



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی

شماره داخلی  
تاریخ ایجاد مدرک  
شماره ثبت صادره  
تاریخ ثبت صادره  
پیوست

۹۹/۱۴۳۷۴۰۶  
۱۳۹۹/۰۶/۲۹  
۲۳۴۸۲ص ۲/۹۹پ  
۱۳۹۹/۶/۳۰

به : کلیه واحدهای تابعه  
موضوع: ثبت نام بیمه تکمیلی  
سلام علیکم

احتراما با توجه به عقد قرارداد دانشگاه با شرکت سهامی بیمه دی جهت پوشش بیمه ای مکمل درمان پرسنل ،همکاران محترم می توانند از روز سه شنبه مورخ ۱ / ۷ / ۹۹ با استفاده از موتور جستجوگر google chrome به سامانه رفاهی دانشگاه به آدرس refahi.arakmu.ac.ir مراجعه و با در نظر گرفتن شرایط ذیل نسبت به ثبت نام لغایت تاریخ ۱۵ / ۷ / ۹۹ اقدام نمایند.خواهشمند است دستور فرمایید مراتب به نحو مقتضی به کلیه همکاران اطلاع رسانی گردد.بدیهی است امکان تمدید ثبت نام به هیچ وجه مقدور نمی باشد.

با توجه به مصوبه هیئت رئیسه دانشگاه ،به میزان ۴۰٪ حق بیمه طرح شماره ۲(بدون دندانپزشکی)بعنوان کمک هزینه از سوی دانشگاه پرداخت خواهد شد.

تبصره ۱: کمک هزینه دانشگاه فقط به همکار و افراد درجه ۱ شامل همسر و فرزندان تعلق خواهد گرفت.

تبصره ۲: ناکید می شود مبلغ کمک هزینه دانشگاه فقط به میزان ۴۰٪ حق بیمه طرح شماره ۲ پرداخت می گردد.بعنوان مثال اگر همکاری طرح شماره ۱ (با دندان پزشکی)را انتخاب نماید ،مبلغ ۲۰۰۰۰۰۰ریال بابت هر نفر به وی تعلق می گیرد.

همکاران مکلف به مطالعه اصل قرارداد که در سامانه رفاهی دانشگاه بارگذاری شده می باشند.

در خصوص انتخاب نوع بیمه دقت لازم را داشته باشند.(طرح با دندانپزشکی با دارو و ویزیت برای هر نفر ماهیانه مبلغ ۹۰۰۰۰۰ ریال و طرح بدون دندانپزشکی بدون ویزیت و دارو برای هر نفر ماهیانه مبلغ ۵۰۰۰۰۰ ریال)

در صورت عدم کسر و یا وجود هر گونه مغایرت در کسورات لازم است که همکاران در همان ماه اول نسبت به پیگیری آن از محل دریافت حقوق اقدام نمایند.

ثبت نام نفر اصلی الزامی می باشد.

منظور از محل کار ،ردیف استخدامی و محل دریافت حقوق می باشد.ابلاغ انشایی مد نظر نمی باشد.

کلیه نفرات خانواده می بایست در یک طرح ثبت نام نمایند.

از وارد کردن کدملی تکراری جدا اجتناب نمایید . امکان ویرایش وجود ندارد .

امکان اضافه کردن اشخاص خارج از بازه زمانی تعریف شده به هیچ وجه وجود ندارد.پس در هنگام ثبت نام تصمیم مقتضی اتخاذ گردد.

قبل از ثبت نام مشخصات افراد تحت تکفل را آماده تا با مشکل مواجه نشوید.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی  
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان مرکزی

شماره داخلی  
تاریخ ایجاد مدرک  
شماره ثبت صادره  
تاریخ ثبت صادره  
پیوست

۵۹۹/۱۴۳۷۴۰۶  
۱۳۹۹/۰۶/۲۹  
۲۳۴۸۲ص ۲/۹۹پ  
۱۳۹۹/۶/۳۰

پس از وارد کردن مشخصات تمامی افراد، کلید ثبت نهایی را کلیک فرمایید.

- ثبت نام در صورتی نهایی می شود که سیستم **کد رهگیری** را به شما تحویل نماید. صرف ورود به سیستم و وارد کردن اسامی با مشخصات دلیل بر ثبت نام قطعی نمی باشد.
- پس از دریافت کد رهگیری امکان حذف و ویرایش ثبت نام وجود نخواهد داشت.
- ثبت نام به هیچ عنوان بصورت دستی انجام نمی شود. لازم است که همکاران محترم شخصا به سامانه رفاهی دانشگاه مراجعه و ثبت نام خود را تکمیل نمایند.
- مبلغی که بیمه تحت عنوان خسارت به همکاران پرداخت خواهد کرد بر اساس تعرفه های وزارت بهداشت خواهد بود. ضمنا کسورات فرانشیز در صورت عدم استفاده از بیمه پایه لحاظ خواهد شد.
- جدول تعهدات را دقیقا مطالعه نمایید.
- کلیه همکاران بجز افراد شرکتی و طرحی می توانند نسبت به ثبت نام اقدام نمایند.

مدیر امور پشتیبانی و رفاهی  
دانشگاه  
محسن محمدی

رونوشت :  
- اداره رفاه و تربیت بدنی - جهت اقدام لازم  
- مدیر محترم بودجه - جهت اقدام لازم  
- مدیر محترم مالی - جهت اقدام لازم  
- بایگانی  
- مدیر محترم اداره آمار و فن  
آوري اطلاعات دانشگاه جهت استحضار و صدور دستور مقتضي جهت درج در صفحه اول اتوماسیون اداری