول شامل سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن، انواع سی تی اسکن، انواع آندوسکوپی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی، استرس اکو، دانسیتومتری	۱۲.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۵	هزینه پاراکلینیکی گروه دوم شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری- PFT)، نوار عضله (EMG)، نوار عصب (NCV)، نوار مغز (EEG)، نوار مثانه (سیستومتری یا سیستوگرام)، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر OCT-ICG، آنژیوگرافی چشم، پریمتری چشم، مانیتورینگ قلب	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۶	جبران هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگی و در رفتگی، گچگیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژون لیپوم، بیوپسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای عیوب انکساری چشم)	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۷	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد برای هر چشم.	۱۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۸	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی IUI، ZIFT، GIFT، میکرواینجکشن و IVF	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۹	هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، انواع رادیوگرافی، نوار قلب و فیزیوتراپی، کار درمانی، گفتار درمانی، NST، کاروپراکتیک، تزریق داخل مفصل برای هر نفر	۲۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۱۰	جبران هزینه ویزیت و دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور (مازاد بر سهم بیمه گر اول) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری	۱۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۱۱	جبران هزینه داروی بیماریهای خاص نظیر تالاسمی، هموفیلی، نارسایی مزمن کلیه، دیابت، دیالیز مزمن و ms	۵۰.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۱۲	هزینه عینک شامل خرید عینک طبی و لنز تماس طبی	۱.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۱۳	هزینه مربوط به خرید سمعک	۲.۵۰۰.۰۰۰	۲۰
۱۴	هزینه اروتز	۲.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۱۵	دندانپزشکی (به استثناء ارتودنسی، ایمپلنت و دست دندان مصنوعی)	۵.۰۰۰.۰۰۰	۲۰
۱۶	هزینه های آمبولانس	بدون سقف	۰