

قابل توجه کارکنان و اعضای هیات علمی دانشگاه

بدینوسیله به اطلاع میرساند قرارداد بیمه تکمیلی درمان سال ۱۴۰۰-۱۴۰۱ با شرایط ذیل با شرکت بیمه سینا منعقد گردیده است.

- مبلغ حق بیمه ۱,۳۳۰,۰۰۰ ریال می باشد.

- ۵۰ درصد مبلغ فوق صرفاً برای افراد تحت تکفل قانونی همکاران متقاضی بیمه تکمیلی، از محل اعتبارات دستگاه پرداخت خواهد شد و در غیر اینصورت صد درصد حق بیمه از حقوق افراد کسر خواهد شد. (تحت تکفل به افرادی اطلاق می گردد که حق بیمه پایه توسط سرپرست پرداخت میشود که شامل پدر، مادر، همسر، فرزند می باشد).

- پوشش قرارداد بیمه تکمیلی از ۱۴۰۰/۳/۱ لغایت ۱۴۰۱/۲/۳۱ خواهد بود.

- شرایط و تعهدات شرکت بیمه در قرارداد جدید ضمیمه اطلاعیه می باشد.

- جهت مشاهده لیست افراد تحت پوشش به سامانه دیدگاه مراجعه شود.

تغییرات تعهدات قرارداد سال جدید نسبت به قرارداد سال ۱۳۹۹

۱- افزایش تعهد دارو، ویزیت و خدمات اورژانس از ۱۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال به ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به ازاء هر نفر

۲- افزایش تعهد دندانپزشکی از ۲۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به ۳۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال به ازاء هر نفر

۳- افزایش تعهد عینک از ۳,۰۰۰,۰۰۰ ریال به ۴,۰۰۰,۰۰۰ ریال به ازاء هر نفر

۴- جبران هزینه های مربوط به پوست و مو که جنبه درمان دارند و توسط پزشک متخصص تجویز و مورد تایید پزشک معتمد بیمه گر باشد از محل تعهدات دارو قابل پرداخت می باشد.

۵- جبران هزینه های مربوط به تزریقات PRP

