



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی کردستان

شماره: ۱۴۰۵/۰۳/۰۴

تاریخ: ۱۴۰۵/۰۳/۰۵

پیوست: .

سال ۱۴۰۵ (اقتصاد مقاومتی در سایه وحدت ملی و امنیت ملی)

طرح عدالت و تعالی نظام سلامت

## کلیه واحدهای تابعه دانشگاه

سلام علیکم

احتراما پیرو نامه شماره ۱۴/۱۸۹۳۱/۲۴۸۱ مورخ ۱۴۰۵/۰۳/۰۴ در خصوص ثبت نام بیمه مکمل درمان فی ما بین دانشگاه علوم پزشکی کردستان و شرکت بیمه دی در سال ۱۴۰۵ خواهشمند است ترتیبی اتخاذ گردد تا به جهت شفافیت هرچه بیشتر، موضوع زیر به اطلاع همکاران ارجمند متقاضی بیمه مکمل درمان رسانده شود.

**\*\*\*در جدول تعهدات بیمه مکمل درمان طرح طلایی و نقره ای ردیف هزینه های دندانپزشکی عبارت شناور درج شده است که منظور از شناور بودن هزینه های دندانپزشکی این است که بیمه شده اصلی یا افراد تبعی ثبت نام شده در بیمه مکمل درمان سال ۱۴۰۵ میتوانند از مبلغ تعهدات هزینه دندانپزشکی همديگر استفاده کنند. یعنی چنانچه هر کدام از افراد تحت تکفل ثبت نام شده نیازی به این خدمت نداشته باشند سایر افراد تبعی می توانند از سهم بقیه افراد استفاده نمایند.**

مهندس ایوب محمودی  
مدیر امور پشتیبانی و رفاه

رونوشت:

\*کارشناس امور بیمه ایی جهت اطلاع

صدور نامه از سیستم اتوماسیون اداری

سنندج- خیابان آبیدر- دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کردستان - کدپستی 6618634683 - تلفن: 33229494

دورنگار: 33233600 - آدرس سایت: <http://www.MUK.ac.ir> - آدرس ایمیل: [Info@MUK.ac.ir](mailto:Info@MUK.ac.ir)