

تاریخ: ۱۳۹۵/۰۷/۱۱

شماره: ۹۵/د/۱۱۰/۹۲۶۳

ندارد  
پیوست:

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی تهران  
معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی منابع

## «بخشنامه به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه»

با سلام و احترام

باعنایت به انعقاد قرارداد بیمه درمان تکمیلی کارکنان محترم دانشگاه با شرکت سهامی بیمه ایران و تفاهم‌نامه های منعقد شده از تاریخ ۹۵/۰۷/۰۱، خواهشمند است دستور فرمایید شرایط مندرج در قرارداد ذکر شده به اطلاع کلیه کارکنان محترم آن واحد اعم از اعضاء محترم هیات علمی و غیرهیات علمی شامل کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی، طرحی (شرکتی)، پزشک خانواده و ضریب K به شرط تعهد پرداخت حق بیمه به صورت یکجا به حساب اعلامی شرکت سهامی بیمه ایران) رسانده شود. همچنین کلیه افراد متقاضی جهت ثبت نام و کسب اطلاعات بیشتر به سایت اداره رفاه و تعاون، مدیریت نظارت و توسعه امور عمومی این معاونت به نشانی <http://refahi.tums.ac.ir> مراجعه نمایند.

شایان ذکر است زمان آغاز ثبت نام از تاریخ ۹۵/۰۷/۱۱ به مدت ۱۰ روز می‌باشد و مهلت تعیین شده باتوجه به هماهنگی‌های صورت گرفته با شرکت بیمه گر به هیچ وجه قابل تمدید نخواهد بود. همچنین مبلغ حق بیمه تعیین شده در سال جاری برای کارکنان (اصلی) و افراد تحت تکفل (تبعی) براساس جدول تعهدات بیمه گر به شرح جدول ذیل بوده و حق بیمه کلیه افراد اصلی و تبعی، ماهیانه از حقوق کارمند کسر و به حسابی که متعاقباً اعلام خواهد گردید قابل پرداخت می‌باشد. بدیهی است مسئولیت عدم اجرای صحیح کلیه مفاد این بخشنامه به عهده بالاترین مقام اجرایی و مسئول امور مالی واحد می‌باشد.

ردیف	نوع طرح	مبلغ حق بیمه به ازای هر نفر در ماه
۱	طلایی	۱,۱۹۰,۰۰۰ ریال
۲	نقره ای	۴۲۵,۰۰۰ ریال