

نیاز مردم به شما از نعمت های خدا بر شما است، از این نعمت افسرده و بیزار نباشید. امام حسین (ع)

## قابل توجه کلیه همکاران محترم

باسلام و احترام

ضمن عرض آرزوی سلامتی برای کلیه همکاران محترم و با عنایت به عقد قرارداد بیمه تکمیل درمان گروهی با شرکت بیمه پاسارگاد، بدین وسیله، تعهدات تحت پوشش بیمه مذکور در سال ۱۴۰۲ به پیوست ارسال می گردد.

حق بیمه هر نفر (بیمه شده اصلی - همسر - فرزندان تحت تکفل) مبلغ ۴,۰۱۴,۰۰۰ ریال برای هر ماه می باشد که ۵۰٪ آن توسط دانشگاه و ۵۰٪ دیگر (هر نفر ۲,۰۰۷,۰۰۰ ریال) از حقوق بیمه شده اصلی کسر می گردد. حق بیمه پدر و مادر (تحت تکفل و غیر تحت تکفل - بدون محدودیت سنی) ۴,۰۱۴,۰۰۰ ریال می باشد و تمام مبلغ حق بیمه پدر و مادر از حقوق بیمه شده اصلی کسر می گردد.

پرداخت خسارت همکاران توسط شرکت کمک رسان انجام می پذیرد و طبق سنوات قبلی نماینده شرکت کمک رسان ۲ روز در هر هفته (یکشنبه و سه شنبه ساعت ۱۰:۳۰ الی ۱۲:۳۰) در محل دانشگاه حضور خواهند داشت.

شایان ذکر است، تنها همکاران محترمی که تقاضای قطع بیمه تکمیلی خود و یا اضافه نمودن افراد جدید تحت تکفل را دارند و یا در سال گذشته تحت پوشش بیمه تکمیلی نبوده اند و برای سال جدید تقاضای بیمه تکمیلی دارند، لازم است به منظور تسریع در تهیه لیست نهایی و تحویل به شرکت بیمه جهت پرداخت هزینه ها، درخواست خود را از طریق ارسال نامه در اتوماسیون اداری (کارتابل نامه)، حداکثر تا پایان وقت اداری روز شنبه ۱۴۰۲/۰۲/۰۹ به اداره کارگزینی و رفاه ارسال نمایند.

جهت کسب اطلاعات بیشتر لطفا با شماره داخلی ۲۵۶۲ تماس حاصل نمایید.

علی زاهدی نژاد  
رئیس اداره کارگزینی و رفاه



دانشگاه حکیم سبزواری



شماره پیگیری  
۱۰۳۷۴۵۷

ردیف	تعهدات سال ۱۴۰۲	
	عنوان پوشش	مبلغ تعهدات سال ۱۴۰۲ به ریال برای هر نفر بیمه شده
۱	بستری عمومی - جبران هزینه‌های بستری ، جراحی ، شیمی درمانی ، رادیو تراپی ، آنژیوگرافی قلب ، گامانایف ، و انواع سنگ شکن در بیمارستان و مرکز جراحی محدود و day care و ...	۷۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۲	تخصصی و فوق تخصصی - اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی سرطان ، مغز و اعصاب مرکزی و نخاع ( به استثنای دیسک ستون فقرات ) گامانایف قلب ، پیوند ریه ، کلیه ، کبد ، و مغز استخوان ) ، سلول درمانی ، بیماری های خاص و ...	۹۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۳	هزینه زایمان طبیعی و عمل سزارین و ...	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۴	هزینه های درمان نازایی و ناباروری (هزینه های تشخیصی ، درمانی و دارویی) و اعمال جراحی مرتبط ، UI، ITSC، ZIFT، GIFT، میکرو اینجکشن و IVF و ...	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰
۵	انواع هزینه های پاراکلینیکی مانند : سونوگرافی ، ماموگرافی ، انواع اسکن و سی تی اسکن ، انواع اندوسکوپی ، انواع ام آر آی ، فلوروسکوپی ، اکوکاردیوگرافی ، استرس اکو ، پزشکی هسته ای ، FNA، سنجش تراکم استخوان سیستسکیپی ، فوندوسکوپی، انترپیون ، کنواسکن ، پاکيومتری ، توپوگرافی ، کانفراسکن، کونترپنتاکم ، آنژیواسکن قلب ، کلونوسکوپی و ...	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۶	هزینه‌های مربوط به تست ورزش ، تست آلرژی ، تست تنفسی ، نوار عضله ، نوار عصب ، نوار مغز ، نوار مثانه ، شنوایی سنجی، تست های بینایی ، آنژیوگرافی چشم و هولترمانیتورینگ قلب ، دانسیومتری ، تمپانومتري و ...	۵۰/۰۰۰/۰۰۰
۷	انواع هزینه جراحیهای مجاز سرپائی مانند : شکستگی و در رفتگی ، گچ گیری ( به همراه هزینه رادیو لوژی و مواد مصرفی ) آتل گذاری ، ختنه ، بخیه ، کرایوتراپی ، اکسیژون لیپوم ، بیوپسی ، تخلیه کیست (خارج کردن جسم خارجی ، در آوردن میخچه ، کشیدن ناخن ) و لیزر درمانی ، بانداژ ، کنترل و درمان خون ریزی بینی ، تزریق داخل چشم یا مفصل ، در آوردن جسم خارجی از گوش و بینی ، لیزر تراپی، شستشوی گوش و ...	۵۰/۰۰۰/۰۰۰

۳۰ درصد	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	انواع هزینه مربوط به خدمات آزمایشگاهی مانند آزمایش‌های تشخیص پزشکی ، پاتولوژی ، آسیب شناسی ، ژنتیک پزشکی ، انواع رادیوگرافی و نوار قلب ، فیزیوتراپی ، کایروپراکتیک و ...	۸
۳۰ درصد	۳/۰۰۰/۰۰۰ ۵/۰۰۰/۰۰۰	هزینه آمبولانس و سایر فوریت‌های پزشکی مشروط به بستری شدن بیمه‌شده در مراکز درمانی و یا نقل و انتقال بیمار به سایر مراکز تشخیصی - درمانی طبق دستور پزشک. داخل شهری : بین شهری :	۹
	۶۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه دارو و ویزیت پزشکان و خدمات اورژانس (از قبیل تزریقات، سرم تراپی و ...) در موارد غیر بستری	۱۰
هزینه ویزیت بدون فرانشیز - هزینه داروی داخلی: بدون فرانشیز - هزینه داروی خارجی: فرانشیز ۲۰ درصد هزینه های تزریقات و سرم تراپی بدون فرانشیز			
۲۰ درصد	۸۰/۰۰۰/۰۰۰	هزینه های کلیه خدمات دندانپزشکی مانند ( ویزیت و خدمات گرافی جرمگیری و بروساژ ، کشیدن ، پر کردن، روکش و پروتز ثابت و متحرک ، عصب کشی (روت کانال) ، ایمپلنت، ارتودنسی، دست دندان ، جراحی لثه و ...	۱۱
۳۰ درصد	۲۰/۰۰۰/۰۰۰	عینک طبی و لنز تماس طبی ( با تجویز اپتومتریست یا چشم پزشک )	۱۲
۳۰ درصد	۱۰۰/۰۰۰/۰۰۰	ویژه بیماران خاص، صعب‌العلاج، ناشناخته و بیماریهای دارای هزینه بالا شامل کلیه داروها اعم از تخصصی، تقویتی، مکمل ، ویزیت ، آزمایش ، لوازم پزشکی، رادیولوژی ، و سایر خدمات پاراکلینیکی مرتبط با بیماریهای مذکور در بیمارستانها و مراکز درمانی و مطب پزشکان (مازاد بر تعهدات ردیف های پنج ، شش ، هفت ، هشت ، نه ، ده این جدول ) ( پرداخت هزینه های این بند با دریافت معرفی نامه از دانشگاه انجام می پذیرد ) (حداکثر ۴ نفر در طول مدت قرارداد) و ...	۱۳
-	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	گفتار درمانی ، کاردرمانی ، توان بخشی و ... (حداکثر ۱۰ نفر در طول مدت قرارداد)	۱۴
-	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	سمعک (حداکثر ۴ نفر در طول مدت قرارداد)	۱۵
-	۴۰/۰۰۰/۰۰۰	رفع عیوب انکساری چشم جهت هر چشم (حداکثر ۷ نفر در طول مدت قرارداد)	۱۶