

بنام خدا

به اطلاع اعضای محترم هیات علمی، کارکنان و بازنشستگان دانشگاه می‌رساند در راستای ارایه خدمات رفاهی مناسب و مطلوب به اعضا، قرارداد بیمه تکمیلی جدید دانشگاه با "شرکت بیمه آسیا" از تاریخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۹ به مدت ۱۲ ماه نهایی گردیده است. این قرار داد در سه طرح: طرح ۱ با حق بیمه ماهیانه ۴/۵۰۰/۰۰۰ ریال، طرح ۲ با حق بیمه ماهیانه ۶/۸۰۰/۰۰۰ و طرح ۳ با حق بیمه ماهیانه ۸/۸۰۰/۰۰۰ ریال مطابق جدول پیوست تنظیم شد. سهم دانشگاه از مبلغ کل هر طرح برای اعضای هیات علمی و کارکنان رسمی، پیمانی و قراردادی و افراد تحت تکفل آنها به میزان ۵۰ درصد است که ما بقی مبلغ حق بیمه از خود بیمه شده، کسر می‌شود. پرسنل محترم تحت پوشش شرکت پیمانکار، پس از انعقاد قرارداد شرکت پیمانکار با بیمه گر و انجام مراحل ثبت نام، حق بیمه را به صورت کامل و از طریق شرکت پیمانکار در وجه بیمه گر پرداخت می‌کنند. در خصوص بازنشستگان محترم دانشگاه و افراد تحت تکفل حق بیمه بصورت کامل از بیمه شده اخذ می‌گردد.

لازم به ذکر است بازنشستگان محترم دانشگاه جهت تکمیل فرایند ثبت نام نیاز به معرفی یک ضامن رسمی شاغل در دانشگاه دارند.

زمان ثبت نام:

روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۴ لغایت روز جمعه مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۸

روش ثبت نام:

ثبت نام به صورت آنلاین از طریق مراجعه به سایت امور رفاه دانشگاه در زیر قسمت "ثبت نام بیمه تکمیلی" صورت می‌پذیرد.

www.refah.kntu.ac.ir

همکاران گرامی می‌توانند جهت کسب اطلاعات بیشتر به وب سایت بیمه آسیا به آدرس الکترونیکی:

<https://www.bimehasia.com>

و آگاهی از مراکز طرف قرارداد فعلی به آدرس الکترونیکی:

<https://www.bimehasia.com/%D9%85%D8%B1%D8%A7%DA%A9%D8%B2-%D8%A7%D8%B1%D8%A7%DB%8C%D9%87-%D8%AE%D8%AF%D9%85%D8%A7%D8%AA/%D9%85%D8%B1%D8%A7%D8%AC%D8%B9-%D8%AF%D8%B1%D9%85%D8%A7%D9%86%DB%8C-%D8%B7%D8%B1%D9%81-%D9%82%D8%B1%D8%A7%D8%B1%D8%AF%D8%A7%D8%AF>



شماره

تاریخ: ۱۳۹۷/۰۷/۱۳

پیوست:

ردیف	نمایندگی پرت (کد ۲۱۷۲۹)	نوع تعهدات - حق بیمه	طرح ۱ (ریال)	طرح ۲ (ریال)	طرح ۳ (ریال)
۱	جبران هزینه‌های بستری، جراحی، Day Care در بیمارستان یا مراکز جراحی محدود. تبصره ۱- سایر اعمال جراحی مشبه این بند با پیشنهاد سندیگای بیمه‌گران ایران و تأیید بیمه مرکزی ج.ا.ایران قابل پوشش است. هزینه همراه بیمه‌گذار بستری در بیمارستان که سن بیمار کمتر از ۱۰ سال یا بیشتر از ۷۰ سال باشد. جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن، پروتز های مصرفی حین عمل جراحی	۶۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	نامحدود	
۲	جبران هزینه های زایمان، اعم از طبیعی و سزارین، حداکثر در سال تا مبلغ:	۸۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰۰۰۰	
۳	جبران هزینه درمان ناباروری و نازایی شامل اعمال جراحی مرتبط، IVF، میکرواینجکشن (مبارد بر تعهدات زایمان)	۸۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۳۰۰۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰۰۰۰	
۴	جبران هزینه های شیمی درمانی، رادیوتراپی، اعمال جراحی مرتبط با سرطان، قلب، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، دیسک و ستون فقرات، گمناپاید، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و آنژیوپلاستی عروق کرونر و عروق داخل مغز. هزینه‌های مورد تمهید این بند از محل افزایش سقف تعهدات مربوط و باقیمانده آن از محل سقف تعهدات پوشش‌های اصلی پرداخت می‌شود. (با احتساب بند یک)	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰	نامحدود	
۵	جبران هزینه جراحی مربوط به رفع عیوب انکساری چشم در مواردی که به تشخیص پزشک معتمد بیمه‌گر درجه نزدیک بینی، دوربینی، آستیگمات یا مجموع قدر مطلق نقص بینایی هر چشم ۳ دیوپتر یا بیشتر باشد (لنزیک و لایزک)	۳۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	
۶	• جبران هزینه انواع رادیوتراپی، آنژیوتراپی عروق محیطی، آنژیوتراپی چشم، سونوگرافی، ماموگرافی و انواع اسکن، ام آر ای، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته‌ای و درمان رادیوایزوتوپ)، فلئوروسکوپی • جبران هزینه انواع آندوسکوپی، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل انواع الکتروکاردیوگرافی، انواع اکوکاردیوگرافی، انواع هولتر مانیتورینگ، تست ورزش، آنالیز بیس میکر، EECF، تپت تست، خدمات تشخیصی تنفسی شامل (اسپیرومتري و PFT)، خدمات تشخیصی الکترومیلوگرافی و هدایت عصبی (EMG NCV)، الکتروکاردیوگرافی (EKG)، خدمات تشخیصی یورودینامیک (نوار مثله)، خدمات تشخیصی و برتو پزشکی چشم مانند اپتومتری، پرتیتری، بیومتری و پنتاکم، شنوایی سنجی (انواع ادیومتری) • جبران هزینه سیتوسکوپی و کولپوسکوپی، فلن تست، تست قند، کورتون تراپی (جهت کلیه بیماری‌ها)، تزریق داخل مفصل، تزریق داخل خایه، تمپلومتری، تست استرس، مشاوره (روشنایی، روتینژیک، متخصص اعصاب و روان، تزریقات، سرم تراپی، اکو مری TEE، تحریرک منفاطیسی مغز TMS، تحریرک الکتریکی مغز TDCS، پلسمان و امپولین آن، انواع تزریقات چشم (تزریق اولسین از محل بیمارستانی)، فوندوسکوپی، کفوسکون، ارب اسکن، توپوگرافی، پاکبستری، iol master بادی باکی، رینوملومتری، برنوتوگرافی، شنوایی گوش، پوسکوپن مایع نخاع کمری، آمینوسنتر، پت اسکن، بازتابی قلبی، کلیه هزینه های مربوط به تست کرونا مطابق با دستورالعمل های اعلامی از سوی مراجع ذیصلاح، پالس آکسی متری، اوزون تراپی و اوزون درمانی، PRP درمانی، Brain Mapping، بررسی عصب شنوایی، درمان های دستی طب فیزیکی Manipulation Therapy، لیزر فیزیوتراپی، طب فیزیکی، شاک ویو تراپی Shock Wave، الکتروشوک درمانی، طب هسته ای، مناکولین، فیزیوتراپی، کید تست حجم بویایی SMT استوگرافی، RTMS، اسکن کف پا، سی تی آنژیوگرافی • جبران هزینه اعمال مجاز سرپایی ملند کشنگی و درفتنگی، گیج‌گیری، ختنه، بخیه، کشیدن بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن لیو، بیوسی، تخلیه کیست و لیزر درمانی • جبران هزینه کوتر، کشیدن ناخن، خارج کردن جسم خارجی از بدن، خارج کردن جسم خارجی از چشم و گوش، برداشتن زگیل، برداشتن میخچه، پاپ اسمیر، شالازیون و ناخنک چشم، رادیوفرکسی RF، درمان خونریزی شامل سوزاندن و تامپونمان، شکافتن آیه دهان، Body Composition، ایل گناری، اکسیژن جسم خارجی، اکسیژن توهمراهی خوش خیم، اکسیژن و برداشتن میخچه، برداشتن خال • جبران هزینه انواع خدمات آزمایشگاهی تشخیصی پزشکی شامل پاتولوژی و زنتیک پزشکی، تست های اتریک و انواع تست	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۳۰۰۰۰۰۰۰۰۰	نامحدود	
۷	جبران هزینه فیزیوتراپی، PT، کارپویراتیک، گنار درمانی، کار درمانی OT و نوروفیزیکی و بیوفیدبک	۳۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	
۸	هزینه تشخیصی ناهنجاری جنین (غربالگری) منوط به داشتن پوشش زایمان در سال تا مبلغ	۳۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	
۹	جبران هزینه‌های انواع ویزیت (اعم عمومی، متخصص، فوق تخصص، کارشناس پروانه دار، کارشناس ارشد پروانه دار، کارشناسان تغذیه و مامای، ویزیت ماما، مشاوره های پزشکی) مطابق آخرین تعرفه اعلامی از سوی هیات وزیران جبران هزینه های دارویی (مجاز بر سهم تعهدات بیمه گر پایه و طبق آخرین فهرست مجاز دارویی کشور)، داروهای آزاد و خارجی در تعهدات بیمه گر می باشد و اختلاف قیمت ناشی از نوع برند قابل بررسی و پرداخت می باشد. داروهای مکمل و گیاهی به شرط تجویز پزشک متخصص قابل پرداخت می باشد (داروهای پوست و مو و زیبایی خارج از تعهدات بیمه گر می باشد) خدمات اورژانس	۳۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	
۱۰	حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه های داروی بیماریهای خاص و صعب العلاج مانند ام ای، تالاسمی، هموفیلی، دیابت، نارسایی کلیه، سرطان و اونسم	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	نامحدود	
۱۱	جبران هزینه‌های سرپایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی و جراحی لثه به انضمام اپیلنت، ارتودنسی، دست دندان (دندان مصنوعی) به استثناء موارد زیبایی	۳۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	
۱۲	جبران هزینه مربوط به خرید عینک طبی یا لنز تماسی طبی یا تجویز چشم پزشکی و یا اپتومتریست	۸۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۵۰۰۰۰۰۰۰۰	
۱۳	جبران هزینه های سمعک	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	
۱۴	جبران هزینه های آمبولاس به شرط بستری در بیمارستان داخل شهر	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	نامحدود	
۱۵	جبران هزینه های آمبولاس به شرط بستری در بیمارستان خارج از شهر	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰	نامحدود	
۱۶	کلیه هزینه تهیه اورژانس و لوازم ارتوپدی که بلافاصله بعد از عمل جراحی و یا به تشخیص پزشک معتمد (بدون نیاز به عمل جراحی) اعم از جوارب ورس، و لوازم طبی ملند، کلیه طبی زانو، کمر، گردن، مع بند زانو، آرنج بند، کفش طبی، همسا، واکر، کرست طبی، تشک مواج	۳۰۰۰۰۰۰۰۰	۵۰۰۰۰۰۰۰۰	۱۰۰۰۰۰۰۰۰۰	
	حق بیمه ماهانه هر نفر با فرانشیز ۱۰٪	۴.۵۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۶.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	۸.۸۰۰.۰۰۰.۰۰۰	



Email: agent 21729 (۲۱۷۲۹) www.bimehasia.ir

آدرس: تهران، خیابان ولیعصر، نبش خیابان فاطمی، ساختمان شماره ۱، پلاک ۱۹۲۸، طبقه ۲، واحد ۵۴ تلفن: ۰۲۱-۸۷۷۰۰۰۷۱