

اطلاعیه رفاهی

فوری

تمدید قرارداد بیمه مازاد درمان سال ۱۴۰۰-۹۹ دانشگاه آزاد اسلامی

به اطلاع کلیه کارکنان و اعضاء محترم هیات علمی تمام وقت و نیمه وقت (رسمی، قراردادی و ساعتی) که دارای دفترچه درمانی از سوی دانشگاه آزاد می باشند می رساند که براساس بخشنامه شماره ۵۰/۶۲۰۷۱ مورخ ۹۹/۱۱/۲۸ سازمان مرکزی قرارداد تامین هزینه مازاد درمان دانشگاه، به مدت یکسال دیگر از تاریخ ۹۹/۱۱/۱ تا ۱۴۰۰/۱۰/۳۰ تمدید شد. کلیه متقاضیان بایستی تمایل عضویت خود در صندوق تامین هزینه مازاد درمان دانشگاه را حداکثر تا تاریخ ۹۹/۱۲/۲ 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.

اعضاء محترم سال ۹۸ اعم از (بیمه آسیا و صندوق مازاد درمان دانشگاه) عدم مراجعه به سامانه ساجد و عدم ثبت نام دوره جدید به منزله انصراف از عضویت می باشد

تبصره ۱: افراد تحت تکفل عبارتند از همسر، فرزندان ذکور (حداکثر تا سن ۲۲ سالگی تمام و در صورت اشتغال به تحصیل دانشگاهی اعم از داخل و یا خارج کشور، تا سن ۲۵ سالگی تمام و جهت دانشجویان پزشکی تا سن ۲۶ سالگی تمام (با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل) و فرزندان اناث تا زمان اولین ازدواج (مشروط به عدم اشتغال به کار فرزندان اعم از مذکر و مونث می توانند تحت پوشش قرار بگیرند)، پدر، مادر و هر یک از افراد خانواده که تحت تکفل کارکنان می باشند.

تبصره ۲: عضویت مجدد فرزندان اناث مطلقه، مشروط به پوشش توسط سازمان بیمه گر اول و عدم اشتغال به کار می باشد.

تبصره ۳: فرزندان ذکور که در شروع قرارداد مشمول بیمه شده اند، در صورت گذشتن سنین موضوع تبصره ۱ در مدت اعتبار بیمه نامه، به شرط استمرار پرداخت حق بیمه می توانند پوشش بیمه خود را ادامه دهند.

تبصره ۴: کلیه کارکنان مونث می توانند همسر و فرزندان خود را که تحت تکفل نباشند، مشروط برداشتن دفترچه بیمه گر اول با پرداخت کل حق عضویت (سهم کارمند و دانشگاه) به عضویت بیمه مکمل در آورند.

تبصره ۵: در صورتی که پدر، مادر و همسر تحت تکفل نباشند، می توانند با پرداخت کل حق عضویت (سهم کارمند و دانشگاه) توسط عضو اصلی به عضویت بیمه مکمل در آیند.

تبصره ۶: دفترچه بیمه پایه شامل دفترچه تامین اجتماعی، خدمات درمانی، نیروهای مسلح و بیمه سلامت می باشد.

تبصره ۷: بازنشستگان 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 بیمه مازاد 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: با عنایت به تمدید قرارداد این صندوق از تاریخ ۹۹/۱۱/۱ از کلیه اعضاء محترم (اعضاء سال ۹۸ صندوق بیمه مازاد درمان دانشگاه و بیمه آسیا و اعضاء جدید) خواهشمند است که هزینه های پاراکلینیکی و بیمارستانی انجام شده از تاریخ مذکور تاکنون را پس از ابلاغ بعدی این اداره در سامانه ساجد ثبت و تحویل دهند.

تذکره ۴: 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 خواهشمند است 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 سه 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.

توجه ۱: بیمه آسیا و صندوق مازاد درمان دانشگاه هر دو حذف و به بیمه تکمیلی ملت تبدیل شده است.

توجه ۲: فرزندان مذکر و مونث در صورت اشتغال بکار (دارای دفترچه بیمه پایه و بیمه شده اصلی می باشند) نمی توانند عضو شوند.

توجه ۳: لطفاً دفترچه بیمه جدید (آخرین دفترچه بیمه) اعضاء تحت تکفل را بارگذاری نمایید در غیر این صورت درخواست عضویت شما عودت داده خواهد شد.



تاریخ:
شماره:
پوسته:

جدول تعهدات

ردیف	نوع تعهدات	حداکثر تعهدات (ریال)	فراشیز (درصد)	توضیحات
۱	اعمال بیمارستانی و جراحی	۲۰۰/۰۰۰۰/۰۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های بستری، جراحی و Day care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود (Day care به اعمال جراحی اطلاق می شود که نیازمند مراقبت کمتر از یک شبانه روز باشد) داروهای مربوط به سرطان
۲	اعمال جراحی مهم با احتساب بند (۱)	۴۰۰/۰۰۰۰/۰۰۰۰	۱۰	اعمال جراحی مربوط به سرطان، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گامانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه و پیوند مغز استخوان
۳	زایمان و سزارین	۴۰/۰۰۰۰/۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین
۴	نازایی و ناباروری	۴۰/۰۰۰۰/۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های اعمال جراحی مرتبط با IVF، GIFT، ZIFT، IUI، میکرواینجکشن و IVF
۵	پارا کلینیکی (۱)	۴۰/۰۰۰۰/۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های رادیوگرافی، آنژیوگرافی عروقی محیطی، آنژیوگرافی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی، انواع اسکن ام آر آی، پزشکی هسته ای (اسکن هسته ای و درمان رادیو ایزوتوپ)، دانشپژوهی جهت اسکن
	پارا کلینیکی (۲)			جبران هزینه های آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکترو کاردیوگرافی، انواع اکو کاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکرو، نیت تست، EECF، خدمات تشخیصی تنفسی (اسپیرومتری و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی، الکتروانسفالوگرافی، خدمات تشخیصی یورودینامیک، خدمات تشخیصی و پروتو پزشکی چشم مانند ایتومتری، پریمتری، بیومتری و پنتاکم و شنوایی سنجی، فیزیوتراپی، گفتار درمانی
	جراحیهای مجاز سرپایی			جبران هزینه شکستگی و در رفتگی، گچ گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن، لیوم، بیوپسی، تخلیه کیست
	آزمایش			جبران کلیه هزینه های آزمایشگاهی به استثنای چکاپ گروهی، آزمایشات استخدام باعتماد، آزمایشات تأیید صلاحیت یا اعطای جواز کار، آزمایشات ازدواج و آزمایشات پزشکی قانونی به منظور موضوعات حقوقی و قانونی
۶	رفع عیوب انکساری هر چشم	۳۰/۰۰۰۰/۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه مکمل درجه نزدیک بینی یا دوربینی، آستیگمات یا جمع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم (درجه نزدیک بینی یا دوربینی به علاوه نصف آستیگمات) ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد
۷	آمبولانس	۴/۰۰۰/۰۰۰۰	۱۰	جبران هزینه های آمبولانس داخل و خارج شهر
۸	ویزیت و دارو	۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰	شامل ویزیت کلیه پزشکان طبق تعرفه وزارت بهداشت و درمان و پرداخت دارو بر اساس فهرست داروهای مجاز کشور صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول و خدمات اورژانس در موارد غیر بستری
۹	دندانپزشکی	۱۵/۰۰۰/۰۰۰	۱۰	جبران هزینه خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه (به استثناء کلیه خدمات زیبایی) (شاور تا سقف تعهدات ۴ نفر - بیهوشی برای انجام خدمات دندانپزشکی از سقف تعهدات دندانپزشکی قابل پرداخت می باشد)
۱۰	داروی بیماریهای خاص	۱۰۰/۰۰۰۰/۰۰۰۰	۱۰	داروی بیماری های خاص شامل IMS، تالاسمی، هموفیلی و دیالیز، دیابت نوع ۱

مجموع تعهدات بیمه مکمل در مورد بندهای ۱، ۲ و ۷ برای هر یک از بیمه شدگان مبلغ ۴۰۰/۰۰۰۰/۰۰۰ ریال می باشد.

حق بیمه مزاد درمان دانشگاه برای هر عضو (نیمه وقت و تمام وقت)

کل حق بیمه یکساله - فقط سهم فرد (تمام وقت)	حق بیمه یک ماهه برای هر نفر (اعضاء تمام وقت)				کل حق بیمه یکساله - فقط سهم فرد (نیمه وقت)	حق بیمه یک ماهه برای هر نفر (اعضاء نیمه وقت)			
	سهم واحد (ریال)	سهم بیمه شده (ریال)	کل حق بیمه (ریال)	اعضای تمام وقت		سهم واحد (ریال)	سهم بیمه شده (ریال)	کل حق بیمه (ریال)	اعضای نیمه وقت
۵/۸۸۰/۰۰۰	۲۷۷/۹۰۵	۴۹۰/۰۰۰	۷۶۷/۹۰۵	زیر ۷۰ سال عضو اصلی و تحت تکفل	۷/۵۴۷/۴۳۶	۱۳۸/۹۵۲	۶۲۸/۹۵۳	۷۶۷/۹۰۵	زیر ۷۰ سال عضو اصلی و تحت تکفل
۹/۲۱۴/۸۶۰	—	۷۶۷/۹۰۵	۷۶۷/۹۰۵	زیر ۷۰ سال عضو غیر تحت تکفل	۹/۲۱۴/۸۶۰	—	۷۶۷/۹۰۵	۷۶۷/۹۰۵	زیر ۷۰ سال عضو غیر تحت تکفل
۱۰/۴۸۷/۴۳۶	۲۷۷/۹۰۵	۸۷۳/۹۵۳	۱/۱۵۱/۸۵۸	بین ۷۰ تا ۸۰ سال عضو اصلی و تحت تکفل	۱۲/۱۵۴/۸۷۲	۱۳۸/۹۵۲	۱/۰۱۲/۹۰۶	۱/۱۵۱/۸۵۸	بین ۷۰ تا ۸۰ سال عضو اصلی و تحت تکفل
۱۳/۸۲۲/۲۹۶	—	۱/۱۵۱/۸۵۸	۱/۱۵۱/۸۵۸	بین ۷۰ تا ۸۰ سال عضو غیر تحت تکفل	۱۳/۸۲۲/۲۹۶	—	۱/۱۵۱/۸۵۸	۱/۱۵۱/۸۵۸	بین ۷۰ تا ۸۰ سال عضو غیر تحت تکفل
۱۵/۰۹۴/۸۶۰	۲۷۷/۹۰۵	۱/۲۵۷/۹۰۵	۱/۵۳۵/۸۱۰	۸۰ سال به بالا عضو اصلی و تحت تکفل	۱۶/۷۶۲/۲۹۶	۱۳۸/۹۵۲	۱/۳۹۶/۸۵۸	۱/۵۳۵/۸۱۰	۸۰ سال به بالا عضو اصلی و تحت تکفل
۱۸/۴۲۹/۷۲۰	—	۱/۵۳۵/۸۱۰	۱/۵۳۵/۸۱۰	۸۰ سال به بالا عضو غیر تحت تکفل	۱۸/۴۲۹/۷۲۰	—	۱/۵۳۵/۸۱۰	۱/۵۳۵/۸۱۰	۸۰ سال به بالا عضو غیر تحت تکفل

اداره بیمه و رفاه کارکنان - ۹۹/۱۱/۲۸