



اطلاعیه شماره ۱ بیمه درمان تکمیلی سال ۱۳۹۹

به اطلاع همکاران گرامی می‌رساند کارگروه بیمه درمان تکمیلی دانشگاه پس از بررسی نتایج استعلام و مذاکرات لازم، **شرکت بیمه آسیا** را به عنوان بیمه‌گر قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه برای سال جاری (۱۳۹۹/۰۶/۰۱ لغایت ۱۴۰۰/۰۵/۳۱) انتخاب نموده و بر این اساس هم‌دانشگاهیان گرامی (هیأت علمی، کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، خرید خدمت، بازنشسته، حجمی، وظیفه‌بگیر و پروژه ای) می‌توانند از پوشش قرارداد بیمه درمان تکمیلی دانشگاه در دو طرح محدود و نامحدود بهره‌مند شوند.

- متقاضیان محترم پس از مطالعه فایل های راهنما در وب سایت <https://edari.sharif.ir> حداکثر تا تاریخ ۹۹/۰۶/۱۴ اقدام به **ثبت نام جدید و یا ویرایش اطلاعات** نمایند.
- لازم به ذکر می باشد افرادی که قبلاً تحت پوشش بیمه تکمیلی بوده اند نیازی به ثبت نام مجدد نداشته و پوشش بیمه ایشان به طور خودکار مطابق تعداد نفرات و طرح انتخابی سال گذشته (محدود - نامحدود) تمدید می گردد.
- کارکنانی که قصد **انصراف** از پوشش بیمه تکمیلی را دارند با مراجعه به آدرس: <https://hlp.edari.sharif.ir> در لینک مربوطه تا تاریخ ۹۹/۰۶/۱۰ انصراف خود را اعلام نمایند. بدیهی است عدم انصراف به منزله ادامه پوشش بیمه ایشان مطابق طرح انتخابی سال گذشته (محدود - نامحدود) می باشد.
- پوشش بیمه تکمیلی کارکنان خرید خدمت و پروژه ای منوط به اعلام و تأیید مسئول واحد مربوطه می باشد که اطلاعیه و نحوه ثبت نام کارکنان پروژه ای متعاقباً اعلام خواهد شد.
- همکاران محترم بازنشسته در صورت وجود مشکل در ثبت نام و یا تغییرات در وب سایت از طریق کانون بازنشستگان اقدام نمایند.
- مبلغ حق بیمه درج شده در جدول با احتساب ۹٪ مالیات بر ارزش افزوده می باشد.
- از همکارانی که خود و یا افراد تحت تکفل ایشان دارای نوعی از بیماری خاص می باشند خواهشمند است نسبت به درج آن در وب سایت اقدام نمایند حتی اگر نیازی به ثبت نام جدید و تغییرات ندارند.
- پوشش بیمه تکمیلی دانشگاه شامل بیمه شده اصلی و اعضاء خانواده (همسر، فرزندان، پدر و مادر) می باشد که دارای دفترچه بیمه گر پایه هستند.
- فرزندان ذکور حداکثر تا سن ۳۰ سال تمام مشروط به عدم اشتغال و ازدواج می‌توانند تحت پوشش بیمه‌نامه قرار گیرند. در صورت نداشتن پوشش بیمه‌گر پایه نیز فرانشیز کلیه هزینه‌های ایشان ۱۰٪ منظور خواهد شد. لازم به ذکر است اسامی فرزندان بالای سی سال از تاریخ ۱۳۹۹/۰۶/۰۱ از فهرست افراد بیمه شده حذف خواهد شد.
- فرزندان دختر تا هنگام ازدواج یا اشتغال به کار تحت پوشش می‌باشند.
- والدین غیر تحت تکفل (منظور از والدین غیر تحت تکفل، کسانی می باشند که دفترچه بیمه درمان پایه ایشان از طرف بیمه شده اصلی نباشد) شامل دریافت یارانه‌ی حق بیمه از سوی دانشگاه نخواهند بود. لذا خواهشمند است تحت تکفل بودن و یا عدم آن را در وب سایت اعلام نمایند. بدیهی است همکارانی که به تازگی والدین تحت تکفل خود را تحت پوشش قرار می‌دهند نیاز به ارائه تصویر دفترچه بیمه درمانی از طریق سامانه <https://hlp.edari.sharif.ir> و ایجاد درخواست با

- موضوع بارگذاری تصویر بیمه، می باشد. در صورتی که والدین غیرتحت تکفل دارای پوشش بیمه پایه (دفترچه بیمه) نباشند فرانشیز کلیه هزینه‌های ایشان ۳۰٪ منظور خواهد شد. بر این اساس پیشنهاد می گردد در صورت تمایل جهت دریافت دفترچه بیمه درمان پایه به دفاتر پیشخوان دولت مراجعه نموده و نسبت به اخذ دفترچه اقدام نمایند.
- افراد جدیدالاستخدام، کارکنان انتقالی و همسر کارکنانی که تاریخ ازدواج ایشان بعد از شروع قرارداد باشد می توانند در طول مدت قرارداد (منوط به درخواست بیمه شده اصلی و ارائه‌ی مدارک لازم به اداره رفاه و تعاون، حداکثر ظرف یک ماه از تاریخ وقوع) تحت پوشش قرارگیرند.
 - نوزادان از بدو تولد تحت پوشش می‌باشند، مشروط به آن که درخواست بیمه شده اصلی همراه با مدارک لازم حداکثر ظرف مدت دو ماه از تاریخ تولد به اداره رفاه و تعاون ارسال شود.
 - حذف افراد بیمه شده در مدت قرارداد فقط به شرط قطع رابطه استخدامی، خروج از تکفل و فوت امکان پذیر می‌باشد. بدیهی است حق بیمه افرادی که از خدمات بیمه استفاده نموده و هزینه دریافت داشته اند در صورت حذف تا پایان قرارداد کسر خواهد شد.
 - همانند سال قبل بیمه شدگان در صورت مراجعه به مراکز درمانی طرف قرارداد بیمه آسیا، نیازی به اخذ معرفی نامه ندارند و می توانند با ارائه اصل کارت ملی، دفترچه بیمه و دستور پزشک در مراکز درمانی طرف قرارداد از خدمات و تعهدات این بیمه نامه استفاده نمایند. در صورت مراجعه به مراکز غیر طرف قرارداد هزینه ها بر اساس تعرفه وزارت بهداشت و درمان در سال ۱۳۹۹ پرداخت خواهد شد.
 - فهرست مراکز درمانی طرف قرارداد در [سایت رسمی بیمه آسیا](#) در دسترس است.
 - توصیه می شود قبل از مراجعه به مرکز درمانی موردنظر از طریق تماس با مرکز درمانی از وجود قرارداد با شرکت بیمه آسیا اطمینان حاصل گردد.
 - بیمه شدگان می توانند با مراجعه به [سامانه استعلام خسارت بیمه آسیا](#) از مراحل پرداخت خسارت درمانی خود مطلع شوند.
 - تعهدات بیمه آسیا در دو طرح نامحدود و محدود، مطابق جدول پیوست می‌باشد. لازم به ذکر است الگوی اختصاص یارانه دانشگاه تقریباً مشابه سال‌های قبل است.
 - در صورت بروز مشکلات در ثبت نام بیمه یا هرگونه سوال به میز پشتیبانی به آدرس <https://hlp.edari.sharif.ir> مراجعه نمایید.

مدیریت امور اداری

تعهدات بیمه آسیا در قرارداد بیمه درمان تکمیلی سال ۱۳۹۹



معاونت اداری و مالی
مدیریت امور اداری

سقف تعهدات (ریال)		شرح تعهدات بیمه گر
طرح نامحدود	طرح محدود	
بدون سقف	۳۵۰,۰۰۰,۰۰۰	۱ جبران هزینه‌های بستری (تشخیص درمان طبی و جراحی) در بیمارستان و مرکز جراحی محدود و آنژیوگرافی قلب، کلیه و سایر عروق، دیسک ستون فقرات، هزینه عمل و انواع سنگ شکن، سوختگی، رادیوتراپی (بستری و سرپایی)، کورتاژ تشخیصی و تخلیه‌ای، لوازم و داروی پیوندی، سیتوآنژیوگرافی، اعمال جراحی لاپاراسکوپی، هولتر قلب، استنت قلب، گامانایف، باطری قلب، همراه بیمار (کمتر از ۷ و بیشتر از ۷۰ سال) انواع روماتولوژی، داروها و تجهیزات مصرفی حین جراحی و بستری (پروتز و تعویض مفاصل)، بیماران اعصاب و روان به استثنا سایکوتیک، کاشت حلزون و ...
بدون سقف	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۲ افزایش سقف تعهدات سالانه، برای اعمال جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع، گامانایف، پیوند کلیه، کبد، ریه، مغز استخوان، جراحی سرطان و تزریق سلولهای بنیادی و شیمی‌درمانی به هر روش (بستری، غیربستری و دارویی حتی داروی خوراکی) و ...
بدون سقف	۸۵,۰۰۰,۰۰۰	۳ حداکثر تعهدات سالانه جبران هزینه‌های درمان نازائی ناباروری (تشخیصی، درمانی و دارویی) اعمال جراحی مرتبط مانند ITSC, IVF, IUI, ZIFT, GIFT و میکرواینجکشن
بدون سقف	۸۵,۰۰۰,۰۰۰	۴ حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه زایمان اعم از طبیعی و سزارین
بدون سقف	۷۰,۰۰۰,۰۰۰	۵ حداکثر سقف تعهدات جبران کلیه هزینه‌های پاراکلینیکی ۱ و ۲ و ۳ شامل هزینه تشخیص بیماری‌ها و ناهنجاری‌های جنینی، گفتاردرمانی، کاردرمانی، رفتاردرمانی، بازی‌درمانی، نوروفیدبک و ... و کلیه هزینه‌های سرپایی بدون محدودیت
بدون سقف	-	۶ حداکثر سقف تعهدات هزینه‌های رفع عیوب انکساری چشم با دیوپتر ۳ و بیشتر از ۳ برای دو چشم
بدون سقف	۱۵,۰۰۰,۰۰۰	۷ حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های اورژانس در موارد غیربستری، ویزیت (شامل ویزیت روان‌پزشک و مشاوره) و تزریقات و دارو (شامل داروهای خارجی، مکمل و انواع داروهای شیمیایی و گیاهی)
بدون سقف	۵۵,۰۰۰,۰۰۰	۸ حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های داروی بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج مانند ام‌اس، تالاسمی، هموفیلی، دیابت، نارسائی کلیه، سرطان و اوتیسم ... (شامل داروهای خارجی، مکمل و انواع داروهای شیمیایی و گیاهی)
۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۹ حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های دندانپزشکی مانند کشیدن دندان، جرم‌گیری، بروساز، ترمیم، پرکردن، درمان ریشه و روکش، جراحی لثه، دست دندان مصنوعی، نیم‌دست دندان، ارتودنسی و ایمپلنت ...
۳۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۲,۰۰۰,۰۰۰	۱۰ جبران هزینه‌های وسایل کمک توانبخشی مانند عصا، واکر، ویلچر، کپسول اکسیژن، دستگاه اکسیژن‌ساز، تشک موج، جوراب واریس، کفه طبی، کفش طبی، اورتز و ...
۲۰,۰۰۰,۰۰۰	۵,۰۰۰,۰۰۰	۱۱ جبران هزینه سمعک
بدون سقف	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۱۲ جبران هزینه‌های مربوط به اعضای طبیعی بدن
۶,۰۰۰,۰۰۰	۳,۰۰۰,۰۰۰	۱۳ حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های عینک طبی و لنز تماسی طبی
۷,۰۰۰,۰۰۰	۳,۵۰۰,۰۰۰	۱۴ حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های آمبولانس در داخل شهر
۱۴,۰۰۰,۰۰۰	۷,۰۰۰,۰۰۰	۱۵ حداکثر سقف تعهدات جبران هزینه‌های آمبولانس بین شهری
۲,۲۳۴,۵۰۰	۱,۵۲۶,۰۰۰	مبلغ حق بیمه با لحاظ فرانشیز ۱۰٪ (با مالیات بر ارزش افزوده)