



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

شماره: ۴۲/۱۹۲۱۲
تاریخ: ۹۳/۴/۴
پیوست:

بسمه تعالی

**نمایندگان تام الاختیار ریاست دانشگاه در هیات امنای استان ها، معاونین هماهنگی،
دبیران هیات امنای استان ها، واحدها و مراکز دانشگاهی**

پیرو بخشنامه های شماره ۱۳۰/۱/۷۳۸۰ و ۱۳۰/۱/۷۷۶۳ و ۱۳۰/۱/۱۲۴۱۸ مورخ ۹۲/۳/۲۶ و ۹۲/۴/۲ و ۹۲/۷/۹ در راستای ارتقای سلامت دانشجویان شاغل به تحصیل در مراکز آموزش عالی سراسر کشور، موارد ذیل را در خصوص بیمه دانش و بیمه سلامت به استحضار می رساند:

۱- صندوق رفاه و بیمه دانشجویی دانشگاه اقدام به انجام توافقنامه ای با بیمه سلامت ایران جهت حل مشکلات بیمه ای دانشجویان فاقد بیمه نموده است. از این رو خواهشمند است دستور فرمائید کلیه واحدها و مراکز دانشگاهی جهت اطلاع دانشجویان اقدام به انتشار، چاپ و نصب اطلاعیه زیر در سایت ها و برد دانشگاه نموده و متعاقباً نسبت به دریافت مدارک و مشخصات متقاضیان و تهیه آمار مربوطه طبق فرمت پیوست، در قالب excel و ارسال آن طی یک عدد لوح فشرده حداکثر تا ۳۰ تیر به اداره کل صندوق رفاه و بیمه دانشجویی مستقر در معاونت دانشجویی دانشگاه اقدام نمایند.

{به منظور رفاه حال دانشجویان دانشگاه آزاد اسلامی و بهره مندی آنان و توافق انجام شده با سازمان بیمه سلامت، به اطلاع کلیه دانشجویان متقاضی که در حال حاضر فاقد هر گونه پوشش بیمه میباشند، (بیمه سلامت، ایران، تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، بانک ها و.....) می رساند دانشجویان عزیزی که خواهان دریافت دفترچه بیمه سلامت هستند، میتوانند با ارائه مشخصات نام، نام خانوادگی، نام پدر، شماره شناسنامه، کد ملی، کد پستی و آدرس به همراه تلفن ثابت و همراه به صورت مجزا، به صندوق رفاه و بیمه دانشجویی محل تحصیل خود مراجعه نمایند. سپس شعب صندوق مشخصات و مدارک کامل دانشجویان متقاضی را جهت ثبت در سامانه به صندوق رفاه و بیمه مرکزی دانشگاه ارسال مینمایند.}



دانشگاه آزاد اسلامی

سازمان مرکزی

شماره:

تاریخ:

پیوست:

تبصره: لازم به ذکر است انجام بیمه سلامت دانشجویان عزیز بصورت رایگان میباشد. و فقط هزینه صدور دفترچه از طرف دانشجویان پرداخت می گردد.

۲- در حال حاضر تفاهم نامه بیمه دانش (تکمیلی و حوادث) فی مابین صندوق رفاه دانشجویان وزارت علوم (بیمه دی و بیمه آرمان) مبادله گردیده است که دانشجویان متقاضی تسهیلات می توانند از تسهیلات صندوق رفاه وزارت علوم در خصوص این دو بیمه استفاده نمایند.

۳- در آینده نزدیک (پس از برگزاری مناقصه عمومی) قرارداد بیمه تکمیلی بدون بار مالی برای دانشگاه از محل پرداخت مستقیم دانشجویی با سایر بیمه های تکمیلی منعقد می گردد که به محض اجرا اطلاع رسانی خواهد شد.

۴- پوشش بیمه حوادث برای همه دانشجویان شاغل به تحصیل در دانشگاه ها و مراکز آموزش عالی سراسر کشور الزامی بوده و حق بیمه سالانه به میزان ۲۰.۰۰۰ ریال می باشد.

۵- پوشش بیمه تکمیلی فعلاً برای دانشجویان اختیاری بوده و دانشجویان در صورت برخورداری از بیمه پایه (خدمات درمانی، تامین اجتماعی و....) می توانند از بیمه تکمیلی دانش استفاده نمایند.

۶- متقاضیان بیمه تکمیلی درمان می توانند تعهدات بیمه تکمیلی درمان خود را ازین بسته پیشنهادی ب-۱ (فاقد پوشش دندانپزشکی و عینک) ب-۲ (دارای پوشش دندانپزشکی و عینک) انتخاب نمایند.

۷- امکان پرداخت وام بیمه دانش به میزان صددرصد حق بیمه تکمیلی (ماهیانه مبلغ ۵۲.۰۰۰ ریال برای بسته ب-۱ و مبلغ ۸۳.۰۰۰ ریال برای بسته ب-۲) به دانشجویان متقاضی از محل بیمه های صندوق رفاه وزارت علوم میسر می باشد.

شایان ذکر است: با توجه به اهمیت سلامت دانشجویان، مسئولیت حسن انجام امور مربوطه در واحدهای دانشگاهی به عهده معاونین دانشجویی و روسای واحدها میباشد.

این بخشنامه در تاریخ به تایید ریاست محترم دانشگاه آزاد اسلامی رسیده است.

دکتر سعید کاردار
سرپرست معاونت دانشجویی دانشگاه

الف: بیمه حوادث گروهی دانش:

نوع تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
جبران هزینه های پزشکی ناشی از حوادث	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
غرامت فوت ناشی از حوادث	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰
غرامت نقص عضو (کلی و جزئی) ناشی از حوادث	۱۰۰.۰۰۰.۰۰۰

ب- ۱: بسته پیشنهادی اول شامل خدمات عمومی بیمه تکمیلی دانش:

نوع تعهدات	سقف تعهدات (ریال)
اعمال جراحی عمومی شامل: بستری و جراحی در بیمارستان و مراکز جراحی محدود DAY CARE (با بیشتر از ۶ ساعت بستری)، آنژیوگرافی قلب، شیمی درمانی و انواع سنگ شکن	۳۰.۰۰۰.۰۰۰
تامین هزینه های بیمارستانی (اعمال جراحی خاص) شامل: اعمال جراحی مغز و اعصاب (به استثنای دیسک ستون فقرات)، قلب، پیوند کلیه و مغز استخوان، پیوند کبد و ریه	۵۰.۰۰۰.۰۰۰
خدمات پاراکلینیکی ۱ شامل: سونوگرافی، ماموگرافی، رادیوتراپی، انواع اسکن و سی تی اسکن، دانسیتومتری، انواع آندوسکوپي، رکتوسکوپي، آنوسکوپي، سیگموئیدسکوپي، گاستروسکوپي، سی تی آنژیوگرافی، ام آر آی، اکوکاردیوگرافی	۲۰.۰۰۰.۰۰۰
خدمات پاراکلینیکی ۲ شامل: تست ورزش، نوار عضله و عصب، نوار مغز، آنژیوگرافی چشم، تست تنفسی، تست آلرژی، شنوایی سنجی، بینایی سنجی، هولتر مانیتورینگ قلب	۳.۰۰۰.۰۰۰
خدمات پاراکلینیکی ۳ شامل: اعمال مجاز سرپایی (مانند شکستگی ها و دررفتگی ها، گچگیری، بخیه، تخلیه کیست، رادیوتراپی، کرایوتراپی و اکسیژون لیپوم، آنژیوگرافی چشم و لیزر درمانی (در موارد غیر زیبایی)	۳.۰۰۰.۰۰۰
جبران هزینه های آزمایشگاهی شامل آزمایش های تشخیص طبی، پاتولوژی یا آسیب شناسی، ژنتیک پزشکی، نوار قلب و فیزیوتراپی	۲.۰۰۰.۰۰۰
جبران هزینه های زایمان طبیعی و سزارین	۵.۰۰۰.۰۰۰
تامین هزینه های آمبولانس در داخل شهر	۵۰۰.۰۰۰
تامین هزینه های آمبولانس در خارج شهر	۱.۰۰۰.۰۰۰

کشور از نیمسال دوم سال تحصیلی ۹۲-۹۳ قابل اجرا خواهد بود. خواهشمند است دستور فرمائید ضمن توجه به اهداف بیمه سلامت دانشجویان به شرح زیر، موارد بایسته زیر را در اجرا لحاظ فرمایند:

اهداف:

- ۱- ارتقاء سلامت عمومی دانشجویان
- ۲- کاهش سهم دانشجویان از هزینه‌های سلامت
- ۳- کاهش دغدغه‌های مسائل درمانی دانشجویان و خانواده آنها

اقدامات بایسته:

- ۱- ایجاد میز خدمت بیمه در فرآیند ثبت نام و انتخاب واحد تحصیلی
- ۲- شناسایی دانشجویان فاقد هر نوع بیمه پایه
- ۳- معرفی دانشجویان فاقد بیمه به سازمان بیمه سلامت استان جهت دریافت دفترچه بیمه
- ۴- ارائه انتخاب واحد تحصیلی مشروط به داشتن دفترچه یا کد بیمه سلامت
- ۵- ثبت و پذیرش در خوابگاه‌های دانشجویی براساس مستندات بند ۴

با عنایت به مکاتبات فوق میزان سرانه بیمه و نحوه محاسبه آن اعلام می‌شود:

- ۱- ۵۰٪ حق بیمه کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل در مراکز آموزش عالی توسط سازمان بیمه سلامت از معاونت برنامه‌ریزی و نظارت راهبردی دریافت می‌گردد. بنابراین نیازی به واریز ۵۰٪ حق بیمه توسط دانشگاهها در وجه واحدهای استانی سازمان بیمه سلامت نمی‌باشد.
- ۲- کلیه دانشجویان شاغل به تحصیل در مراکز آموزش عالی مشمول ۲۵٪ تخفیف دانشجویی در میزان حق بیمه پرداختی خواهند شد.
- ۳- تنها ۱۵٪ حق بیمه مصوبه هیات محترم وزیران، توسط دانشجویان پرداخت می‌گردد. بنابراین میزان ریالی سهم دانشجویان با توجه به مصوبه اخیر هیات محترم وزیران (مبنی بر سرانه حق بیمه ماهیانه معادل ۱۴۳.۰۰۰ ریال)، به میزان ۲۱.۴۵۰ ریال در ماه می‌باشد.
- ۴- پرداخت وام بیمه به دانشجویان در صورت تمایل و درخواست به میزان حق بیمه سهم دانشجویان

کیوان درادیان
رئیس صندوق رفاه دانشجویان

دانشگاه آزاد اسلامی واحد.....

لیست متقاضیان عضویت در بیمه سلامت ایران

ردیف	نام	نام خانوادگی	نام پدر	شماره شناسنامه	کد ملی	کد پستی	تلفن ثابت	تلفن همراه	شهر محل سکونت	شهر محل دریافت نقرچه	سایر	ملاحظات
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
21												
22												
23												
24												
25												
26												
27												
28												
29												
30												

ریاست واحد

معاونت دانشجویی

صندوق رفاه و بیمه دانشجویی