

« قابل توجه همکاران محترم دانشگاه »

به استحضار همکاران گرامی می‌رساند بر اساس مناقصه برگزار شده در دانشگاه، شرکت **بیمه آرمان** بعنوان بیمه گر این دوره انتخاب شده است. مدت قرارداد بیمه تکمیل درمان، یک ساله و از ۱۴۰۱/۰۴/۰۱ لغایت ۱۴۰۲/۰۳/۳۱ می باشد.

از متقاضیان محترم درخواست می شود با مطالعه دقیق جدول تعهدات ذیل، یکی از دو طرح (پایه و ویژه) را انتخاب و فرآیند ثبت نام را در پرتال پویا (منوی اداری مالی، زیرمنوی امور رفاهی، بیمه تکمیلی) حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۰۳/۱۸ تکمیل نمایند.

(لازم به ذکر است جدول تعهدات در طرح پایه متناسب با نیاز همکاران پس از استخراج ضریب خسارت در بخش های مختلف به شرح زیر پیش بینی و پرداخت ۵۰٪ سهم دستگاه در آن لحاظ خواهد شد. طرح ویژه نیز برای جلب رضایت آن دسته از همکارانی که به دلایل گوناگون نیازمند سقف بیشتری از تعهدات مالی در بخش های مختلف هستند پیش بینی شده است و البته دانشگاه تنها مبلغ مابه التفاوت آن تا طرح پایه را به عنوان ۵۰٪ سهم دستگاه تقبل نموده است).

✓ بر این اساس مبلغ حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان در طرح پایه: ۳,۴۰۰,۰۰۰ ریال خواهد بود که همکار دانشگاهی تنها مبلغ: ۱,۷۰۰,۰۰۰ ریال بابت هر یک از بیمه شدگان تحت تکفل خود پرداخت خواهد نمود.

✓ مبلغ حق بیمه ماهانه هر یک از بیمه شدگان در طرح ویژه: ۴,۹۲۰,۰۰۰ ریال می باشد، که همکار دانشگاهی متناسب با توضیحات فوق (مابه التفاوت طرح پایه) می بایست مبلغ: ۳,۲۲۰,۰۰۰ ریال بابت هر یک از بیمه شدگان تحت تکفل خود پرداخت نماید).

همکاران ارجمند لازم است پس از انتخاب نوع طرح برای خود و افراد تحت تکفل، نسبت به ذخیره آن (دکمه ذخیره را حتماً کلیک نمایید) اقدام نموده تا فرآیند ثبت نام بطور کامل انجام شود. همچنین با توجه به عدم امکان تغییر در انتخاب طرح ها خواهشمنداست دقت لازم در انتخاب آنها صورت گیرد.

با آرزوی سلامتی برای همکاران ارجمند - اداره امور رفاهی

ردیف	شرح تعهدات	واحد	طرح پایه	طرح ویژه	فرانشیز
۱	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی) - هزینه های بستری، جراحی فک و صورت (غیر زیبایی)، جراحی ترمیمی سوختگی، اوزون تراپی (اعم از سرپایی یا بستری)، آرتیوگرافی قلب و عروق، باطری قلب، لاپاراسکوپی تشخیصی و درمانی، تعویض مفصل، انواع پروتز در حین عمل، انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و DAYCARE، هزینه های بستری بیماریهای اعصاب و روان، هزینه های بستری فاز حاد بیماری های روانی نظیر افسردگی و روان پریشی و سایکوز، بیماریهای نوروپاتی، پارکینسون، پسوریازیس، کتونومی، ایدز، صرع، جبران هزینه های داروهای کولیت معده و روده، رماتیسم، تالاسمی ماژور، هزینه های بیمارستانی مربوط به کرونا، پرداخت هزینه های همراه بیمار (زیر ۱۰ سال و بالای ۷۰ سال)، قوز قریه و کاشت حلزونی، قوز و انحراف شست پا، سیتیوآرتیوگرافی، بیماری های خود ایمنی، بیماری های ضعف عصب و عضله (از جمله ALS - MLS - پلی میوزیت، سندروم دوشن و ...)، جراحی به روش آندوسکوپی، استریایسم، درمان آب مروارید چشم و آب سیاه چشم توسط لیزر و سایر روش ها	نفر	بدون سقف	بدون سقف	۱۰
۲	جراحی تخصصی - هزینه اعمال جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، چشم (پیوند)، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان، جراحی دیسک ستون فقرات، گامانایف، آرتیوپلاستی (قلب و عروق) و عروق داخل مغز، رادیوتراپی (پرتودرمانی اعم از بستری و یا سرپایی، روش های مرسوم و نوین)، جراحی شیمی درمانی (اعم از بستری و سرپایی) هزینه های داروهای بیماران خاص و صعب العلاج شامل شیمی درمانی، تالاسمی، هموفیلی، ام اس، دیالیز، سرطان، دیابت، کرونا، پارکینسون، بستری و غیربستری بصورت داروهای خوراکی، غیرخوراکی و تزریقی، تزریق سلول های بنیادی.	نفر	بدون سقف	بدون سقف	۱۰
۳	زایمان - طبیعی، سزارین، سقط جنین و کورتاژ تخلیه ای	نفر	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۴	هزینه های درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی و داروهای مرتبط، IUI, ZIFT, GIFT، میکرو اینجکشن، IVF و ...	نفر	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰
۵	جبران هزینه های پاراکلینیکی ۲۰۱ و خدمات آزمایشگاهی و فیزیوتراپی شامل: پاراکلینیکی ۱ - هزینه های پاراکلینیکی در مطب و مراکز درمانی شامل انواع سونوگرافی، انواع ماموگرافی، انواع اسکن، انواع ام آر آی، اکو کاردیوگرافی، انواع آرتیوگرافی (به جز قلب)، سی تی آرتیو، کت اسکن، آرتیواسکن قلب، هزینه های پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ)، دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان)، رادیوگرافی، فوندوسکوپی، هیدرودرمی، توانبخشی، انواع اکو، استرس اکو، انواع کلونوسکوپی، کولیوسکوپی، انواع آندوسکوپی، توپوگرافی، کوترپنتاکم، فیبراسکن، اکوداپلر مغز و ... پاراکلینیکی ۲ - هزینه های پاراکلینیکی در مطب و مراکز درمانی شامل انواع تست های بینائی سنجی، انواع اسکویی با یا بدون بیهوشی، انواع تزریقات	نفر	۱۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۰

			<p>(تزریق آمپولهای عادی و تخصصی، وصل سرم) و پانسمان، انواع واکسیناسیون (اعم از آنفولانزا، کرونا، حساسیتها و ...)، تونومتری، نوار چشم، کیسه مکتومی، انواع تست به تشخیص پزشک معالج (بدون محدودیت)، انواع تست ورزش، انواع تست آلرژی، تست استرس، تست تیلت، تست گوارش، تست خواب، تست اعصاب و روان، تست تعادل، انواع تست تنفسی (اسپیرومتری) - (PFT)، نوار عضله ((EMG)، نوار عصب ((NCV)، نوار مغز ((EEG)، نوار قلب، نوار تست قند خون (بدون محدودیت)، انواع آئزیوگرافی چشم، هولترسنجی، هولترمانیتورینگ قلب و فشار خون، نوار گوش، نوار قلب جنین، هزینه اکسیژن، پیماس میکرو قلب، تمپانومتری، بادی باکس، تست متاکولین، طب فیزیکی، انواع کایروپراکتیک، لیزر تراپی، الکتروکوتر، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثانه)، خدمات تشخیصی و پرتوپزشکی چشم مانند اپتومتری، پریمتری، بیومتری، پنتاکم، انتروپيون، پاکیمتری، عکس چشم، کانفواسکن شنوایی سنجی، خدمات تشخیصی گوش (انواع ادیومتری، تمپانومتری و ...)، مگنت تراپی، لیزر پر توان و کم توان، نورفیدبک، تریک مغزی، نقشه مغز، مانومتری، (کلیه خدمات تشخیصی درمانی (پاراکلینیکی) و کلیه خدمات سرپائی که در کتاب cpt ارزش نسبی قابل پرداخت است).</p> <p>خدمات آزمایشگاهی - هزینه خدمات آزمایشگاهی شامل آزمایشهای تشخیص پزشکی، پاتولوژی، آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، آزمایش های پزشکی هسته ای، کلیه آزمایش های مربوط به کرونا (تست PCR وریپید آزمایشگاهی و سنجش انتی بادی های کرونا)، آلفافیبرپروتئین، کاپیلراسکپی، غربالگری نوزاد، فوتوتراپی نوزادان، نوار جنین net، انواع رادیوگرافی، سرم تراپی، طب سوزنی، اکسیژن تراپی، شاک ویوتراپی و ...</p> <p>گفتاردرمانی، کاردرمانی، رفتاردرمانی و بازی درمانی، فیزیوتراپی (شامل کلیه کدهای فیزیوتراپی).</p> <p>یماری ها و ناهنجاری های جنین - خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل اکوی قلب جنین، مارکهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین، تست cell free DNA، آمینوستنز، فریز اسپرم، فریز جنین.</p> <p>* کلیه خدمات پاراکلینیکی دارای کد در کتاب ارزش نسبی که جنبه درمانی دارند.</p> <p>تبصره ۵: بیمه گر موظف به پرداخت کلیه هزینه های این ردیف بدون اعمال تعرفه و با رعایت اصل همترازی به معنای پرداخت کلیه هزینه های این ردیف طبق فاکتور و فقط با کسر فرانشیز و بدون در نظر گرفتن تعرفه های قانونی ابلاغی بخش دولتی و غیردولتی است.</p>	
۱۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۵۰,۰۰۰,۰۰۰	<p>جراحی های مجاز سرپایی - در مطب و مراکز درمانی شامل انواع شکستگی و دررفتگی (بینی، پا، کتف و موارد مشابه)، گچ گیری، بازنمودن گچ (لوازم گچ گیری از جمله گچ، باند، ویریل و ...)، آتل بندی و لوازم آن، سوند، ختنه، بخیه و کشیدن بخیه، کرایوتراپی، پاپ اسمیر، اکسیژون لیوم، بیوپسی، تخلیه یا برداشت کیست یا آبسه، خارج کردن جسم خارجی از بدن، درآوردن میخچه، برداشتن زگیل و خال، کوتر، فریز کردن، سوختگی، انواع</p>	۶

				<p>لیزر درمانی (شامل درمان انواع بیماری های نشیمنگاه مانند بواسیر، فیستول، شقاق و موارد مشابه توسط لیزر، درمان آب مروارید چشم و آب سیاه چشم توسط لیزر)، کشیدن ناخن، انواع تزریق داخل مفاصل، تزریق در ضایعه، تزریق پلاسما خون به مفصل (زانو و ...) موسوم به PRP، اف ان ای تیروئید و سینه، شالازیون (تورمی کیستی در پلک)، ناخنک چشم، انواع شستشوی (چشم، گوش، معده، زخم، سینوس و موارد مشابه)، پین گذاری و خارج کردن پین به هر روش، درمان خونریزی بینی و سوزاندن تامپوناد و موارد مشابه، تزریق خون، رینوسکوپ، دستگاه تست قند خون، نوار بعلاوه قلم و سر سوزن انسولین و موارد مشابه (کلیه خدمات سرپائی که در کتاب cpt ارزش نسبی قابل پرداخت است).</p> <p>تبصره ۵: بیمه گر موظف به پرداخت کلیه هزینه های این ردیف بدون اعمال تعرفه و با رعایت اصل همترازی به معنای پرداخت کلیه هزینه های این ردیف طبق فاکتور و فقط با کسر فرانشیز و بدون در نظر گرفتن تعرفه های قانونی ابلاغی بخش دولتی و غیردولتی است.</p>
۷	۱۰	۱۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>هزینه های آمبولانس داخل شهر - فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی و درمانی طبق دستور پزشک معالج.</p>
۸	۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>هزینه های آمبولانس خارج شهر - فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی و درمانی طبق دستور پزشک معالج.</p>
۹	۱۰	۷۰,۰۰۰,۰۰۰ (شناور تا سقف ۲ نفر از بیمه شدگان)	نفر	<p>دندانپزشکی - کلیه هزینه های دندان پزشکی مربوط به ارتودنسی، ایمپلنت، دست دندان، کشیدن دندان، جرم گیری و بروساژ، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه، روکش و عصب، جراحی لثه، جراحی نسج نرم و سخت، فتوگرافی، جراحی دندان نهفته، انواع پروتز و کلیه خدمات دندان پزشکی بغیر زیبایی.</p> <p>تبصره ۵: بیمه گر موظف است در طول مدت این قرارداد نسبت به محاسبه و پرداخت هزینه های دندانپزشکی بدون اعمال تعرفه و حداکثر تا دو برابر تعرفه ابلاغی هر سال از سندیکای بیمه گران به بیمه شدگان اقدام و پرداخت نماید.</p>
۱۰	۱۰	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>خرید اعضای طبیعی بدن - تهیه اعضای طبیعی بدن با تأیید انجمن حمایتی مربوطه. (برای ۲ در هزار بیمه شدگان با معرفی نامه کتبی بیمه گذار)</p>
۱۱	۱۰	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>عینک طبی، شیشه عینک، لنز تماس طبی (سخت و نرم)، توسط چشم پزشک یا اپتومتریست بدون محدودیت در شماره نقص بینایی چشم</p>
۱۲	۱۰	۶۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>الف) هزینه ویزیت (مشاوره، پزشکان عمومی، متخصص، فوق تخصص، چشم پزشک، دندان پزشک، روان پزشک، روانشناس بالینی، پزشک طب سنتی و افرادی که دارای مدرک MD و phd می باشند، کارشناسان پروانه دار و همچنین دارای پروانه پیراپزشکی مانند: ماما، اپتومتریست، فلوشیب و ...).</p> <p>ب) هزینه دارو " کلیه داروهای ایرانی، خارجی، گیاهی، تقویتی و داروهای کرونا".</p> <p>تبصره ۱: پرداخت هزینه های مشاور منوط به تشخیص نوع بیماری و تجویز متخصص مغز و اعصاب و روان می باشد.</p> <p>تبصره ۲:</p>

				<p>پرداخت هزینه دارو، بدون در نظر گرفتن مشابه ایرانی آن و تحت و یا بدون تحت بودن پوشش بیمه پایه، صرفاً با دستور پزشک متخصص و طبق صورتحساب داروخانه میسر است.</p> <p>تبصره ۳: پرداخت هزینه داروهای، تقویتی که بنا به تشخیص پزشک متخصص جنبه درمانی دارند، قابل پرداخت می باشد.</p> <p>ج) خدمات اورژانس در موارد بستری و غیربستری.</p>
۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>هزینه های اروتز - تهیه وسایل اروتز شامل گردنبند طبی، زانو بند طبی، کمر بند طبی، کفی طبی، جوراب واریس، ویلچر، عصا، واکر، کفش طبی به خصوص بیماران کلاب فوت و دراپ فوت، شانه بند، قوز بند، فتق بند، شصت بند، آرنج بند، کمرست طبی، دست مصنوعی، پای مصنوعی، بریس، سمعک، کپسول اکسیژن، تشک موج، مچ بند طبی، آتل، شکم بند طبی، خرید وسایل توانبخشی و ارتوپدی و موارد مشابه.</p> <p>سمعک - جبران هزینه های سمعک (آنالوگ، دیجیتال، گوش راست و گوش چپ)</p> <p>تبصره ۵: پرداخت هزینه های اروتز، بدون در نظر گرفتن پیش شرط عمل جراحی و صرفاً با تشخیص پزشک متخصص امکانپذیر است.</p>
۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>رفع عیوب انکساری چشم راست - لیزیک چشم راست و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که درجه نزدیک بینی، دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.</p>
۱۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	نفر	<p>رفع عیوب انکساری چشم چپ - لیزیک چشم چپ و جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که درجه نزدیک بینی، دوربینی آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد.</p>
	۴,۹۲۰,۰۰۰ ریال	۳,۴۰۰,۰۰۰ ریال		حق بیمه ماهیانه (بدون کسر سهم دستگاه) برای هر نفر
	۳,۲۲۰,۰۰۰ ریال	۱,۷۰۰,۰۰۰ ریال		حق بیمه ماهیانه (سهام همکاران) برای هر نفر