

شماره : ۱۲۰۶۶۲۹/۲/۱۲/۱۳۹۰...
تاریخ : ۱۴۰۴/۰۵/۰۱...
ساعت : ۱۰:۳۴...
پیوست : دلبورد...



معاونت توسعه مدیریت و منابع

آنی-حائز اهمیت

معاونین/روسا/مدیران محترم واحدهای تابعه

با سلام و احترام

پس از حمد خدا و درود و صلوات بر محمد و آل محمد(ص)، باتوجه به پایان قرارداد بیمه درمان تکمیلی کارکنان دانشگاه علوم پزشکی اصفهان با شرکت بیمه دانا در تاریخ ۱۴۰۴/۰۴/۳۱ و با عنایت به مصوبه شماره ۸۷۶۹/۲/د مورخ ۱۴۰۴/۰۴/۲۴ هیأت رئیسه محترم دانشگاه، شرکت سهامی بیمه ایران بعنوان طرف قرارداد بیمه درمان تکمیلی کارکنان از تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۰۱ به مدت یکسال با **سرانه رفاهی هر بیمه شده (اصلی و تبعی) به مبلغ ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال ماهیانه** طبق جداول تعهدات پیوست (طرحهای برنزی، نقره‌ای و طلایی) انتخاب گردید.

همچنین در راستای ارتقاء خدمات رفاهی به کارکنان خدوم دانشگاه و افزایش طرحهای انتخابی، این معاونت پیگیر اخذ جداول تعهدات و نرخ طرح های عادی و ویژه به استناد ماده ۱۱ آئین نامه شماره ۹۴/۲ قانون شورای عالی بیمه، از سازمان بیمه مرکزی می باشد که پس از حصول نتیجه نهایی اطلاع رسانی خواهد گردید.

با توجه به اینکه فرآیند ثبت نام از تاریخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۱ آغاز می گردد، هریک از کارکنان متقاضی استفاده از بیمه درمان تکمیلی - تا شروع فرآیند ثبت نام- می توانند در صورت ضرورت **(صرفاً بستری)** با تکمیل فرم پیوست و تحویل آن به رابط بیمه تکمیلی مرکز و صدور معرفی نامه کتبی به مدیریت امور پشتیبانی دانشگاه از خدمات مراکز طرف قرارداد شرکت بیمه ایران استفاده نمایند.

دکتر محسن مصلحی
معاون توسعه مدیریت و منابع

رونوشت :

رئیس محترم دانشگاه جناب آقای دکتر شیرانی جهت استحضار
مشاور محترم رییس دانشگاه و مدیر حراست جناب آقای صفری جهت آگاهی
مدیر محترم بازرسی ارزیابی عملکرد و پاسخگویی به شکایات دانشگاه جناب آقای دکتر امینی جهت آگاهی
مدیر محترم برنامه ریزی بودجه و پایش عملکرد جناب آقای سرایانی جهت آگاهی و اقدام لازم
سرپرست محترم مدیریت امور مالی دانشگاه جناب آقای طراح جهت آگاهی و اقدام لازم
مدیرکل محترم شعب شرکت سهامی بیمه ایران استان اصفهان جناب آقای آخوندی جهت استحضار و دستور اقدام لازم
مدیر محترم شرکت خدمات بیمه‌ای امید مشاور - شعبه اصفهان جهت آگاهی و اقدام لازم
مدیر محترم امور پشتیبانی و تامین تجهیزات پزشکی جناب آقای یزدی جهت آگاهی و اقدام لازم