

اطلاعیه

ثبت درخواست وام بیمه درمانی تکمیلی

قابل توجه کلیه دانشجویان روزانه و غیر روزانه مقاطع دکتری تخصصی، تخصص (دستیاری) و فوق

تخصص **دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی**

(بیمه تکمیلی دی)

✓ دانشجویان متقاضی وام بیمه درمانی تکمیلی می‌توانند از تاریخ ۱۴۰۵/۰۲/۵

لغایت ۱۴۰۵/۲/۲۰ با مراجعه به نشانی: my.srd.ir درخواست خود را ثبت

نمایند.

مدارک مورد نیاز جهت ارائه به اداره رفاه دانشجویان

*تعهد محضری (برای کلیه دانشجویانی که برای اولین بار است وام دریافت می نمایند)

*حکم کارگزینی ضامن

*پرینت درخواست وام بیمه درمانی تکمیلی (به امضاء دانشجو رسیده باشد)

لازم به ذکر است مدارک توسط کم اسکنر گوشی به صورت فایل pdf شفاف و خوانا، از طریق **پیام رسان بله با**

شماره ۰۹۹۳۹۳۸۵۳۱۶ حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۵/۲/۲۵ ارسال شود.

توضیحات:

- پرتال از تاریخ ۱۴۰۵/۰۲/۵ لغایت ۱۴۰۵/۰۲/۲۰ برای دانشجویانی که در سنوات مجاز هستند ایجاد گردیده است.
- دانشجو هشت ماهه بدهکار می گردد.
- جدول تعهدات، سقف قابل پرداخت، میزان فرانشیز و توضیحات تعهدات در پرتال دانشجویی <https://daneshjooei.sbm.ac.ir> می باشد.
- درج شماره شبانک مهرایران در درخواست دانشجو الزامی می باشد.
- دانشجویان می توانند جهت مشاهده مراکز ارائه اسناد درمانی به لینک dayins.com مراجعه نمایند.
- چنانچه دانشجو متقاضی بیمه نمودن همسر و فرزندان خود می باشند مدت زمان مجاز ثبت نام (همسر، فرزند، پدر و مادر) بیمه شده از تاریخ بارگذاری اسامی بیمه شده اصلی یک ماه شمسی با ارائه مدارک به دفاتر بیمه درمانی تکمیلی می توانند با پرداخت هزینه توسط خود دانشجو با سرانه صندوق رفاه دانشجویان از تعهدات قرارداد برای آنها نیر بهره مند گردد.

اداره رفاه دانشجویان