



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

بسمه تعالی



شماره
تاریخ
پیوست
دارد
۷۰۳/۲۰۶۳
۱۴۰۱/۱۱/۲۶

معاون محترم فرهنگی و دانشجویی

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

با اهداء سلام و تحیات الهی؛

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 ۱.۴۰۰.۰۰۰ ریال و محاسبه آن از تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۰۱ 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 ۱۴۰۱/۱۲/۲۰ به این صندوق ارسال گردد.

توضیحات:

- ◀ پرتال از تاریخ ۱۴۰۱/۱۱/۲۶ لغایت ۱۴۰۱/۱۲/۱۲ برای دانشجویانی که در سنوات مجاز هستند ایجاد گردیده است. در ایجاد تاریخ پرتال تغییری ایجاد نگردد.
- ◀ دانشجو یکساله بدهکار می گردد.
- ◀ جدول تعهدات، سقف قابل پرداخت، میزان فرانشیز و توضیحات 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.



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

بسمه تعالی



شماره
تاریخ
پیوست
دارد
۷۰۳/۲۰۶۳
۱۴۰۱/۱۱/۲۶

◀ شماره تلفن سراسری ۱۶۷۱ داخلی ۷۰۱۶ جناب آقای شاهدهی، 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).

◀ چنانچه دانشجو متقاضی بیمه نمودن همسر و فرزندان خود می باشند می توانند با پرداخت هزینه توسط خود دانشجو با سرانه صندوق رفاه دانشجویان از تعهدات قرارداد برای آنها نیز بهره مند گردد.

پیشاپیش از حسن نظر جنابعالی سپاسگزارم.

دکتر حمید رئیسی
معاون تسهیلات



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

بسمه تعالی



شماره
تاریخ
پیوست
دارد
۷۰۳/۲۰۶۳
۱۴۰۱/۱۱/۲۶