

# قابل توجه کارکنان گرامی و اعضا محترم هیات علمی دانشگاه

بدینوسیله به اطلاع می‌رساند قرارداد بیمه تکمیلی درمان سال ۹۹ با شرایط و تعهدات مندرج در ذیل با شرکت بیمه سینا منعقد گردیده است .

- مبلغ حق بیمه تکمیلی درمان ۱/۳۲۰/۰۰۰ می‌باشد .
- ۵۰٪ مبلغ فوق از محل اعتبارات دستگاه پرداخت خواهد شد.
- صرفاً افراد تحت تکفل قانونی مشمول ۵۰٪ پرداختی سهم دانشگاه خواهند بود در غیر اینصورت ۱۰۰٪ حق بیمه فوق از حقوق افراد کسر خواهد شد .
- تحت تکفل : ( شامل افرادی که حق بیمه پایه توسط سرپرست پرداخت می شود اطلاق میگردد. )
- پوشش قرارداد فوق از ۱۳۹۹/۰۳/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۲/۳۱ خواهد بود.
- مهلت تحویل مدارک مربوط به هزینه های سرپایی به شرکت بیمه حداکثر تا یکماه پس از تاریخ انجام می‌باشد.
- تاریخ توزیع کارت بیمه ، تحویل اسناد پزشکی و شروع پرداخت هزینه ها توسط شرکت بیمه، متعاقباً اعلام خواهد شد .

سقف تعهدات سال ۹۹	حدود تعهدات:
بدون سقف	جبران هزینه های بستری، جراحی و Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود ( به استثنای زایمان، نازایی و لیزیک)
بدون سقف	جبران هزینه های شیمی درمانی رادیو تراپی و اعمال جراحی تخصصی شامل جراحی سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع( به استثناء دیسک و ستون فقرات) ، قلب، پیوند کلیه و کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، آنژیو پلاستی عروق کرونر، عروق داخل مغز و گامانایف برای هر نفر
بدون سقف	جبران هزینه های انواع رادیو گرافی، آنژیوگرافی عروق و چشم، انواع اسکن، سی تی اسکن، ماموگرافی، سونوگرافی، ام آر آی، پزشکی هسته ای، دانسیتومتری برای هر نفر
۱۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران هزینه های انواع آندوسکوپي، الکتروکاردیوگرافی، اکوکاردیوگرافی، انواع هولترمانیتورینگ، تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی (اسپیرومتری-PFT)، نوار عضله، نوار عصب، نوار مغز، نوار مئانه سیستومتری یا سیستوگرام، شنوایی سنجی، بینائی سنجی هولترمانیتورینگ قلب، و آنژیوگرافی چشم برای هر نفر
۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه جراحی های مجاز سرپایی شامل: شکستگیها، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن، لیپوم، تخلیه کیست، لیزر درمانی( باستثناء رفع عیوب چشم) برای هر نفر
۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری دو چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد، درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم سه دیوپتر یا بیشتر باشد.
۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه عینک طبی یا لنز تماسی طبی برای هر نفر *سقف خانواده باز*
۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال	هزینه دندانپزشکی شامل کشیدن، جرم گیری، بروساز، ترمیم و پر کردن، و درمان ریشه و روکش برای هر نفر *سقف خانواده باز*
دارو و ویزیت مجموعاً ۱۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال	هزینه دارو (بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور) و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری برای هر نفر
	هزینه ویزیت برای هر نفر
۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال	زایمان (طبیعی و سزارین)
بدون سقف	هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل تشخیص پزشکی (بجز چکاب ) پاتولوژی یا آسیب شناسی و ژنتیک پزشکی، نوار قلب و فیزیوتراپی برای هر نفر
۵۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IUI ، GIFT ، ZIFT ، IVF و میکرواینجکشن
۱۵۰۰,۰۰۰ ریال ۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال	جبران هزینه آمبولاس و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی یا نقل و انتقال بیمار بستری به سایر مراکز درمانی طبق دستور پزشک معالج : درون شهری برون شهری

\*پرداخت هزینه های فوق با احتساب فرانشیز ۱۰٪ خواهد بود\*