



بخشنامه به کلیه واحدهای تابعه دانشگاه علوم پزشکی

احتراماً خواهشمند است دستور فرمائید مراتب ذیل در خصوص قرارداد بیمه تکمیلی پرسنل شاغل در دانشگاه به نحو مطلوب به اطلاع تک تک همکاران رسانیده شود:

1- همکاران محترم جهت تحویل دادن صورتحسابهای بیمارستانی و درمانی خود صرفاً بایستی در 3 روز اول هفته (شنبه - یکشنبه - دوشنبه) به نمایندگی بیمه سینا واقع در طبقه اول ساختمان مرکزی دانشگاه مراجعه تا توسط مسئول مربوطه در مورد پرداخت خسارت آنان تشکیل پرونده صورت پذیرد.

2- همکاران محترم که قصد دریافت معرفی نامه جهت بیمارستان های مورد نظر را دارند می توانند در کلیه ایام هفته به نمایندگی پیشگفت مراجعه نمایند.

3- ساعت حضور نماینده بیمه سینا در ساختمان مرکزی 8:30 الی 12:30 دقیقه هر روز می باشد.

4- اسامی بیمارستان های طرف قرارداد بیمه سینا در سطح شیراز که معرفی نامه شرکت مزبور را پذیرش می نمایند به قرار زیر می باشد. بدیهی است همکاران در صورت مراجعه به سایر بیمارستانهای غیرطرف قرارداد در سطح کشور بایستی در پایان معالجات، صورتحساب مربوطه را جهت دریافت خسارت به نمایندگی مزبور ارائه نمایند.

۱- بیمارستان فرهمندفر	۲- بیمارستان دنا	۳- بیمارستان شهر	۴- بیمارستان پارس
۵- بیمارستان اردیبهشت	۶- بیمارستان MRI	۷- بیمارستان دکتر خدادوست	۸- بیمارستان قلب کوثر

دکتر علیرضا صفریور

مدیر توسعه سازمان و منابع انسانی دانشگاه

دبیرخانه مرکزی دانشگاه: uncenoff@sums.ac.ir / سایت اینترنت دانشگاه: www.sums.ac.ir