

فرم درخواست هزینه های مازاد درمان

تاریخ:
شماره:

اینجانب	کارمند شاغل در قسمت	به شماره پرسنلی	درخواست دریافت
هزینه های (نوع هزینه مشخص شود)	مربوط به	ریال (به حروف):	ریال
طبق مدارک پیوست را دارم.	به مبلغ	امضاء و تاریخ:	
<input type="checkbox"/> صندوق عادی <input type="checkbox"/> صندوق ویژه تلفن تماس:			
توسط کارمند تکمیل گردد			
بدینوسیله گواهی می شود بیمه شده اصلی و بیمار فوق در سال گذشته و جاری نیز عضویت پوشش مازاد درمان کارکنان دانشگاه را داشته اند/نداشته اند.			
صندوق عادی شماره کدهای عضویت در پوشش سال گذشته: بیمه شده اصلی		بیمار	
صندوق ویژه شماره کدهای عضویت در پوشش سال گذشته: بیمه شده اصلی		بیمار	
صندوق عادی شماره کدهای عضویت در قرارداد جدید: بیمه شده اصلی		بیمار	
صندوق ویژه شماره کدهای عضویت در قرارداد جدید: بیمه شده اصلی		بیمار	
مهر - امضاء - تاریخ:			
توسط امور اداری تکمیل گردد			
قسط اول حق بیمه متعلق طی حواله شماره ۸۶۱۷۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۷/۳۰ از طریق بانک ملی به مبلغ ۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰ ریال (به حروف: دویست و پنجاه میلیون ریال) به حساب جاری ۰۱۱۴۱۷۱۴۱۷۰۰۹ به نام بیمه مازاد درمان کارکنان دانشگاه نزد بانک ملی شعبه دانشگاه آزاد (کد شعبه ۱۰۱۷) واریز و رسید آن طی نامه شماره ۰۱/۱۸/۱/۶۰۸۵ مورخ ۱۳۹۶/۰۸/۰۱ به اداره کل منابع انسانی و سیاست های رفاهی دانشگاه ارسال گردیده است.			
مهر - امضاء - تاریخ:			
توسط امور مالی تکمیل گردد			
مشخصات میالغ واریزی به حساب صندوق توسط امور مالی تکمیل گردد			
نام بیمه شده اصلی: نام بیمار:			
نوع هزینه/عمل: تاریخ هزینه:		کد عمل جراحی:	
صورت هزینه های ارائه شده به مبلغ:		ریال (به حروف):	
بیمه گر اول (تامین اجتماعی) به مبلغ:		ریال (به حروف):	
موافقت کمیته به مبلغ:		ریال (به حروف):	
بانک	نام شعبه	کد شعبه	شماره حساب
ملی	مرکزی داراب	۷۴۷۱	۰۱۰۵۷۵۵۰۲۲۰۰۵
شناسه واریز	---		
مهر و امضاء اعضای کمیته محمدابراهیم درستکار دبیر کمیته بیمه و رفاه			
دکتر میرزاابراهیم ابوالفتحی معاون اداری و مالی			
دکتر علی اصغر ایرج پور رئیس واحد			
نظریه کمیته بیمه و رفاه واحد			
کسورات: مبلغ قابل پرداخت:			
تایید و امضاء کارشناس			
توسط اداره کل منابع انسانی و سیاست های رفاهی و یا دبیرخانه هیات امنای استان تکمیل گردد			

تذکر: در تعیین نوع عضویت بیمه شده در یکی از صندوق های عادی یا ویژه نهایت دقت بعمل آید مسئولیت هرگونه خسارت در صورت بروز مشکل بعهده دبیر کمیته بیمه و رفاه می باشد.