



تاریخ: ۱۳۹۲/۰۷/۱۷  
شماره: ۲۵/۱۳۹۲  
پوسته: ندارد

م. ا. پ. ۱۳۹۲

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
تخصص امور مالی

موضوع: بیمه تکمیلی درمان بستری بازتستگان و افراد تحت تکفل و وظیفه بگیران از تاریخ ۱۳۹۲/۴/۱ لغایت ۱۳۹۳/۳/۳۱ با سلام

احتراماً، با عنایت به درخواست های مکرر بازتستگان مبتلی بر استفاده افراد تحت تکفل آنان از بیمه تکمیلی درمان (بستری) پوشش داروهای معیب العلاج و شیمی درمانی و وسایلی های خاص ویا توجه به مساعدت صورت گرفته از سوی مسئولین ذیربط به استحضار می رساند، این امر مهم در قرارداد جدید بیمه تکمیلی درمان بستری (بدون سقف) بازتستگان محقق گردیده است و در همین چارچوب پس از برگزاری مناقصه، قرارداد مربوطه از تاریخ ۹۲/۴/۱ لغایت ۹۲/۳/۳۱ با شرکت آتیه ساتران حافظ منعقد گردیده است. بنابراین خواهشمند است دستور فرمایند ضمن اطلاع رسانی لازم نسبت به موارد ذیل اقدام مقتضی معمول نمایند.

۱- برنامات حق بیمه درمان بصورت سالانه می باشد که سهم مشارکت بازتستگان و افراد تحت تکفل آنان و هزینه دردت و وظیفه بگیر در هزینه درمان به طور اتمام و به ازای هر نفر در مدت پنج ۱۲۰/۰۰۰ ریال تعیین و همد ماهه از حقوق بازتستگانی یا وظیفه گیر خواهد شد.

۲- کلیه بازتستگان و وظیفه بگیرانی که تا تاریخ ۹۲/۴/۱ تحت پوشش بیمه تکمیلی بودند از تاریخ ۱۳۹۲/۴/۱ نیز بیمه آنان امکان ادامه خواهد داشت و از تاریخ یاد شده ماهانه مبلغ مذکور از حقوق بازتستگانی یا وظیفه گیر آنان کسر خواهد شد مگر آنکه افراد مذکور از تاریخ ۱۳۹۲/۴/۱ لغایت ۱۳۹۲/۶/۱۵ درخواست انصراف از پوشش را کتبی به امور مالی دستگاه مشوع اعلام و دستگاه مذکور نیز طی CD اسامی آنان را حداکثر تا تاریخ ۱۳۹۲/۶/۲۵ به مدیریت های اسامی این صندوق تحویل نمایند تا در سیستم اتکام صندوق درج گردد.

۳- بازتستگان و وظیفه بگیرانی که قبلاً بیمه تکمیلی نبودند ولی در سال باقر نامول دارند که از تاریخ ۱۳۹۲/۴/۱ تحت پوشش بیمه تکمیلی (بدون سقف) قرار بگیرند می توانند درخواست کتبی خود را به امور مالی دستگاه مشوع تحویل تا با رعایت بند ۲ این نامه اقدام لازم صورت گیرد.

۴- بازتستگان مشمول بیمه تکمیلی (بدون سقف) می توانند از تاریخ ۱۳۹۲/۴/۱ حداکثر تا ۱۳۹۲/۷/۱ اسامی افراد تحت تکفل واند شرایط پوشش شامل (همسر فرزندان، پدر و مادر) را با مراجعه به شرکت آتیه ساتران حافظ اعلام و با تکمیل فرم مربوطه و ارائه اصل شناسنامه، کارت ملی و دفترچه خدمات درمانی تا پایان قرار داد آنان را تحت پوشش بیمه تکمیلی (بدون سقف) قرار داده و کارت مربوطه از آتیه ساتران حافظ دریافت نمایند. بدین ترتیب پس از تمام تاریخ مذکور تحت هیچ عنوان امکان پوشش افراد تحت تکفل مشمول نمی باشد.

دبیر سازمان آموزش و پرورش  
تاریخ: ۱۳۹۲/۰۷/۱۷  
شماره: ۱۲۷۸۶

ر. م. پ. ۱۳۹۲  
تلفن: ۰۲۱-۸۸۹۲۲۰۰  
پست الکترونیک: nihs@nihs.gov.ir  
سایت: www.nihs.gov.ir



تاریخ: ۱۳۹۲/۴/۱۷  
 شماره: ۲۵۰/۲۹۹۸۱  
 شماره: ۲۵۰

۵- پدر و مادر بازنشستگان یا شوهر زن بازنشسته که قبلاً تحت پوشش بیمه تکمیلی بودند نیاز به ارائه مدارک از مراجع ذیصلاح مسکن بر حسب ذیل بودن آنان نمی باشد و می بایستی نسبت به تکمیل فرم مورد اشاره در بند ۴ اقدام کردند.

۶- از حقوق بازنشستگی و وظیفه افرادی که از تاریخ ۱۳۹۲/۴/۱ به بعد بازنشسته می شوند و تمایل خود را در رتبه ۲۱ فرم اطلاعات مورد نیاز برای برقراری حقوق بازنشستگی و وظیفه و (فرم شماره یک پیوسته) اعلام می نمایند همه مبلغ ۱۴۰۰۰۰ ریالی به ازای هر نفر کسر و این افراد حداکثر سه ماه از تاریخ صدور حکم برقراری حقوق بازنشستگی و یا وظیفه فرصت دارند تا نسبت به تحت پوشش قرار گرفتن افراد تحت تکفل خود با ارائه حکم مذکور و مدارک مندرج در بند ۴ اقدام و کارت مربوطه دریافت نمایند.

۷- ملاک پوشش بیمه تکمیلی درمان بستری (بدون سقف) برای کلیه بازنشستگان و افراد تحت تکفل آنان و وظیفه بگیران کسر سرانه حق بیمه در سیستم احکام این صندوق و دریافت کارت بیمه تکمیلی در سالیاری (در مهلت مقرر) از شرکت آتیه سازان حافظ می باشد. و بمنظور اطلاع بازنشستگان، در قبضه حقوقی صادره توسط آن دستگاه مبلغ سرانه حق بیمه براساس لیست دریافتی از مدیریت استانی صندوق در آن درج شود.

A- در بنای تاکید می شود که به منظور کاهش هزینه درمان و از بین بردن زمینه برداشت هزینه مزاد بر تعرفه از سری بیمه شده بیمه شدگان برای انجام امور درمانی خویش با هماهنگی بیمه گر به بیمارستان های طرف قرارداد شرکت آتیه سازان حافظ و بیمه خدمات درمانی مراجعه نمایند. بدیهی است در غیر این صورت می بایست کاره هزینه درمان ابتدا توسط بازنشسته برداشت شد و پس از ارائه اسناد مربوطه به شرکت آتیه سازان حافظ هزینه مربوطه را با صرف مدت زمان و بر اساس بالاترین تعرفه های دولتی و خصوصی (اصل همترازی) پس از کسر فرانشیز از بیمه گر دریافت نمایند.

ایراندکست سلامت ایران  
 بهایر خانی

این سند شامل بخش فقهی می باشد. شماره سند: ۲۵۰/۲۹۹۸۱  
 تاریخ: ۱۳۹۲/۴/۱۷  
 شماره: ۲۵۰  
 شماره: ۲۵۰

Date: 12/15/68

Name of Subject: [redacted]

Page: 1 of 1

Type of Contact		Date		Place		Duration		Circumstances		Content of Conversation	
<input type="checkbox"/> Direct	<input type="checkbox"/> Indirect	12/15/68	12/15/68	[redacted]	[redacted]	15 min	15 min	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
<input type="checkbox"/> In person	<input type="checkbox"/> By mail	12/15/68	12/15/68	[redacted]	[redacted]	15 min	15 min	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
<input type="checkbox"/> Telephone	<input type="checkbox"/> Radio	12/15/68	12/15/68	[redacted]	[redacted]	15 min	15 min	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
<input type="checkbox"/> Other	<input type="checkbox"/> Other	12/15/68	12/15/68	[redacted]	[redacted]	15 min	15 min	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]

Remarks: [redacted]

Special Agent in Charge: [redacted]

Supervisor: [redacted]

Investigator: [redacted]