

تبصره ۱: پرداخت حق بیمه ماهانه در حدود ۱.۹۰۰.۰۰۰ ریال برای هر نفر که پنجاه درصد آن توسط کارمند شاغل رسمی، پیمانی، قراردادی (مبلغ ۹۵۰.۰۰۰ ریال) و پنجاه درصد دیگر توسط دانشگاه پرداخت می گردد.

تبصره ۲: پدر و مادر کارکنان مشروط به پرداخت مبلغ تقریبی ۱.۹۰۰.۰۰۰ ریال در ماه به ازاء هر فرد امکان بهره مندی از خدمات بیمه را خواهند داشت.

تبصره ۳: همسر و فرزندان کارکنان اثاث مشروط به پرداخت مبلغ تقریبی ۱.۹۰۰.۰۰۰ ریال در ماه به ازاء هر فرد امکان بهره مندی از خدمات بیمه را خواهند داشت.

ب) کلیه همکاران محترم بازنشسته می توانند به همراه افراد تحت تکفل خود تحت پوشش قرار گیرند.

تبصره ۱: پرداخت حق بیمه ماهانه در حدود ۱.۹۰۰.۰۰۰ ریال برای بازنشستگان دانشگاه فرهنگیان که پنجاه درصد حق بیمه توسط کارمند بازنشسته (مبلغ ۹۵۰.۰۰۰ ریال) و پنجاه درصد دیگر توسط دانشگاه پرداخت می گردد. همچنین پنجاه درصد حق بیمه همسر و فرزندان (تا ۲ فرزند) کارمند بازنشسته آقا (و برای همکاران بازنشسته خانم در صورت ارائه مستندات قانونی مبنی بر کفالت فرزند) توسط دانشگاه پرداخت خواهد شد.

تبصره ۲: کارکنانی که در طول مدت قرارداد به بازنشستگی نائل می شوند، در صورت عدم دریافت خسارت از شرکت بیمه گر و عدم تمایل به ادامه دریافت خدمات، می توانند از پوشش بیمه خارج شوند و در صورت دریافت خسارت موظف به پرداخت حق بیمه مربوطه تا پایان قرارداد می باشند. همچنین از ماه بازنشستگی، مبلغ حق بیمه آنها مطابق تبصره (۱) بند «ب» این بخشنامه برای آنها قابل احتساب می باشد.

توجه : مبلغ حق بیمه ذکر شده به صورت تقریبی می باشد که پس از انعقاد قرارداد مبلغ نهایی اعلام خواهد شد.

۵. تعهدات بیمه تکمیلی درمان :

تعهدات بیمه تکمیلی درمان در سال ۱۴۰۰ به شرح جدول ذیل می باشد:

ردیف	تعهدات	سرمایه (ریال)	فرانشیز (درصد)
۱	هزینه های بیمارستانی (جراحی عمومی) - هزینه های بستری، جراحی، شیمی درمانی (بستری و سرپایی دارو)، رادیوتراپی، آنژیوگرافی قلب و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و تبصره؛ اعمال جراحی به جراحی های اطلاق می شود که مدت زمان مورد نیاز برای مراقبت های بعد از عمل در مراکز درمانی، کمتر از یک روز باشد. هزینه همراه افراد زیر ۷ سال و بالاتر از ۷۰ سال در بیمارستان ها به جز زایمان	۲,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۲	جراحی تخصصی (شش عمل اصلی) - هزینه اعمال جراحی اصلی - مغز و اعصاب مرکزی و نخاع (به استثنای دیسک ستون فقرات)، گالمانایف، قلب، پیوند ریه، پیوند کبد، پیوند کلیه، پیوند مغز استخوان و جراحی سرطان (با احتساب بند ۱)	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۳	درمان و داروی بیماران خاص و صعب العلاج اعم از بستری و سرپایی	۴,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰

ردیف	تجهيزات	سرمایه (ریال)	فرانشیز (درصد)
۴	زایمان - هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۵	خدمات پاراکلینیک به صورت تجمیع شده از جمله : انواع رادیوگرافی ، انژیوگرافی سربایی عروق محیطی و چشم ، انواع سونوگرافی ، انواع اسکن ، ام ار ای ، پزشکی هسته ای (شامل اسکن هسته ای و درمان ایزوتوپ) دانسیتومتری (سنجش تراکم استخوان) انواع آندوسکوپی ، ERCP ، خدمات تشخیصی قلبی و عروقی شامل نوار قلب ، انواع اکوکاردیوگرافی ، انواع هولتر مانیتورینگ ، تست ورزش ، آنالیز پیس میکر ، تیلت تست ، خدمات تشخیصی تنفسی مانند (اسپرومتری و PFT و ...) ، خدمات تشخیصی الکترومیوگرافی و هدایت عصبی EMG ، NCV الکتروانسفالوگرافی EEG ، خدمات تشخیصی پرودینامیک (نوار مثانه) خدمات تشخیصی و پرتو پزشکی چشم مانند اپتومتری ، پریمتری ، بیومتری ، یاکمی متری ، پنتاکم و ... ، خدمات تشخیصی گوش (مانند تمپانومتری ، انواع ادیومتری و ... خدمات آزمایشگاهی (به استثنای مارکهای جنینی) ، پاتولوژی ، تستهای آلرژیک ، ژنتیک پزشکی (به استثنای آزمایشات ژنتیک جنین و غربالگری ژنتیک والدین) خدمات غربالگری جنینی و تشخیص و درمان ناهنجاری های جنینی شامل : اکوی قلب جنین ، مارکهای جنینی و آزمایش های ژنتیک جنین فیزیوتراپی ، گفتار درمانی ، کاردرمانی	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۶	جراحی های مجاز سربایی - جراحی های مجاز سربایی شامل : شکستگی و دررفتگی - گچ گیری - ختنه - بخیه - گرایوتراپی - اکسیژون لیپوم - بیوپسی - تخلیه کیست و لیزر درمانی (به استثنای رفع عیوب انکساری دید چشم)	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۷	هزینه های آمبولاس داخل شهر - هزینه های آمبولاس داخل شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۸	هزینه های آمبولاس خارج شهر - هزینه های آمبولاس خارج شهر و سایر فوریت های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک معالج	۷,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۹	هزینه های سربایی یا بستری مربوط به خدمات دندانپزشکی ، جراحی لثه ، ایمپلنت ، ارتودنسی و دست دندان مصنوعی (به استثناء اعمال زیبایی)	۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۱۰	ویزیت دارو و خدمات اورژانس - ویزیت (طبق تعرفه وزارت بهداشت (ودارو براساس فهرست داروهای مجاز کشور) صرفاً مازاد بر سهم بیمه گر اول (وخدمات اورژانس در موارد غیربستری)	۳۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۱۱	هزینه ی خرید اوروتز	۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۱۲	جبران هزینه عینک طبی ، لنز تماسی طبی (هر سال)	۴,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۱۳	جبران هزینه های مربوط به خرید سمعک	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۱۴	جبران هزینه های رفع عیوب انکساری دو چشم مانند لیزیک ، لازک ، PHAKIC ، RK ، PRK یا لنز داخل چشمی و هزینه لنز آرتیزان - برای هر چشم نصف سقف مندرج	۴۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۱۵	جبران هزینه های نازائی و ناباروری شامل لاپاراسکوپی تشخیص درمانی IVF-GIFT-ZIFT - IUI-ITSC میکرو ینجکشن - اعمال جراحی های مرتبط و هزینه های دارویی	۸۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰
۱۶	جبران هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲۰