

معاون محترم فرهنگی و دانشجویی

دانشگاه / دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی ...

با سلام و احترام؛

ضمن تشکر از خدمات خالصانه دانشجویان فرهیخته و همچنین درخواست مکرر دانشجویان و دانشگاه ها در خصوص ابلاغ مجدد وام بیمه درمانی تکمیلی (بیمه تکمیلی دی)، خواهشمند است دستور فرمایید؛ نسبت به اطلاع رسانی جهت ثبت نام تسهیلات فوق اشاره برای دانشجویان دستیاری و Ph.D با حق بیمه ماهانه برای هر نفر به مبلغ ۳.۴۰۰.۰۰۰ ریال و محاسبه آن از تاریخ ۱۴۰۳/۱۱/۰۱ به مدت ۱۲ ماه شمسی هجری با فرانشیز ۳۰ درصد، در قالب یک سند (منوی تسهیلات / وام ضروری / وام درمانی تکمیلی) اقدام و سند ایجاد شده به همراه نامه پوششی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۳/۱۲/۱۵ به این صندوق ارسال گردد.

توضیحات:

- ◀ پرتال از تاریخ ۱۴۰۳/۱۲/۰۱ لغایت ۱۴۰۳/۱۲/۰۷ برای دانشجویانی که در سنوات مجاز هستند ایجاد گردیده است. در ایجاد تاریخ پرتال تغییری ایجاد نگردد.
- ◀ دانشجو یکساله بدهکار میگردد
- ◀ جدول تعهدات به پیوست می باشد.
- ◀ درج شماره شبا و نام بانک در درخواست دانشجو الزامی می باشد.
- ◀ دانشجویان می توانند جهت مشاهده مراکز ارائه اسناد درمانی به لینک dayins.com مراجعه نمایند.
- ◀ آدرس شعب جهت دریافت خسارت بیمه در سراسر کشور به پیوست می باشد.

بسمه تعالی

جمهوری اسلامی ایران
وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
صندوق رفاه دانشجویان

شماره
تاریخ
پیوست
دارد
۷۰۳/۲۳۲۰
۱۴۰۳/۱۲/۰۱

◀ شماره تلفن سراسری ۱۶۷۱ داخلی ۷۰۱۶، جهت پاسخگویی به مشکلات احتمالی در حوزه درمان به دانشجویان اعلام گردد.

◀ طبق تقاضای دانشجویان و اعلام دانشگاه ها و شورای صنفی جهت بیمه شدن دانشجویان سنواتی، پیرو هماهنگی بعمل آمده با بیمه، دانشجویان می توانند از بیمه درمان انفرادی (شخص واحد) و با پرداخت حق بیمه نسبت به استفاده از بیمه درمانی تکمیلی اقدام نمایند. (راهنما و سوالات متداول و ... بیمه انفرادی به پیوست می باشد).

◀ مدت زمان مجاز ثبت نام تبعه (همسر و فرزند و پدر و مادر) بیمه شده از تاریخ بارگذاری اسامی بیمه شده اصلی ۱ ماه شمسی با ارائه مدارک به دفاتر بیمه درمانی تکمیلی می باشد.

دکتر حمید رئیسی
معاون تسهیلات