

بسمه تعالی



شماره : ۵/۴/۴۶۵۶

تاریخ : ۱۳۹۶/۰۴/۲۵

دارد

پیوست :

<< سال اقتصاد مقاومتی، تولید- اشتغال >>



معاون محترم

مدیر محترم

مدیر محترم شبکه بهداشت و درمان شهرستان

رئیس محترم مرکز بهداشت شهرستان ساری

رئیس محترم دانشکده

رئیس محترم مرکز آموزشی درمانی / بیمارستان

رئیس محترم واحد پردیس خودگردان دانشگاه علوم پزشکی مازندران (رامسر)

با سلام و احترام

با عنایت به انعقاد قرارداد بیمه مکمل درمان کارکنان ستاد و زیر مجموعه دانشگاه با شرکت بیمه آتیه سازان حافظ از تاریخ ۹۶/۴/۱ لغایت ۹۷/۴/۱ به ازای حق سرانه هر نفر با احتساب مالیات بر ارزش افزوده و با فرانشیز سهم کارمند صفر درصد به شرط استفاده از بیمه گر پایه در دو بسته پیشنهادی طرح الف (۲۵۹/۹۹۷) ریال و طرح ب (۴۱۲/۷۱۰) ریال می باشد لذا خواهشمند است دستور فرمایید نسبت به تهیه ، تنظیم و گردآوری لیست کارکنان متقاضی آن واحد به شرح جدول پیوست اقدام لازم معمول و در قالب سی دی با ذکر نام مرکز مربوطه حداکثر تا تاریخ ۹۶/۵/۷ به مدیریت امور پشتیبانی و رفاهی دانشگاه ارسال گردد . لازم به ذکر است در صورت عدم استفاده از سهم بیمه گر پایه فرانشیز سهم بیمار ۳۰٪ تعرفه مصوب می باشد .

دکتر محمد نبی
معاون توسعه مدیریت و منابع دانشگاه