

1 موضوع قرارداد بیمه درمان تکمیلی :

عبارت از پوشش بیمه درمان تکمیل (مزاد درمان) پرسنل متقاضی دانشگاههای شرکت کننده در طرح تجمیع امور بیمه ای کشور و واحدهای تابعه طبق قوانین و مقررات جاری و مصوب شورای عالی بیمه و عرف بیمه گری و تعهدات اسناد مناقصه و توافقات مورد تایید مناقصه گزار می باشد.

2 شرایط اختصاصی بیمه درمان تکمیلی

شرایط اختصاصی جزء لاینفک اصول فنی اسناد بیمه ای صادره و مورد تایید بیمه گر شرکت کننده در مناقصه می باشد. شرایط براساس روابط بیمه ایی بیمه گذاران مشابه با شرکت های بیمه گر در سطح کشور تنظیم و مسبوق به سابقه است. و غالب بر قرارداد و استثنائات است.

1-2 بیمه شده اصلی شامل کارکنان (شاغل، بازنشسته) رسمی، پیمانی، قراردادی، شرکته، قانون کار، طرحی، تبصره 3 و 4، پزشکان متخصص، عمومی، دستیار، رزیدنت و اینترن (با هر گونه حالت استخدامی و خدمت اعم از پرکیس، ساعتی و سایر اشکال مختلف همکاری در کل واحدهای تابعه هر دانشگاه) و تمامی پرسنلی که دارای قرارداد با دانشگاه متبوع می باشند و بیمه شدگان تبعی شامل همسر، فرزندان، کلیه افراد تحت تکفل قانونی و پدر و مادر بیمه شده اصلی (غیر تحت تکفل) می باشند.

2-2 پرداخت حق بیمه پرسنل بصورت ماهیانه با کسر از حقوق کارکنان واحدهای زیر مجموعه بیمه گذار و واریز به حساب شرکت بیمه گر حداکثر تا بیست و پنجم ماه بعد طی مدت قرارداد، بصورت تفکیکی و مستقل توسط دانشگاهها و واحدهای تابعه با بیمه گر انجام خواهد شد.

3-2 محاسبه حق بیمه خانواده پرسنل مونث با پرسنل مذکر و پدر و مادر غیر تحت تکفل بصورت یکسان اعمال خواهد شد.

(بدون افزایش حق بیمه)

4-2 محاسبه حق بیمه برای افراد بالاتر از 60 سال با زیر 60 سال برابر خواهد بود.

5-2 بیمه گر موظف به معرفی واحدهای ارائه دهنده خدمات در شهرهای دانشگاههای شرکت کننده در طرح تجمیع امور بیمه ای کشور و سایر شعب وی در سطح کشور که به صورت کامل فرآیند اجرایی شرایط مناقصه و قرارداد را برای واحدهای تابعه بیمه گزاران انجام خواهند داد، می باشد.

2-6 مهلت تحویل مدارک درمانی پرسنل حداکثر تا 6 ماه پس از انجام هزینه در طی مدت قرارداد و 3 ماه پس از اتمام قرارداد می باشد.

2-7 برنده مناقصه حداکثر ظرف مدت 10 روز پس از عقد قرارداد با هماهنگی بیمه گزار به نحو مقتضی به پرسنل با روش های آموزش حضوری واحدها - تراکت و بروشور حاوی اطلاعات قرارداد و فرآیند اجرایی و ... اطلاع رسانی نماید

2-8 ارائه تعرفه های پاراکلینیکی، درمانی و دندانپزشکی از طرف شرکت بیمه گر پس از تکمیل اسناد مناقصه الزامی خواهد بود.

2-9 مشمول شدن نوزاد از بدو تولد و منفک از تعهدات مادر جزء تعهدات بیمه گر می باشد. (در صورت تقاضای ثبت نام نوزاد)

2-10 هزینه دارو خارج از تعهدات پرداختی بیمه گر پایه باکسر فرانشیز قرارداد پرداخت می شود.

2-11 هزینه های درمانی ناشی از خسارت ها ناشی از منشاء اقدامات اشرار، راهزنی، اعتصاب، بلوا، آشوب و عملیات مرزی و فرا مرزی و کمک رسانی با الزامات مقامات ذیصلاح کشور) تحت پوشش می باشد.

2-12 پرداخت حق بیمه افراد فوت شده در حین قرارداد تا تاریخ فوت بوده و در صورت واریز حواله خسارت هزینه پزشکی (انجام شده قبل از فوت) پس از فوت ، دلالت بر دریافت حق بیمه پس از فوت نمی شود.

2-13 بیمه شدگان در سایر استان ها می توانند از انواع روش معرفینامه استفاده نمایند.

2-14 لیست مدارک مورد نیاز به تفکیک هزینه های (پاراکلینیکی ، بستری ، معرفی نامه)

الف) پاراکلینیکی مراکز غیر طرف قرارداد :

1- کپی صفحه دفترچه درمانی (یکبار)

2- برگ دستور پزشک ممهور به مهر مرکز درمانی

3- کپی جواب هزینه مرتبط

4- اصل فاکتور هزینه ممهور به مهر مرکز درمانی

ب) بستری :

1- اصل صورتحساب بیمارستانی ممهور به مهر حسابداری

2- تصویر برابر اصل خلاصه پرونده بیمار

3- تصویر صفحه اول دفترچه درمانی بیمار

ج) معرفینامه :

1- مراکز آنلاین (الکترونیکی) : ارائه کد ملی در مرکز طرف قرارداد

2- مرکز غیر آنلاین : کپی صفحه اول دفترچه بیمه بیمار - کپی دستور پزشک مبنی بر نوع عمل

15-2 عیوب مادرزادی قبل از قرارداد جزء تعهدات بیمه گر به شرط تشخیص پزشک معالج می باشد.

تبصره یک : منظور از اعضای خانواده ، همسر ، فرزندان ، والدین تحت تکفل و یا سایر اعضای خانواده که قانوناً تحت تکفل بیمه شده اصلی قراردادند و به تبع بیمه شده اصلی دارای دفترچه تامین اجتماعی یا بیمه سلامت هستند ، می باشد.

در مشمولین تحت پوشش بیمه سلامت صرفاً افراد تبعی درجه یک ، تحت تکفل محسوب می شوند.

تبصره دو : همسران شاغل کلیه کارکنان ذکور که دارای دفترچه بیمه گر پایه از کارگاه محل اشتغال خود می باشند، می توانند تحت پوشش این قرارداد قرار گیرند.

تبصره سوم : فرزندان ذکور در صورت ازدواج و عدم اشتغال به کار تا سن **بیست و دو سال تمام** و در صورت اشتغال به تحصیل تمام وقت دانشگاهی تا سن **بیست و پنج سال تمام** و فرزندان اناث تا هنگام ازدواج و یا اشتغال به کار تحت پوشش می باشند .

دانشجویان ذکور رشته پزشکی در صورت عدم ازدواج و عدم اشتغال به کار تا سن **بیست و شش سال تمام** تحت پوشش می باشند.

تبصره چهار : فرزندان ذکور که در شروع قرارداد مشمول بیمه شده اند در صورت گذشتن از شرایط سنی مندرج در تبصره سه ، به شرط استمرار پرداخت حق بیمه از سوی بیمه گزار می توانند تا پایان قرارداد تحت پوشش باشند.

تبصره پنج : چنانچه فرزندان بیمه شده دچار معلولیت ذهنی یا از کارافتادگی کلی باشند هزینه درمان سایر بیماری های آنها (به جز معلولیت و از کارافتادگی) با تایید پزشک معتمد بیمه گر تحت پوشش خواهد بود.

تبصره شش : همسر و فرزندان کارکنان مونث که دارای دفترچه بیمه گر پایه از کارگاه دیگری هستند می توانند با رعایت مفاد این قرارداد صرفاً در ابتدای قرارداد و طی لیست اولیه و یا همزمان با شروع پوشش بیمه شده اصلی تحت پوشش قرار گیرند.

وظایف و تعهدات بیمه گذار

الف : لیست اسامی و مشخصات اعلامی برای هر یک از بیمه شدگان باید حاوی اطلاعات زیر باشد:

شماره ردیف یا همان شماره بیمه ای بیمه شده - نام و نام خانوادگی - نام پدر - تاریخ تولد(روز / ماه / سال) - شماره شناسنامه - کد ملی (مهمترین شاخص) - کد پرسنلی - جنسیت بیمه شده - نسبت هر یک از اعضای خانواده با بیمه شده اصلی - تعیین وضعیت کفالت بیمه شدگان فرعی با بیمه شده اصلی (کفالت یا عدم کفالت) - شماره همراه بیمه شده اصلی - شماره شبای بیمه شده اصلی .

همچنین ارائه مدارک مبنی بر کفالت قانونی ، اشتغال به تحصیل و عدم تاهل فرزندان الزامی خواهد بود.

ب : بیمه گذار مکلف است در طول مدت قرارداد تغییرات ماهانه ناشی از افزایش و کاهش تعداد بیمه شدگان را برای بیمه گر ارسال نماید.

- افرادی که در طول مدت قرارداد می توانند به گروه بیمه شدگان اضافه شوند عبارتند از : افراد جدید الاستخدام و کارکنان انتقالی منوط به اعلام کتبی بیمه گذار حداکثر ظرف مدت یک ماه پس از تاریخ استخدام و یا انتقال بیمه شده ، همسر کارکنانی که پس از تاریخ شروع قرارداد عقد رسمی نموده اند و یا افرادی که از تاریخ شروع قرارداد تحت کفالت بیمه شده اصلی قرار خواهند گرفت منوط به اعلام بیمه گذار حداکثر ظرف یک ماه پس از تاریخ عقد رسمی و یا شروع پوشش کفالت.

- در تمام موارد فوق تاریخ موثر برای شروع پوشش بیمه ای بیمه شدگان و ارائه خدمات به آنان ، از اولین روز ماه بیمه ای بعد از تاریخ ثبت درخواست کتبی بیمه گذار توسط دبیرخانه بیمه گر خواهد بود.

- نوزادان مشروط به آنکه بیمه گذار لیست آنان را حداکثر تا دو ماه پس از تولد و طی مکاتبه رسمی به بیمه گر اعلام نماید از بدو تولد تحت پوشش می باشند و در صورت انقضای مهلت تعیین شده، تاریخ پوشش از تاریخ ثبت درخواست کتبی بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر می باشد.

- تاریخ موثر برای حذف بیمه شدگان مستند به اعلام کتبی بیمه گذار و از تاریخ ثبت درخواست کتبی بیمه گذار در دبیرخانه بیمه گر میباشد، موارد حذف بیمه شدگان عبارتست از فوت شدگان - خروج بیمه شده از کفالت بیمه شده اصلی - طلاق و کارکنانی که رابطه همکاری یا استخدامی آنان با بیمه گذار قطع میشود.

شرط خروج از کفالت شامل همسران نمی گردد و حذف همسر تنها به دلیل طلاق یا فوت امکان پذیر خواهد بود.

چنانچه بیمه شده ای در طول مدت پوشش بیمه ای خود از خدمات بیمه نامه استفاده نموده باشد و به هر یک از دلایل ذکر شده از لیست بیمه شدگان حذف گردد ، حق بیمه مربوطه تا پایان اعتبار بیمه نامه به طور کامل محاسبه و بیمه گذار موظف به پرداخت آن می باشد.

- چنانچه بیمه شده اصلی در طول مدت قرارداد فوت نماید، پوشش بیمه ای اعضای خانواده متوفی و چنانچه بازنشسته گردد پوشش بیمه ای خود و اعضای خانواده ایشان ، مشروط به پرداخت حق بیمه متعلقه از سوی بیمه گذار صرفاً تا پایان همان سال بیمه ای ادامه خواهد یافت.

ج : در تمامی موارد افزایش و کاهش بیمه شدگان ارائه مدارک مثبت الزامی است.

نکته مهم : کارکنانی که اسامی و مشخصات آنان و هر یک از اعضای خانواده شان در لیست اسامی اولیه و تغییرات ، موضوع بند (ب) درج نباشد به استناد از قلم افتادگی نمی توانند در لیست بیمه شدگان این قرارداد قرار بگیرند.

نکته مهم : چنانچه هر زمان در مدت اعتبار بیمه نامه عدم انطباق شرایط بیمه شده با مفاد بیمه نامه محرز گردد، بیمه گر نسبت به حذف وی اقدام می نماید ، در این صورت بیمه گر محق به دریافت حق بیمه مربوطه تا تاریخ حذف بیمه شده می باشد و بیمه گذار متعهد به باز پرداخت خسارت های دریافتی ایشان به بیمه گر خواهد بود.

ردیف	شرح	تعهدات (ریال)
1-3-1	جبران هزینه‌های بستری (تشخیصی، درمان، طبی، جراحی) در بیمارستان و مراکز جراحی محدود و انواع (سنگ‌شکن، آنژیوگرافی عروق قلب و یا سایر اعضای بدن) لیزرتراپی ته چشم (سرپائی، بستری)، ناخنک چشم	100.000.000
1-3-2	اعمال جراحی تخصصی و فوق تخصصی و بیماری‌های خاص شامل: جراحی قلب و عروق، مغز و اعصاب نخاع، پیوند کلیه و پیوند کبد، پیوند ریه، پیوند مغز استخوان (دارو و لوازم پیوندی و سایر خدمات)، جراحی ستون فقرات (جراحی دیسک)، گامانایف، جراحی فوق تخصصی ارتوپدی و بیماری‌های خاص (شامل: تالاسمی، هموفیلی، دیالیز، MS و انواع سرطان، داروهای تخصصی مربوط به شیمی درمانی و عوارض آن در مراکز درمانی و داخل مطب به صورت سرپائی یا بستری شامل: کلیه هزینه‌ها (دارو و سایر خدمات)	200.000.000
1-3-3	انواع زایمان و سزارین و کورتاژ قانونی	70.000.000
1-3-4	پوشش هزینه‌های مربوط به درمان نازایی و ناباروری شامل اعمال جراحی مرتبط IVF، GIFT، ZIFT، IUI، TSC، میکرواینجکشن و IVF	70.000.000
1-3-5	هزینه‌های پاراکلینیکی شامل: انواع (سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوتراپی) انواع اسکن، انواع سی‌تی‌اسکن، انواع آندسکوپی، کولونوسکوپی، MRI، اوکاردیوگرافی، اسپیرومتري، استرس اکو، مانومتري، دانستيو متري، تست خواب، یدتراپی، فتوتراپی یا نوردرمانی، جراحی ناخن، تمپانومتري	20.000.000
1-3-6	هزینه‌های پاراکلینیکی شامل: تست ورزش، تست آلرژی، تست تنفسی، نوارعضله، نورعصب، نوارمغز، نوارمئانه، آنژیوگرافی و رادیوگرافی چشم، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولترمانیتورینگ، سمعک *خدمات کار درمانی و گفتار درمانی، کایروپراکتیک، ورزش درمانی، توپوگرافی، شارژ باطری قلب، مانیتورینگ باطری قلب	20.000.000
1-3-7	هزینه‌های پاراکلینیکی شامل: شکستگی‌ها، گچ‌گیری، ختنه، بخیه، کرایوتراپی، اکسیژن‌لیپوم، تخلیه کیست و لیزر درمانی (به جز زیبایی)، خدمات اورژانس و خدمات day care بیمارستان، توپوگرافی، انواع بیوپسی، آتل، پانسمان، شالازیون، شستشوی و ساکشن گوش	10.000.000
1-3-8	انواع (رادیوگرافی، فیزیوتراپی، آزمایشات تشخیص پزشکی، پاتولوژی یا آسیب‌شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب، پاپ‌اسمیر، تست غربالگری)، UBT (تست تنفسی اوره)	10.000.000
1-3-9	هزینه انتقال بیمار با آمبولانس داخل شهر هزینه انتقال بیمار با آمبولانس خارج شهر	2.000.000 3.000.000
1-3-10	لیزیک دو چشم با حداقل 3 دیوپتر هر چشم	30.000.000
1-3-11	خدمات دندانپزشکی	10.000.000
1-3-12	هزینه ویزیت پزشک (عمومی، تخصصی، روانپزشکی، فوق تخصصی)	5.000.000
1-3-13	هزینه دارو، انواع تزریقات (اعم از پوستی، داخل مفصل و یا ضایعه و سایر موارد)، سرم درمانی	5.000.000
1-3-14	اروتر یا وسایل و تجهیزات طبی و کمک پزشکی-پروتز	7.000.000
1-3-15	هزینه تهیه اعضای طبیعی بدن	70.000.000
1-3-16	عینک و سمعک	5.000.000