

" شرایط و ضوابط ثبت نام بیمه تکمیلی درمان جامعه فارغ التحصیلان سال ۱۴۰۲-۱۴۰۳ "

۱- مدت قرارداد: مدت این قرارداد یکسال تمام از تاریخ ۱۴۰۲/۱۱/۰۱ شروع و تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۰/۳۰ خاتمه می یابد.

۲- مبلغ حق بیمه:

➤ کل نرخ حق بیمه بصورت ماهیانه به ازای هر نفر اعضای جامعه فارغ التحصیلان در دو طرح به شرح جدول ذیل (با احتساب هزینه های اداری و پشتیبانی) تعیین گردیده است.

➤ نکته ۱: پرسنل دانش آموخته مجاز به انتخاب طرح دو یا سه با پرداخت صد در صد حق بیمه سالیانه و یکجای باشند.

➤ فرانشیز برای فرد اصلی و افراد تحت پوشش ایشان به صورت یکسان ۱۰ درصد لحاظ می گردد.

طرح یک به ریال	طرح دو به ریال	طرح سه به ریال
-	۶/۰۰۰/۰۰۰	۸/۶۳۵/۰۰۰

➤ کلیه اعضای جامعه فارغ التحصیلان می بایست حتما پس از تأیید عضویت توسط جامعه فارغ التحصیلان نسبت

تحويل رسید و ارزی به رابط رفاهی اقدام و بعد از ارسال لیست نهائی نفرات متقاضی توسط رابط رفاهی جامعه

فارغ التحصیلان (سرکار خانم قربانی) به اداره رفاه جهت تکمیل و تأیید نهائی ثبت نام اقدام خواهد گردید.

➤ پس از تأیید نهائی ثبت نام توسط کارشناس بیمه تکمیلی، امکان ویرایش اطلاعات وجود نخواهد داشت.

۳- دارا بودن بیمه پایه:

➤ دارا بودن بیمه پایه (خدمات درمانی، تامین اجتماعی، بیمه سلامت و ...) برای کلیه اعضای بیمه شدگان الزامیست.

۴- افراد مشمول بیمه تکمیلی شامل:

➤ اعضای جامعه فارغ التحصیلان

➤ همسر و فرزندان اعضای دانش آموختگان

▪ همسر و فرزندان (با رعایت مفاد اشاره شده در بند شرایط سنی بیمه شدگان) اعضای دانش آموختگان می توانند تحت پوشش قرار گیرند.

➤ پدر و مادر اعضای دانش آموختگان:

❖ والدین اعضای دانش آموختگان با پرداخت حق بیمه به صورت آزاد می توانند تحت پوشش قرار می گیرند

❖ شرط سنی بیمه شدگان:

➤ الف: شرایط سنی فرزندان پسر:

❖ **فرزندان پسر تا ۲۰ سال (بیمه پایه تامین اجتماعی) تا ۲۲ سال تمام (بیمه پایه خدمات درمانی):**

❖ فرزندان پسر دارای بیمه پایه خدمات درمانی (سلامت) به شرط عدم اشتغال بکار و ازدواج تا سن ۲۲ سال تمام بصورت **غیر تحت تکفل** لحاظ می گردد.

❖ فرزندان پسر دارای بیمه پایه تامین اجتماعی به شرط عدم اشتغال بکار و ازدواج، تا سن بیست سالگی (۱۹ سال تمام) بصورت **غیر تحت تکفل** لحاظ می گردد.

❖ **فرزندان پسر از ۲۳ سال به بالا:**

▪ با ارائه مدارک ذیل بصورت **غیر تحت تکفل** لحاظ می گردد:

- تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه
- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تامین اجتماعی و خدمات درمانی با درج تاریخ اعتبار

▪ **آدرس سایت بیمه گر پایه سازمان تامین اجتماعی باشد:**

- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تامین اجتماعی

📌 **لینک سازمان تامین اجتماعی:** <https://account.tamin.ir>

آیتم بیمه شدگان / خدمات نام نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

▪ **آدرس سایت بیمه گر پایه خدمات درمانی و سلامت باشد:**

- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه خدمات درمانی (سلامت)

📌 **لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت):**

<https://csp.ihio.gov.ir/logon?returnurl=%2f>

(آیتم مدیریت خانوار)

➤ **ب: شرایط سنی فرزندان دختر مجرد و مطلقه:**

❖ فرزندان دختر مجرد به شرط عدم ازدواج بصورت **غیر تحت تکفل** با ارائه مدارک ذیل امکان پذیر خواهد بود.

❖ فرزندان دختر مطلقه تا زمان رجوع و یا ازدواج مجدد بصورت **غیر تحت تکفل** با ارائه مدارک ذیل امکان پذیر خواهد بود.

❖ **مدارک مورد نیاز برای دختر بالای ۱۷ سال:**

- تصویر صفحات اول و ازدواج شناسنامه

▪ **در صورتی که بیمه گر پایه سازمان تامین اجتماعی باشد:**

- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه تامین اجتماعی

📌 **لینک سازمان تامین اجتماعی:** <https://account.tamin.ir>

آیتم بیمه شدگان / خدمات نام نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

▪ **در صورتی که بیمه گر پایه خدمات درمانی و سلامت باشد:**

- ارائه لیست بیمه شده اصلی و افراد تبعی از سامانه سوابق بیمه خدمات درمانی (سلامت)

📌 **لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت):**

نحوه پرداخت حق بیمه:

اعضای دانش آموختگان می بایست نسبت به پرداخت صددرصد حق بیمه خویش و نفقات تحت پوشش بطور سالیانه و یکجا در ابتدای قرارداد، به شماره حساب اعلامی به شرح ذیل و سپس بارگذاری رسید واریزی در سامانه ثبت نام بیمه تکمیلی اقدام نماید.

شماره حساب پرداخت حق بیمه:

واریز اقساط نزد بانک تجارت

شماره حساب: ۰۲۶۶۱۶۴۸۲۳

شماره شب: ۰۲۶۶۱۶۴۸۲۳ ۰۰۰۰ ۰۰۰۰ ۰۱۸۰ ۶۳ IR

شماره کارت: ۵۸۵۹۸۳۷۰۰۹۴۰۲۹۲۲

در وجه کمیته رفاه کارکنان (محمدنوروزی - اعظم باغستانی) و بارگذاری رسید پرداخت در سامانه ثبت نام بیمه تکمیلی

مدارک لازم جهت بیماری خاص و صعب‌العلاج و دیابت:

- مستندات و پاتولوژی برای بیماری خاص، صعب‌العلاج و نادر
- مستندات و آزمایش برای دیابت

شرایط و مدارک جهت عضویت جدید:

اعضای جدید در صورت تمایل می بایست به سامانه ثبت نام بیمه تکمیلی مراجعه و طی تکمیل و ذخیره اطلاعات بیمه شده اصلی و افراد تحت پوشش نسبت به ثبت نام و بارگذاری مدارک مربوطه به شرح ذیل اقدام نمایند.

- ❖ تأییدیه عضویت از جامعه فارغ التحصیلان
- ❖ صفحات شناسنامه بیمه شده اصلی و افراد تحت پوشش.
- ❖ کارت ملی یا رسید آن برای بیمه شده اصلی و کلیه افراد تحت پوشش (پشت‌ورو)
- ❖ استعلام بیمه‌گر پایه تأمین اجتماعی یا خدمات درمانی (سلامت): بیمه شده اصلی و کلیه افراد تحت پوشش

- لینک سازمان تأمین اجتماعی: <https://account.tamin.ir>

آیتم خدمات نام‌نویسی / مشاهده و ثبت افراد تبعی توسط بیمه شده اصلی

- لینک سازمان خدمات درمانی (سلامت): <https://csp.ihio.gov.ir/logon?returnurl=%2f>

(آیتم مدیریت خانوار)

- نکته: ادامه پوشش بیمه‌ای برای آن دسته از فرزندان پسر که از پوشش بیمه‌ای خارج می‌شوند در صورت تبعی شدن و استمرار (حق بیمه بر مبنای حق بیمه تبعی بر اساس ضوابط جاری بیمه اولیه با پرداخت ماهیانه امکان‌پذیر خواهد بود)، حق بیمه تکمیلی بر مبنای حق بیمه آزاد (توسط بیمه شده اصلی) امکان‌پذیر خواهد بود.

❖ در صورت داشتن فرزندان دارای شرایط سنی، بارگذاری مدارک مربوطه

- ❖ بارگذاری مستندات و پاتولوژی برای بیماری خاص، صعب‌العلاج و بارگذاری مستندات و آزمایش برای دیابت (طی یک فایل ZIP شده در

سامانه ثبت نام)

شرایط جهت ثبت نام افرادی که در سال ۱۴۰۱ عضو بیمه تکمیلی بوده اند:

۱. کلیه بیمه شدگان که **در سال ۱۴۰۱ عضو بیمه تکمیلی بوده اند** (صرف نظر از این موضوع که عضو بیمه تکمیلی سال گذشته بوده اند یا خیر)، حتماً می بایست به سامانه ثبت نام بیمه تکمیلی مراجعه و نسبت به تأیید اطلاعات سال گذشته و یا افزایش، کاهش، اصلاح اطلاعات خود و نفقات تحت پوشش و همچنین انصراف از ادامه پوشش بیمه تکمیلی در سال ۱۴۰۳-۱۴۰۲ اقدام نمایند.
۲. **ارائه مدارک توسط کلیه اعضای دارای فرزندان پسر ۲۰ سال به بالا و دختر ۱۷ سال به بالا**، طبق توضیحات مندرج در شرایط سنی بیمه شدگان **الزامیست** در غیر اینصورت **فرزندان از سامانه بیمه تکمیلی حذف خواهند گردید**.
۳. **در صورت عدم دریافت خسارت "تا دوماه"** از زمان انعقاد قرارداد امکان حذف از لیست بیمه شدگان طی درخواست کتبی به اداره رفاه امکانپذیر می باشد، بعد از موعد مقرر به هیچ وجه امکان حذف نخواهد بود.
۴. چنانچه به هر علت دانشگاه اقدام به تمدید قرارداد بیمه تکمیلی درمان ۱۴۰۳-۱۴۰۲ نماید، عضویت تمامی بیمه شدگان تا انتهای مدت زمان تمدید به قوت خود باقی است و بیمه شدگان ملزم به پرداخت حق بیمه طبق شرایط توافقی قرارداد خواهند بود.

جدول تعهدات بیمه درمان تکمیلی دانشگاه صنعتی امیر کبیر با شرکت بیمه آسیا در سال 1402-1403

شروع پوشش از 1402/11/01 لغایت 1403/10/30

ردیف	شرح تعهدات	فرانشیز	تعداد افراد از هر نفر	سقف تعهدات	
				طرح دو	طرح سه
1	جبران هزینه های بستری ، جراحی عمومی و DAY CARE در بیمارستان یا جراحی محدود ، انواع آنژیوگرافی ، آنژیوگرافی قلب، انواع پروتز ، انواع سنگ شکن ، تعویض مفصل ، بیماری اعصاب و روان، بیماری های روانی فاز حاد نظیر افسردگی ، روان پریشی - کاتاراکت و پیرچشمی - انواع لاپاراسکوپی ، جراحی فک و لثه (در صورت تومور و حادثه) و انواع کورتاژ تشخیصی و تخلیه ای ، سقط ، اسلیو یا استاپلینگ معده به شرط تشخیص پزشک متخصص و تایید پزشک معتمد بیمه گر (در صورتی که جنبه درمانی داشته باشد - انواع جراحی مربوط به چشم نظیر (ویتراکتومی - دکولمان ، رتین - لنزهای داخل چشمی) بیماری های ایمنی و نقص ایمنی ، آلزایمر ، بیماریهای ضعف عصب و عضله ، تحلیل عضله ، داروهای کولیت معده ، روده ، پارکینسون ، نوروپاتی ، بسوریازیس ، کتونومتری ، صرع ، تالاسمی ماژور ، آندوسکوپی ، آب سیاه چشم ، هزینه همراه کمتر از 10 سال و بیشتر از 70 سال ، سوختگی ، رماتیسم (لوپوس ، آرترئیت ، روماتویید ، کاشت حلقون ، هپاتیت (A/B/C) ، اوزون تراپی ، کلیه لوازم مصرفی در اتاق عمل اعم از اینکه توسط بیمه پایه پوشش داده شده باشد یا نباشد، سیتوپلاستی (انحراف بینی) (قبل از جراحی معاینه توسط پزشک معتمد بیمه گر اجباری است) - سومونوگرافی (تست خواب ،- پلومونوگرافی ، هزینه اجاره دستگاه اکسیژن - انواع روماتولوژی ، سیستوسکوپی سایر اعمال درمانی و جراحی مشابه که جنبه درمانی داشته باشد .	10%	*	1.000.000.000	بدون سقف
2	اعمال جراحی و بستری تخصصی و فوق تخصصی با بالاترین تعرفه مصوب شامل : جراحی مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ، انواع پیوندشامل (کلیه- کبد - ریه مغز استخوان - قلب و عروق - چشم و قوزو پیوند قرنیه) - هولتر قلب ، استنت قلب - خرید و شارژ باتری قلب ، دیسک و ستون فقرات گامانایف - رادیوتراپی (حین و بعد از عمل) - آنژیوپلاستی و کلیه اعمال اینترونشنال عروق کرونر و عروق داخل مغز ، والوپلاستی ، جراحی فوق تخصصی ارتپیدی ، هورمون رشد ، هزینه اتاق ایزوله ، تزریق سلول های بنیادی، داروهای دیابت ، تب مدیترانه ای- بیماران کلیوی ، امراض قندی ، داروهای خوراکی ، تزریقی، غیر تزریقی ، بیماریهای خاص و صعب العلاج و عوارض ناشی از آن طبق لیست وزارت بهداشت و داروهای شیمی درمانی .	10%	*	2.000.000.000	بدون سقف
3	جبران هزینه های زایمان طبیعی و عمل سزارین- نازایی و ناباروری زوجین (تشخیصی - بستری - سربایی - و داروهای مربوطه) اعمال جراحی مرتبط با IVF-ZIFT-GIFT-HUI میکرواینجکشن و هزینه دارویی HCG و HMGt ، فریز اسپرم ، فریز جنین	10%	*	150.000.000	بدون سقف
4	جبران هزینه های پاراکلینیکی: پاراکلینیکی 1 : شامل انواع : رادیوگرافی ، انواع رادیولوژی ، آنژیوگرافی قلب و عروق محیطی ، آنژیوگرافی و سی تی آنژیو چشم ، آنژیو اسکن ، سونوگرافی داخل مطب و و سایر مراکز ، ماموگرافی ، انواع اسکن ، گاما اسکن ، کتو اسکن ، انواع سی تی اسکن ، فیبر اسکن ارب اسکن ، پت اسکن ، فیبرو اسکن ، کانفو اسکن ، اسکن کف پا ، فوندوسکوپی ، کلونوسکوپی ، توپوگرافی ، ام آر آی پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان رادیوایزوتوپ) ، سنجش تراکم استخوان (دانسیتومتری) ، گاستروسکوپی ، رادیو اسکوپ (پرتو بینی) ، فلورسکوپی، انتربیون ، شالازیون ، الرنگوسکوپی ، مگنت تراپی ، شوک ویوتراپی ، سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد پاراکلینیکی 2 : انواع آندوسکوپی و اسکوپ ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل الکتروکاردیوگرافی ، اکوکاردیوگرافی ، هولتر مانیتورینگ (قلب و فشار خون) ، تست ورزش ، تست تعادل ، تست کرونا اعم از مثبت و منفی ، پاپ اسمیر ، تست های آلرژیک ، تست کلیه ، کاردیوگرافی ، بادی اسکن، کاپروپراکتیک ، انواع اکو ، استرس اکو ، انواع نوار نگاری ، تست و نوار قند خون ، NST ، نوار قلب جنین ، نوار قلب ، تست OCT قلب ، آنالیز پیس میکرو ، EECp ، تیلت تست ، تست عصب شنوایی ، تست اعصاب و روان ، انواع BRAING MAPPING ، آستوگرافی (تست متاکولین) - تست کرایو - تست ریه - تست اکسیژن - تست پوستی توبرکولین یا تست پوستی مانتو PDD ، رکتوسکوپی ، آرگو اسپیرومتری ، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتری و PFT) ، بادی پاکس خدمات تشخیصی الکترو میوگرافی و هدایت عصبی عصبی(نوار عضله (EMG) نوار عصب (NCV) ، الکتروانسفالوگرافی(نوار مغز (EEG) ، خدمات تشخیصی اورودینامیک (نوارمئانه)، فلومتری الکتروموتوگرافی مئانه، سیستوسکوپی مجرای ادراری و مئانه، خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم و بینایی سنجی مانند(اپتومتری، پریمتری، پاکیمتری، بیومتری و پنتاکم، توپوگرافی، توموگرافی، بررسی عصب بینایی، لیزرتراپی ته چشم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری، تمپانومتری، شستشوی گوش)، انواع اقدامات توانبخشی از جمله بازتوانی قلبی و ریوی ، طب سوزنی، گفتار درمانی ناشی از کاشت حلقون ، رفتاردرمانی، انواع فیزیوتراپی(PT) در مراکز	10%	*	200.000.000	بدون سقف

					درمانی و منزل، نورفیدیک، شاکویو تراپی، لیزر پرتوان، لیزر تراپی، تریک مغزی ،نقشه مغز،کارددرمانی(OT)،گفتار درمانی(ST)، کوتریزاسیون،تزریق پی آر پی (PRP) ، هزینههای تشخیصی و درمانی ناهنجاری جفت وجنین، گذاشتن و بیرون آوردن IUD،کلیه هزینه های اکو جنین در بیمارستان،، سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد پاراکلینیکی 3 خدمات آزمایشهای تشخیصی پزشکی شامل انواع :پاتولوژی ، ژنتیک پزشکی ، تست های غربالگری جنین شامل (مارکرهای جنینی و آزمایشات ژنتیک جنین ، NST، آلفا فیبرو پروتیین ، آمینوسنتز ، آزمایشات قبل و حین بارداری ، آسیب شناسی ، ژنتیک شناسی ، تست های تشخیص سرطان، سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد کلیه اعمال مجاز سرپایی : شامل انواع شکستگی ها ، شکسته بندی و دررفتگی ، آتل گذاری ، لوازم آتل ، گچ گیری ، بازکردن گچ ، لوازم گچ گیری ، ختنه ، بخیه ، کشیدن بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژون لیپوم ، بیوبیسی ، سوزن بیوبیسی ، تخلیه و برداشت کیست و آبسه ، لیزر درمانی (به استثنا زیبایی و رفع عیوب انکساری چشم) ، قطع و وصل سوند ، هزینه لوازم سوند و سونداژ ، پانسمان بدون لحاظ کردن سهم بیمه پایه از جمله (پانسمانهای باز و پانسمان زخم بستر) ، خارج کردن جسم خارجی از چشم ، گوش بینی و گوشت ، بیرون آوردن پین ، شالازیون (تورم کیستی در پلک) ، ناخنک چشم ، کوتریزاسیون ، کشیدن ناخن ، سرم تراپی ، برداشتن خال ، میخچه ، زگیل و نظیر آنها به جز زیبایی ، انترپیون درمان خونریزی بینی شامل سوزاندن و تامپونمان ، شکافتن آبسه کف دهان ، انواع تزریقات (وصل سرم و سرم تراپی - وریدی - عضلانی) تزریق آمپولهای عادی و تخصصی ،تزریق داخل ضایعه طب سوزنی - خدمات اورژانس در موارد غیر بستری،حمام،فست خون و حق الزحمه ، نمونه برداری ، سایر موارد مشابه که توسط پزشک معالج تجویز گردد . 1-هزینه های آزمایش pcr با رعایت نظام سطح بندی تجویز توسط پزشکان (متخصص طب اورژانس ، متخصص عفونی ، متخصص ریه) و پزشک عمومی مقیم اورژانس که در مهر نظام پزشکی ایشان کلمه اورژانس و نام بیمارستان قید گردیده باشد قابل بررسی و پرداخت میباشد 2-هزینه های تست کرونا جهت غربالگری بیماران نیازمند به بستری و انجام عمل جراحی با اعمال تعرفه ابلاغی وزارت بهداشت مورد تایید می باشد . 3-کلیه هزینه های چکاپ مربوط به ویروس کرونا به صورت انفرادی و گروهی (غربالگری) به استناد ماده 14 آئین نامه 99 بیمه درمان مصوب شورایعالی بیمه از شمول تعهدات بیمه گر خارج می باشد . 4- آزمایش های آنتی بادی با توجه به پروتکل اعلامی وزارت بهداشت مبنی بر عدم ارزش تشخیصی ، غیر قابل پرداخت میباشد . 5- پرداخت تست کرونا بابت بازگشت به کار از شمول و تعهدات بیمه گر خارج
5	هزینه ویزیت پروانه دار و انواع مشاوره شامل روانپزشک ، روانشناس ، مغز و اعصاب ، اعصاب و روان و تغذیه و ... (طبق تعرفه بخش خصوصی) (طبق تعرفه بخش خصوصی) و دارو *دارو *هزینه داروهای فارماکوپه رسمی ایران که توسط شرکتهای داخلی تولید می گرددبراساس نرخ رسمی و کسر 10%فرانشیز پرداخت می گردد. *هزینه داروهای خارجی که مشابه داخلی داشته ولی بنا بر تشخیص پزشک معالج مصرف آن برای بیمار ضروری است پس از کسر10%پرداخت می گردد. *هزینه داروهای خارجی که مشابه داخلی نداشته و توسط پزشک متخصص تجویز می گرددپس از تایید پزشک معتمد بیمه گر و با کسر10%فرانشیز پرداخت میگردد. *حق فنی داروخانه به عهده بیمه شده می باشد. *هزینه داروهای ویتامینه و مکمل که جنبه درمانی دارد در صورت تجویز پزشک معالج متخصص بدون شرط سنی. *هزینه واکسن ها مانند واکسن آنفلانزا در صورت تجویز پزشک معالج متخصص	10%	*	60.000.000	بدون سقف
6	سمک – تعویض باطری سمک به شرط تجویز متخصص گوش برای هر دو گوش	10%	*	50.000.000	بدون سقف
7	اروتز () گردن بند طبی – کمربند طبی – کفی طبی – کفش طبی- صندل طبی قوزبند – جوراب واریس _اسپلنت و برس – مچ بند طبی – کمرست طبی ، زانو بند طبی – آتل شکم بند طبی – ویلچر، بریس – واکر – عصا – تشک مواج ، فلتق بند ، آرنج بند، آویز دست، استرنوم ساپورت و کمرست های کمری، کتف بند، شانه بند، اکسیژن تراپی خرید و سایل توانبخشی و ارتوپدی با تجویز پزشک متخصص	10%	*	50.000.000	بدون سقف
8	عینک طبی و لنز تماس طبی -فریم و شیشه	10%	*	15.000.000	بدون سقف
9	کلیه خدمات دندانپزشکی به غیر از زیبایی	10%	*	70.000.000	90.000.000

