

فوری

اطلاعیه رفاهی

تمدید قرارداد صندوق بیمه مزاد درمان سال ۹۷ دانشگاه آزاد اسلامی

به اطلاع کلیه کارکنان و اعضاء محترم هیات علمی تمام وقت می رساند که براساس بخشنامه شماره ۵۰/۷۱۵۲۳ مورخ ۹۷/۱۱/۱۶ سازمان مرکزی قرارداد صندوق تامین هزینه مزاد درمان دانشگاه، به مدت یکسال دیگر از تاریخ ۹۷/۱۰/۱ تا ۹۸/۹/۳۰ تمدید شد. کلیه متقاضیان (اعضاء قدیم و جدید) بایستی تمایل عضویت خود در صندوق تامین هزینه مزاد درمان را حداکثر تا تاریخ ۹۷/۱۱/۳۰ با مراجعه به سامانه ساجد به آدرس sajed.iau.ir و انجام احراز هویت اولیه (با داشتن تصویر کارت ملی و دفترچه بیمه درمانی کلیه اعضا در زمان ثبت نام در سامانه مذکور) نسبت به ثبت نام خود و افراد زیر مجموعه اعلام نمایند و پرینت ثبت نام در سامانه را به این اداره تحویل نمایند.

* نیاز به تکمیل فرم شماره ۵۳/۱۱۵ فقط در موارد ذیل می باشد

- ۱- درخواست عضویت برای اولین بار در یکی از صندوق های ویژه یا عادی
- ۲- درخواست افزایش یا کاهش اعضاء تحت تکفل (ازدواج - تولد - فوت و ...)
- ۳- درخواست تبدیل وضعیت بیمه از عادی به ویژه و بالعکس - در تکمیل این درخواست نوع عضویت قبلی حتماً قید گردد.
- ۴- درخواست انصراف از عضویت که باید به صورت کتبی به اداره رفاه کارکنان تحویل داده شود در غیراینصورت به منزله تمدید قرارداد بیمه تکمیلی خواهد بود.

تبصره ۱: در صورتی که پدر، مادر، همسر و فرزندان (فرزندان ذکور تا سن ۲۰ سالگی و در صورت اشتغال به تحصیل تا پایان ۲۵ سالگی و فرزندان اناث تا زمان ازدواج) تحت تکفل نباشد (دفترچه درمانی فرد توسط بیمه شده اصلی اخذ نشده باشد) مجاز هستند با پرداخت کل حق عضویت (سهم کارمند و دانشگاه) به شرط داشتن دفترچه درمانی به عضویت این صندوق در آیند.

تبصره ۲: کارکنانی که در سال قبل تحت پوشش بیمه مزاد درمان کارکنان دانشگاه نبوده اند و یا وقفه ای در عضویت آنها ایجاد گردیده است در صورت عضویت در صندوق مزاد درمان در سال جاری بایستی برای کلیه هزینه ها حداقل سه ماه و برای زایمان، کورتاژ و سزارین حداقل ۹ ماه دوره انتظار را سپری کنند.

تبصره ۳: یازنشستگان شاغل در دانشگاه مشمول استفاده از این طرح نمی باشند.

تذکره ۱: کلیه کارکنان و اعضاء هیات علمی تمام وقت که دارای دفترچه درمانی از سوی دانشگاه آزاد اسلامی می باشند و افراد تحت تکفل آنان و افراد مشمول تبصره یک در شمول استفاده از مزایای این طرح می باشند.

تذکره ۲: استفاده از مزایای صندوق مزاد درمان در مدت زمان مرخصی بدون حقوق، منوط به به داشتن دفترچه درمانی و پرداخت یکجای حق عضویت به صندوق امکان پذیر می باشد.

تذکره ۳: اعضاء قدیم فقط در سامانه ثبت نام نمایند ولی اعضاء جدید علاوه بر ثبت نام در سامانه با مدارک لازم به اداره رفاه کارکنان مراجعه فرمایند.

تذکره ۴: بدیهی است که به درخواست های ارائه شده بعد از تاریخ ۹۷/۱۱/۳۰ ترتیب اثر داده نخواهد شد و مسئولیت کلیه عواقب آن به عهده شخص متقاضی است.

تذکره ۵: با عنایت به تمدید قرارداد این صندوق از تاریخ ۹۷/۱۰/۱ از کلیه اعضاء محترم قرارداد سال ۹۶ خواهشمند است که هزینه های پاراکلینیکی و بیمارستانی انجام شده از تاریخ مذکور تاکنون را از تاریخ ۹۸/۱/۲۰ تا ۹۸/۲/۱ دانشکده ها به روسای محترم ادارات عمومی و سایر حوزه ها به اداره رفاه کارکنان تحویل دهند.

تذکره ۶: اعضایی که عضو دیگر بیمه های تکمیلی درمان می باشند همزمان فقط می توانند از یک بیمه خسارت دریافت نمایند مگر در دو مورد:

- ۱- تکمیل نمودن سقف خسارت
- ۲- دریافت مابه التفاوت هزینه های انجام شده

از روسای محترم ادارات عمومی کلیه دانشکده ها خواهشمنداست این اطلاعیه را به رویت اساتید و کارکنان محترم برسانند. ضمناً این اطلاعیه بر روی سیستم اتوماسیون اداری واحد و سایت رفاهی به طور کامل در چهار نسخه قرار داده شده است. لذا خواهشمند است با دقت تمام مطالعه و تصمیم گیری نموده و فقط در صورت نیاز با اداره رفاه کارکنان تماس حاصل شود.

با تشکر - اداره بیمه و رفاه کارکنان

دانشگاه آزاد اسلامی واحد گرج - ۹۷/۱۱/۱۷

کل حق بیمه یکساله - فقط سهم فرد (ویژه)	حق بیمه یک ماهه برای هر نفر (مازاد ویژه)				کل حق بیمه یکساله - فقط سهم فرد (عادی)	حق بیمه یک ماهه برای هر نفر (مازاد عادی)			
	سهم واحد (ریال)	سهم بیمه شده (ریال)	کل حق بیمه (ریال)	اعضای بیمه مازاد ویژه		سهم واحد (ریال)	سهم بیمه شده (ریال)	کل حق بیمه (ریال)	اعضای بیمه مازاد عادی
۳/۶۰۰/۰۰۰/-	۱۲۰/۰۰۰/-	۳۰۰/۰۰۰/-	۴۲۰/۰۰۰/-	زیر ۶۵ سال عضو اصلی و تحت تکفل	۱/۸۰۰/۰۰۰/-	۶۰/۰۰۰/-	۱۵۰/۰۰۰/-	۲۱۰/۰۰۰/-	زیر ۶۵ سال عضو اصلی و تحت تکفل
۵/۰۴۰/۰۰۰/-	—	۴۲۰/۰۰۰/-	۴۲۰/۰۰۰/-	زیر ۶۵ سال عضو غیر تحت تکفل	۲/۵۲۰/۰۰۰/-	—	۲۱۰/۰۰۰/-	۲۱۰/۰۰۰/	زیر ۶۵ سال عضو غیر تحت تکفل
۵/۴۰۰/۰۰۰/-	۱۸۰/۰۰۰/-	۴۵۰/۰۰۰/-	۶۳۰/۰۰۰/-	بین ۶۵ تا ۷۵ سال عضو اصلی و تحت تکفل	۲/۷۰۰/۰۰۰/-	۹۰/۰۰۰/-	۲۲۵/۰۰۰/-	۲۱۵/۰۰۰	بین ۶۵ تا ۷۵ سال عضو اصلی و تحت تکفل
۷/۵۶۰/۰۰۰/-	—	۶۳۰/۰۰۰/-	۶۳۰/۰۰۰/-	بین ۶۵ تا ۷۵ سال عضو غیر تحت تکفل	۳/۷۸۰/۰۰۰/-	—	۲۱۵/۰۰۰/-	۲۱۵/۰۰۰/	بین ۶۵ تا ۷۵ سال عضو غیر تحت تکفل
۷/۲۰۰/۰۰۰/-	۲۴۰/۰۰۰/-	۶۰۰/۰۰۰/-	۸۴۰/۰۰۰/-	۷۵ سال به بالا عضو اصلی و تحت تکفل	۳/۶۰۰/۰۰۰/-	۱۲۰/۰۰۰/-	۳۰۰/۰۰۰/-	۴۲۰/۰۰۰/	۷۵ سال به بالا عضو اصلی و تحت تکفل
۱۰/۰۸۰/۰۰۰/-	—	۸۴۰/۰۰۰/-	۸۴۰/۰۰۰/-	۷۵ سال به بالا عضو غیر تحت تکفل	۵/۰۴۰/۰۰۰/-	—	۴۲۰/۰۰۰/-	۴۲۰/۰۰۰	۷۵ سال به بالا عضو غیر تحت تکفل

اداره بیمه و رفاه کارکنان - ۹۷/۱۱/۱۷

مدارک مورد نیاز جهت دریافت هزینه دندانپزشکی :

برای کلبه جراحی های فک و صورت ، ترمیم ریشه ، عصب کشی ، جراحی دندان نهفته ، روکش ، ایمپلنت و ارتودنسی عکس رادیولوژی قبل و بعد و برای برکردن های بالای ۵ دندان در یک نوبت عکس قبل از انجام کار نیاز می باشد. ضمناً از تاریخ عکس تا تاریخ درمان حداکثر ۲ ماه فاصله مجاز می باشد.

تعهدات صندوق عادی:

- ۵/۱- جبران هزینه های شش عمل جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب (به استثناء دیسک و ستون فقرات) قلب باز و آنژیوپلاستی ، پیوند کبد، کلیه، ریه و مغزاستخوان حداکثر تا مبلغ: ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۲- جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی حداکثر تا مبلغ: ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۳- جبران هزینه های زایمان طبیعی حداکثر تا مبلغ: ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۴- جبران هزینه های سزارین حداکثر تا مبلغ: ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۵- جبران هزینه های جراحی نازایی و ناباروری حداکثر تا مبلغ: ۳۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۶- جبران هزینه های پاراکلینیکی حداکثر تا مبلغ: ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۷- جبران هزینه رفع عیوب انکساری دید چشم هر دو چشم (نمره هر چشم حداقل ۳ باشد) حداکثر تا مبلغ: ۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال

تعهدات صندوق ویژه:

- ۵/۱- جبران هزینه های شش عمل جراحی اصلی شامل مغز و اعصاب (به استثناء دیسک و ستون فقرات) قلب باز و آنژیوپلاستی، پیوند کبد، کلیه، ریه و مغزاستخوان حداکثر تا مبلغ: ۴۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۲- جبران هزینه های درمان بیمارستانی و اعمال جراحی حداکثر تا مبلغ: ۲۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۳- جبران هزینه های زایمان طبیعی حداکثر تا مبلغ: ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۲/۴- جبران هزینه های سزارین حداکثر تا مبلغ: ۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۵- جبران هزینه های جراحی نازایی و ناباروری حداکثر تا مبلغ: ۴۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۶- جبران هزینه های پاراکلینیکی حداکثر تا مبلغ: ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۷- جبران هزینه های دارویی بیماریهای خاص حداکثر تا مبلغ: ۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۸- جبران هزینه رفع عیوب انکساری دید هر دو چشم (نمره هر چشم حداقل ۳ باشد) حداکثر تا مبلغ: ۳۵/۰۰۰/۰۰۰ ریال
- ۵/۹- جبران هزینه های دندانپزشکی حداکثر تا مبلغ: ۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال