

## افراد واجد شرایط عضویت در بیمه درمان تکمیلی قرارداد سال ۱۴۰۳

۱. کلیه کارکنان (خانم یا آقا) شاغل (هیئت علمی، قراردادی، بیمانی، رسمی، شرکتی، طرحی، پزشک خانواده و ضریب k) و بازنشسته، به همراه افراد تبعی (همسر، فرزندان، پدر و مادر) آنها با دفترچه بیمه پایه معتبر (خدمات درمانی، تامین اجتماعی، نیروهای مسلح، بانک ها، شهرداری، بیمه سلامت ایرانیان)

افراد فاقد بیمه پایه امکان عضویت در بیمه درمان تکمیلی را ندارند.

تبصره:

۱. فرزندان ذکور تحت تکفل کارکنان (در صورت عدم اشتغال و دارای دفترچه بیمه پایه تحت تکفل بیمه شده اصلی یا پدر می باشند) تا سن ۲۰ سال و در صورتیکه به تحصیل تمام وقت در دانشگاه یا موسسات عالی اشتغال داشته باشند، با ارائه گواهی اشتغال به تحصیل تا ۲۵ سال و فرزندان از کار افتاده دائم (جزئی و کلی) به تشخیص پزشک معتمد بیمه گذار و ارائه مدارک معتبر و مستندات مرتبط.

۲. فرزندان اناث کارکنان مشروط به نداشتن همسر و عدم اشتغال و ارائه دفترچه بیمه پایه تحت تکفل بیمه شده اصلی یا پدر.

۳. فرزندان معلول ذهنی و جسمی کارکنان (بیمه شده اصلی) که قانوناً تحت تکفل آنان باشند با تایید بیمه گذار، بدون محدودیت سنی تحت پوشش خواهند بود.

دانشگاه علوم پزشکی  
و خدمات بهداشتی درمانی تهران