



وزارت بهداشت، درمانی و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه

بسم تعالی

سال (آونید... دانش بنیان و اشغال آفرین)) تمام منظم بر مبنای

شماره: ۹۰۶/۳۵۲۴۳

تاریخ: ۱۴۰۲/۶/۱۸

پیوست: دارد

"شرح عدالت و تعالی نظام سلامت"

"ایران جوان بان"

معاون محترم...

رئیس محترم دانشگده...

رئیس محترم مرکز آموزشی و درمانی...

رئیس محترم مرکز بهداشت شهرستان کرمانشاه...

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان...

موضوع: ثبت نام بیمه تکمیلی درمان کارکنان ۱۴۰۲-۱۴۰۳

با سلام و احترام؛

باعنایت به برگزاری مناقصه بیمه تکمیلی درمان کارکنان دانشگاه و افراد تحت تکلف آنان و انعقاد قرارداد با شرکت بیمه تجارت نو شعبه مرکزی استان کرمانشاه به آدرس کرمانشاه- خیابان گلستان-روبروی اداره شبلات، خواهشمند است دستور فرمایید ضمن اطلاع رسانی به کلیه همکاران محترم و با رعایت موارد شرح داده شده ذیل، افرادی که تمایل به عضویت در بیمه تکمیلی درمان دارند حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۲۰ با مراجعه به پورتال دانشگاه (قسمت کارکنان - درخواست بیمه تکمیلی درمان) و یا آدرس <https://tprs.kums.ac.ir> اقدام به ثبت نام نمایند.

- ۱- کلیه کارکنان رسمی، پیمانی و قراردادی میتوانند در صورت تمایل نسبت به تکمیل فرم اینترنتی عضویت جهت خود و افراد تحت تکلف (والدین همسر و فرزندان) اقدام نمایند. ضمناً کارکنان «زن» میتوانند در صورت تمایل نسبت به بیمه افراد تحت تکلف خود نیز اقدام نمایند.
- ۲- باتوجه به اینکه در قرارداد سال جاری جهت رفاه همکاران سه طرح در قالب طرح طلایی، نقره ای و برنزی با سقف پوشش و حق بیمه متفاوت (جنول پیوست) در نظر گرفته شده است لذا همکاران متقاضی بیمه تکمیلی، بایستی نسبت به انتخاب طرح موردنظر (صرفاً یکی از طرحهای ارائه شده) اقدام نمایند؛ بدیهی است طرح انتخاب شده جهت نفر اصلی و افراد تحت تکلف یکسان است و امکان تغییر طرح تا پایان قرارداد وجود ندارد.
- ۳- مبلغ حق بیمه ماهانه برای هر نفر در طرح طلایی ۳,۱۰۰,۰۰۰ ریال، طرح نقره ای ۲,۳۸۰,۰۰۰ ریال و در طرح برنزی ۸۷۰,۰۰۰ ریال است.
- ۴- نظر به اینکه برابر قانون، پرداخت ۱۰۰ درصد هزینه های درمانی اینترگران و افراد تحت تکلف آنان به عهده بنیاد شهید و امور ایثارگران است در صورتیکه این عزیزان نسبت به تکمیل فرم ثبت نام اقدام نمایند حق بیمه آنان باید مانند سایر کارکنان هر ماه از حساب کسر و واریز گردد.
- ۵- آن مرکز بایستی پس از دریافت لیست افراد ثبت نامی از اداره رفاه نسبت به کسر و واریز ماهیانه مبلغ حق بیمه به شرح بند ۳ از حساب افراد به ازای هر نفر بیمه شده از تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۰۵/۳۱ به شماره حسابی که متعاقباً اعلام خواهد گردید، حداکثر تا دهم ماه بعد اقدام و فیش واریزی را به انضمام لیست افراد بیمه شده توسط نماینده امور بیمه ای به شعبه مرکزی شرکت بیمه گر تحویل دهند.
- ۶- به منظور سهولت در پاسخگویی به همکاران مقتضی است دستور فرمایید همکاران محترم از مراجعه مستقیم به دانشگاه و شرکت بیمه گر خودداری نموده و صرفاً در مواردی که نیاز به مراجعه باشد، نماینده آن مرکز را سا اقدام نمایند.
- ۷- قرارداد بیمه تکمیلی سال گذشته به صورت خودکار تمدید نمی شود و متقاضیان در صورت تمایل لازم است مجدد در سامانه ثبت نام نمایند.
- ۸- مهلت دریافت هزینه های بیمارستانی و پاراکلینیکی حداکثر تا چهار ماه و در مورد سه ماه آخر قرارداد (خرداد، تیر، مرداد) حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۰۷/۱۵ است و مدارک لازم جهت دریافت هزینه ها و همچنین جداول تعهدات در سایت ثبت نام قرار دارد.
- ۹- تصویر قرارداد و مقررات بیمه ای با شرکت بیمه گر در سایت اداره رفاه بارگزاری شده است بدین منظور همکاران و نماینده امور بیمه ای آن مرکز بایستی نسبت به مطالعه و رعایت مفاد قرارداد اقدام نمایند. بدیهی است عواقب ناشی از عدم رعایت مفاد قرارداد به عهده مسئولین آن مرکز و همکاران گرامی خواهد بود. لازم به ذکر است شیوه نامه اجرایی و آخرین تغییرات در طول سال بیمه ای از طریق سایت اداره در دسترس قرار خواهد گرفت.



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمانی و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کرمانشاه

بسم تعالی

سال (توبه) دانش بنیان و اشغال آفرین)) شام نظم برتری

شماره: ۹۰۶/۳۵۲۴۳

تاریخ: ۱۴۰۲/۶/۱۸

پیوست: دارد

"نخبر عدالت و تعالی نظام سلامت"

"ایران جوان بان"

۱۰- از تاریخ ۱۴۰۲/۰۶/۰۱ هرگونه همکاری در خصوص بیمه تکمیلی کارکنان با سایر شرکتهای بیمه ای ممنوع و خلاف مقررات است.

صادق کریمی
معاون توسعه مدیریت و منابع

رونوشت به:

جناب آقای مهندس رامین احمدی مدیر محترم منابع فیزیکی و نظارت بر طرحهای عمرانی جهت استحضار و دستور اقدام لازم
سرکار خانم دکتر طاهره دارابی مشاور و مدیر محترم امور برنامه های رییس دانشگاه جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر حسین بیگلری رئیس محترم دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی دانشگاه جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای محمد سعید پیمانپور مدیر محترم حراست دانشگاه جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر احمدرضا بیگلری مشاور و رئیس محترم دفتر ریاست جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر حمیدرضا اختری مشاور محترم رییس دانشگاه در امور اجرایی جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای محسن شمسی مدیر محترم پشتیبانی و امور رفاهی جهت استحضار و دستور اقدام لازم
سرکار خانم دکتر گلاره حاتم مدیر محترم توسعه سازمان و تحول اداری جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر حسین امیری مدیر محترم بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای شهرام دمیاد مدیر محترم منابع انسانی جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر حسین رحیمی مدیر محترم برنامه ریزی، بودجه، پایش عملکرد جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای سید جلال کاظمی اسکویی رئیس محترم هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر هوشنگ بهاری سرپرست محترم دبیرخانه هیات امانه جهت استحضار و دستور اقدام لازم
سرکار خانم پروین یزدانی مدیر محترم امور حقوقی دانشگاه جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای حامد بهرامیان مدیر محترم روابط عمومی جهت استحضار و دستور اقدام لازم در خصوص اطلاع رسانی
سرکار خانم دکتر پرستو عباس پور مشاور محترم رییس دانشگاه در امور امور بانوان و خانواده جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای مهندس بیژن امیری مدیر محترم آمار و فناوری اطلاعات جهت استحضار و دستور اقدام لازم
سرکار خانم مهناز تاجبخشی مدیر محترم امور مالی جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای مهرداد مرادی مشاور محترم رییس دانشگاه و مدیر امور شاهد و ایثارگران جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای دکتر مسعود قلعه سفیدی رئیس محترم اورژانس پیش بیمارستانی و مدیر حوادث جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای اسماعیل قبادی مدیر محترم سازمان های مردم نهاد و خیرین سلامت جهت استحضار و دستور اقدام لازم
سرکار خانم زهرا رشیدی مدیر محترم هسته گزینش جهت استحضار و دستور اقدام لازم
جناب آقای علیرضا حاتمی رییس محترم اداره رفاه و ترویج دینی جهت استحضار
بایگانی الکترونیک بایگانی الکترونیک