

باسلام و احترام

ضمن آرزوی سلامتی و تندرستی برای کلیه همکاران محترم ، نکات مهم اجرایی به شرح ذیل به استحضار می رساند:

نظر به اینکه یکی از شرایط اعلام قیمت از سوی شرکت های بیمه گر وضعیت ضریب خسارت بیمه شده می باشد لذا در صورتی که ضریب خسارت بالا باشد بی شک نرخ اعلامی برای سال اتی به صورت تصاعدی بالا خواهد رفت، کار را برای مدیران مجموعه دانشگاه سخت خواهد کرد، لذا جهت رعایت الگوی مصرف و جلوگیری از تضعیف حقوق دیگران مدیریت امور اداری و پشتیبانی با همکاری شرکت بیمه گر برای سال پیش رو برنامه پایش خسارت راه اندازی خواهد کرد تا ضریب خسارت اعلامی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ برای سال بعد رخ ندهد، پیرو این هدف رعایت موارد ذیل الزامی می باشد.

۱- در صورت پر شدن سقف ویزیت و دارو به غیر از بیماران خاص و صعب العلاج ، غیر قابل پرداخت می باشد.

۲- در صورت دریافت هزینه خسارت عینک در قرارداد سال ۱۴۰۲-۴۰۱ ، مطابق با داده های سال گذشته ارائه خدمت مذکور در قرارداد جاری هر دو سال یک بار توسط اداره رفاه تأیید خواهد گردید.

۳- در صورت رویت ارسال اسناد پزشکی **مخدوش و تکراری**، ارائه خدمات برای بیمه شده مسدود گردیده و بیمه شده ملزم به پرداخت حق بیمه تا پایان قرارداد و استرداد هزینه خسارت دریافتی خویش و افراد تحت پوشش می باشد.

۴- متأسفانه در اعلام هزینه های پزشکی از سوی ارائه کنندگان خدمات پزشکی مشاهده شده مراکز درمانی از تعرفه های مصوب استفاده نکرده و مشکلات خاصی برای بیمه شده و اداره رفاه ایجاد می نمایند، لذا جهت جلوگیری از موارد شبهه دار از **پزشک معتمد مستقر در مرکز بهداشت و درمان دانشگاه** می توانید راهنمایی های لازم را درخواست فرمائید.

۵- قبل از بستری شدن در بیمارستان ها حتما با **پزشک معتمد مستقر در مرکز بهداشت و درمان دانشگاه** مشورت فرمائید و به مراکز طرف قرارداد مراجعه نمائید، همچنین کسورات فرانشیز در صورت عدم استفاده از بیمه پایه، لحاظ خواهد شد.

۶- ملاک پرداخت هزینه خسارت ها طبق تعرفه ابلاغی وزارت بهداشت و درمان می باشد.

۷- ثبت نام بیمه تکمیلی سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲ پذیرش و تأیید تعهدنامه ملاک عمل می باشد و صرف عدم آگاهی از شرایط بیمه سلب مسئولیت نخواهد شد.

۸- مجری قرارداد درمان بیمه تکمیلی اداره رفاه اعضای هیأت علمی و غیرهیأت علمی بود، و صرفاً اداره رفاه یا بوجه دریافت اسناد پزشکی مستقر در دانشگاه، مسئول دریافت پرونده پزشکی افراد می باشد، خواهشمند است از تحویل پرونده پزشکی خود به افراد دیگر جدا خودداری فرمایید و در صورت گم شدن پرونده و تغییر در پرداخت ها اداره رفاه مسئولیتی نخواهد داشت.

۹- همکاران مکلف به مطالعه شرایط و ضوابط قرارداد اعلامی از سوی اداره رفاه طی اطلاعیه های اتوماسیون اداری و همچنین سایت اداره رفاه دانشگاه می باشند.

۱۰- در خصوص انتخاب طرح بیمه دقت لازم را داشته باشید بعد از ثبت نام به هیچ وجه امکان تغییر طرح به علت تبعات مالی نخواهد بود.

۱۱- لازم است که همکاران نسبت به بررسی فیش حقوقی در ماه اول اقدام و در صورت عدم کسر و یا وجود هر گونه مغایرت در کسورات حق بیمه ماهیانه توسط محل دریافت حقوق ، نسبت به پیگیری آن اقدام نمایند

۱۲- امکان کاهش و افزایش نفقات تحت پوشش و همچنین انصراف کامل از ثبت نام، بعد از خارج بازه زمانی اعلام شده توسط اداره رفاه به هیچ وجه وجود نخواهد داشت،

۱۳- کاهش بیمه شدگان درطول مدت قرارداد صرفاً شامل افراد مستعفی، فوتی، بازنشستگی، انتقالی و اخراجی و یا قطع همکاری، پایان خدمت، طلاق، خروج از کفالت می باشد که با ارائه مدارک مثبت به میسر خواهد بود.

۱۴- شروع پوشش بیمه ای بیمه شدگان جدید، از تاریخ صدور حکم استخدام، تاریخ تولد، تاریخ ازدواج و... طی اعلام کتبی بیمه گذار و در مورد حذف بیمه شدگان زمان مؤثر همان تاریخ قطع همکاری بیمه شده با بیمه گذار می باشد ، حق بیمه برگشتی (مشروط به عدم دریافت خسارت) نیز از ابتدای قرارداد بعد از اعلام کتبی بیمه گذار محاسبه خواهد شد .

۱۵- حق بیمه ناشی از تغییرات در تعداد بیمه شدگان (اعم از افزایش یا کاهش) بصورت ماهانه مورد محاسبه قرار میگیرد.

۱۶- اعلام انصراف فقط در ابتدای قرارداد امکانپذیر بوده در غیر اینصورت حق بیمه ی بیمه شدگانی که به هر دلیل اعلام انصراف نمایند طبق ضوابط به هیچ عنوان قابل برگشت نمی باشد و حق بیمه تا پایان قرارداد از حقوق فرد بیمه شده کسر خواهد گردید (بیمه شدگانی که در حین قرارداد قطع حقوق میشوند در صورت دریافت خسارت توسط خویش و افراد تحت پوشش تا پایان قرارداد حق بیمه را پرداخت نمایند و امکان حذف آنان در حین قرارداد وجود نخواهد داشت.

۱۷- در صورت قطع حقوق به هر دلیل (حتی یکماه) در طول مدت قرارداد بایستی موضوع به اداره رفاه سریعاً اعلام گردد.

۱۸- همکارانی که قصد بستری در بیمارستان دارند سعی نمایند حداقل امکان به مراکز طرف قرارداد مراجعه نموده و در صورت نیاز بایستی قبل از بستری یا در حین بستری جهت دریافت معرفی نامه از طریق کارشناسان بیمه گر مستقر در دانشگاه اقدام نماید. در غیر اینصورت اگر نیاز به تایید پزشک معتمد بیمه گر باشد، امکان پرداخت هزینه خسارت میسر نخواهد بود.

۱۹- بیمه شدگان قبل از بستری و انجام اعمال ذیل می بایست توسط پزشک معتمد شرکت بیمه گر معاینه گردند در غیر اینصورت بیمه گرتعهدی در جهت جبران خدمات ذیل نخواهد داشت .

۱- جراحی های انحراف بینی (سپتوپلاستی)

۲- رفع عیوب انکساری چشم مانند لازک ، لیزیک و PRK و ...

۳- ماموپلاستی کاهنده

۴- کلیه اعمال جراحی که جهت کاهش وزن مانند اسلیو و بای پس انجام می گردد.

۵- بلفاروپلاستی یا افتادگی پلک

۶- استرایپسم (انحراف چشم)

۷- فتق (هرنی) شکمی

۸- ارتودنسی

۹- ژنیکوماستی

