



سال ۹۸ سال رونق تولید، تمام معظّم رهبری»

رئیس محترم دانشکده:

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی:

رئیس محترم مرکز بهداشت شهرستان کرمانشاه

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان:

موضوع: بخشنامه ثبت نام بیمه تکمیلی درمان

با سلام و احترام؛

با توجه به برگزاری مناقصه عمومی از طریق درج در روزنامه های کثیرالانتشار، دانشگاه در شرف عقد قرارداد بیمه تکمیلی درمان کارکنان و افراد تحت تکفل آنان با شرکت بیمه دی شعبه مرکزی استان کرمانشاه می باشد. لذا خواهشمنداست دستور فرمائید ضمن اطلاع رسانی کامل به کلیه همکاران محترم و با رعایت موارد مشروحه ذیل افرادی که تمایل به عضویت در بیمه تکمیلی درمان دارند حداکثر تا تاریخ ۹۸/۰۸/۱۳ بامراجعه به سایت اینترنتی دانشگاه و یا سایت اینترنتی به نشانی <http://۵۶۳.۱۵.۳۱/bimeh> اقدام نمایند ضمناً ثبت نام صرفاً از طریق سایت مذکور و در بازه زمانی تعیین شده امکانپذیر می باشد و ثبت نام حضوری از طریق تکمیل فرم عضویت امکانپذیر نمی باشد:

۱- کلیه کارکنان رسمی، پیمانی، قراردادی و قانون کار می توانند در صورت تمایل نسبت به تکمیل فرم عضویت جهت خود و افراد تحت تکفل (والدین، همسر و فرزندان) اقدام نمایند. ضمناً کارکنان «زن» می توانند در صورت تمایل نسبت به بیمه افراد تحت تکفل خود نیز اقدام نمایند.

۲- بانوجه به اینکه در قرارداد سال جاری به جهت رفاه همکاران و طرح در قالب طرح الف و طرح ب با سقف پوشش تعهدات و حق بیمه متفاوت در نظر گرفته شده است لذا همکاران متقاضی بیمه تکمیلی بایستی نسبت به انتخاب طرح مورد نظر (صرفاً یکی از طرحهای ارائه شده به شرح جدول تعهدات ارائه شده) اقدام نمایند بدیهی است طرح انتخاب شده جهت نفاصلی و افراد تحت تکفل یکسان است و امکان تغییر طرح تا پایان قرارداد وجود ندارد.

۳- مبلغ حق بیمه ماهانه برای هر نفر در طرح الف ۳۱۰۰۰۰ ریال و در طرح ب ۴۴۰۰۰۰ ریال می باشد.

۴- نظر به اینکه برابرقانون پرداخت ۱۰٪ هزینه های درمانی ایثارگران و افراد تحت تکفل آنان بعهده بنیاد شهید و امور ایثارگران می باشد، لذا این دسته از عزیزان در صورتیکه نسبت به تکمیل فرم عضویت بیمه تکمیلی اقدام نمایند حق بیمه آنان بایستی مانند سایر کارکنان همه ماهه از حساب آنان 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 ۹۸/۰۶/۰۱ لغایت ۹۹/۰۶/۰۱ 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 مذکور تحویل نمایند.

۶- جهت سهولت در کسورات حق بیمه مقتضی است دستور فرمائید هر فرد صرفاً از محل پست سازمانی خود نسبت به ثبت نام اقدام نماید. در این راستا مقتضی است از تأیید لیست افرادی که دارای پست سازمانی آن مرکز نمی باشند جداً خودداری گردد. بدیهی است مسئولیت عدم رعایت این بند مستقیماً بعهده مسئولین آن مرکز می باشد.



شماره: ۹۰۶/۴۴۱۵۷

تاریخ: ۱۳۹۸/۷/۲۲

پیوست: ندارد

سال ۹۸ سال رونق تولید تمام معظّم رهبری

۷- به منظور سهولت در پاسخگویی به همکاران مقتضی است دستور فرمائید همکاران محترم از مراجعه مستقیم به دانشگاه و شرکت محترم بیمه دی خودداری نموده و صرفاً در مواردی که نیاز به مراجعه می باشد نماینده آن مرکز رأساً اقدام نمایند.

۸- مقتضی است دستور فرمائید با توجه به اینکه ثبت نام صرفاً اینترنتی می باشد لذا از تکمیل و ارسال فرم خودداری گردد. در غیر اینصورت هیچگونه اقدامی جهت اینگونه موارد مقدور نمی باشد.

۹- با توجه به اینکه قرارداد سال گذشته در تاریخ ۹۸/۰۶/۰۱ به پایان رسیده است، لذا افراد متقاضی بایستی در صورت تمایل مجدداً نسبت به ثبت نام در سال جاری اقدام نمایند. همچنین افرادی که در سال گذشته موفق به تکمیل فرم عضویت نشده اند در صورت تمایل در سال جاری می توانند در مهلت مقرر اقدام نمایند.

۱۰- مهلت دریافت هزینه های بیمارستانی و پاراکلینیکی حداکثر تا چهار ماه می باشد و مدارک لازم جهت دریافت هزینه ها و همچنین جداول سقف تعهدات در سایت ثبت نام موجود می باشد.

۱۱- تصویر قرارداد منعقد شده با شرکت بیمه ذکر شده متعاقباً در سایت دانشگاه قسمت اداره رفاه قرار می گیرد. 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 بعهده مسئولین آن مرکز و همکاران گرامی خواهد بود.

۱۲- در خصوص حذف بیمه شدگانی که در طول قرارداد بازنشسته، فوت، انتقال می گردند و یا به هرنحوی ارتباط استخدامی آنان با دانشگاه قطع می شود چنانچه از خسارت درمانی استفاده نموده باشند بایستی حق بیمه آنان تا پایان قرارداد به طور کامل واریز شود.

۱۳- از تاریخ ۹۸/۰۶/۰۱ هرگونه همکاری در خصوص بیمه تکمیلی کارکنان با سایر شرکت های بیمه ای ممنوع و خلاف مقررات می باشد.

۱۴- آدرس شرکت بیمه دی کرمانشاه میدان مرکزی به سمت گذرنامه خیابان صفا روبروی دبستان خرد شماره تماس ۳۸۳۵۸۴۷۷ و نمایندگی بیمه دی (آقای حسین آبادی) به نشانی کرمانشاه بلوار طاق بستان حدفاصل کوچه ۱۳۱ و ۱۳۲ شماره تماس ۱۱۶۲ ۹۱۸۳۸۵ ۰۰۹۱۸۳۷۶۱۰۰ می باشد.

دکتر فریبرز ایمانی

معاون توسعه مدیریت و منابع

رونوشت به:

- * معاونت محترم تحقیقات و فناوری دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز
- * معاونت محترم امور درمان دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز
- * معاونت محترم دانشجویی و فرهنگی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز
- * معاونت محترم غذا و دارو، دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه جهت استحضار، صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز



سال ۹۸ سال رونق تولید مقام معظم رهبری

معاونت محترم آموزشی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

معاونت محترم امور بهداشتی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای مهدی محمدی مدیر محترم روابط عمومی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای کامران مومنی فر مدیر محترم حراست جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای حسین فرهادی مدیر محترم هسته گزینش جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای خلیل عسگری مدیر محترم امور حقوقی دانشگاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای سید جلال کاظمی اسکویی مدیر محترم بازرسی، ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای ذوالفقار غلامحسین پور مدیر محترم توسعه سازمان و تحول اداری جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

سرکار خانم پوران لرستانی مسوول محترم اجرایی کمیته گزینش استاد و دانشجویان جهت استحضار و اقدام لازم جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای حجت الاسلام جواد افشارنجفی رئیس محترم دفتر نهاد نمایندگی مقام معظم رهبری در دانشگاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای مهندس رامین احمدی مدیر محترم منابع فیزیکی و نظارت بر طرحهای عمرانی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

سرکار خانم پروین بزدانی رئیس محترم هیات بدوی رسیدگی به تخلفات اداری کارمندان جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

سرکار خانم پروین دادفریان مدیر محترم پشتیبانی و امور رفاهی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای نادر رضایی جانشین محترم معاون توسعه مدیریت و منابع جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای فرشاد شاکری دبیر محترم ستاد شاهد و ایثارگران جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای مهندس بابک نیا مدیر محترم آمار و فناوری اطلاعات جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای ساسان جمشیدی مدیر محترم امور مالی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای محمد رضا خانی مدیر محترم منابع انسانی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

سرکار خانم دکتر طاهره دارابی مشاور و مدیر محترم امور برنامه های رییس دانشگاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای دکتر فرشید ریسی رییس محترم دبیر خانه هیات امناء جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای دکتر بیژن کبودی مدیر محترم بهره وری، خلاقیت و نوآوری و دبیر دومین جشنواره تجارب موفق مدیریتی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای صادق کریمی مدیر محترم برنامه ریزی، بودجه، پایش عملکرد جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای دکتر حسین بیگلری رئیس محترم دبیرخانه کارگروه تخصصی سلامت و امنیت غذایی دانشگاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای دکتر مسعود قلعه سفیدی مدیر محترم مشارکت های مردمی و امور خیرین جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای علی امید چهری رئیس محترم کتابخانه مرکزی و مرکز اسناد جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

جناب آقای فتح اله طرهانی مسوول محترم امور عمومی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

مسئول محترم تحقیقات بیولوژیکی پزشکی جهت استحضار و صدور دستور مقتضی در خصوص اطلاع رسانی به کارکنان شاغل در آن مرکز

شرکت بیمه دی شعبه کرمانشاه سهامی عام جهت استحضار و اقدام لازم



شماره: ۹۰۶/۴۴۱۵۷

تاریخ: ۱۳۹۸/۷/۲۲

پیوست: ندارد

سال ۹۸، رونق تولید، مأموریت، مصلحت، رفاه

جناب آقای مهندس سید مهدی فیض جوادیان مسئول فناوری اطلاعات معاونت دانشجویی و فرهنگی جهت استحضار و اقدام لازم ضمن تشکر از تلاشهای جنابعالی در خصوص همکاری های صورت گرفته

جناب آقای سیاوش صالحی کارشناس محترم اداره رفاه جهت اطلاع