

تعالی

دستورالعمل اجرایی قرارداد بیمه حوادث و مازاد درمان دانش آموزان و کارکنان و مسئولیت بیمه شدگان و اشخاص ثالث مربوط به سال تحصیلی ۱۴۰۲ - ۱۴۰۱

در این بیمه نامه دانش آموزان، نوآموزان، هنرجویان، دانشجویان مراکز تربیت معلم، دانشجویان متعهد خدمت و کارکنان به همراه خانواده تحت تکفل (غیردانش آموز) آنها به شرح ماده ۴ توافقنامه در قبال فوت و نقص عضو یا از کارافتادگی جزئی و کلی دائم در اثر حوادث و همچنین هزینه‌های پزشکی و اعمال جراحی مستلزم بستری در بیمارستان در طول شبانه‌روز در داخل و خارج از کشور تحت پوشش قرار دارند.

این بیمه نامه برای سال تحصیلی جاری در سه بخش حوادث و درمان، طرح جامع بیمه مسئولیت بیمه‌شدگان، اردوهای راهیان نور و پرداخت هزینه‌های درمانی بیماران صعب‌العلاج و پرهزینه با حق بیمه ۳۰۰/۰۰۰ ریال برای هر نفر در طول سال تحصیلی طراحی و قابل ارائه می‌باشد.

۱) تعهدات بیمه‌گر در بخش بیمه حوادث و درمان :

- در اثر وقوع هر یک از خطرات مشمول بیمه، بیمه‌گر متعهد می‌باشد غرامت‌های به شرح ذیل را در وجه هر یک از بیمه‌شدگان بپردازد:
- ۱-۱) جبران غرامت فوت ناشی از حادثه در شبانه‌روز و در طول مدت قرارداد مبلغ ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
 - ۱-۲) جبران غرامت نقص عضو (دائم، کلی، جزئی) ناشی از حادثه در شبانه‌روز و در طول مدت قرارداد تا سقف ۴/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
 - ۱-۳) هزینه‌های درمان سرپائی و بیمارستان ناشی از هر حادثه تا سقف ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
 - ۱-۴) جبران هزینه‌های اعمال جراحی ناشی از بیماری و به شرط بستری در بیمارستان به استثناء موارد مندرج در شرایط عمومی بیمه گروهی مازاد بر تعهدات بیمه‌گر پایه تا سقف ۱۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- * تذکر: باعنایت به اینکه به استناد بند فوق (۱-۴) در صورت بستری و جراحی بیمه‌شدگان تا سقف ۱۵۰ میلیون ریال از هزینه‌ها پرداخت می‌شود. لذا مؤکداً توصیه می‌گردد به منظور تسریع در پرداخت هزینه‌ها، بیمه‌شدگان فرهنگی که تحت پوشش بیمه درمان تکمیلی می‌باشند به همراه افراد تحت تکفل خود نسبت به پرداخت حق بیمه حوادث و تحت پوشش قرارداد خود و افراد تحت تکفل غیردانش آموز خود اقدام نمایند.
- ۱-۵) هزینه خرید و پیوند کلیه مبلغ ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال .
 - ۱-۶) جبران هزینه‌های بستری کرونایی تا سقف ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
 - ۱-۷) پرداخت هزینه کاشت حلزون گوش (با هماهنگی این اداره کل و برابر با ضوابط و مقررات انجمن‌های حمایتی مربوط) تا سقف ۲۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
 - ۱-۸) جبران کمک هزینه خرید ۴۰۰ دستگاه ویلچر تا سقف ۷۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال بصورت متمرکز در کل کشور. باعنایت به محدودیت تعداد برای هر یک از استان‌ها، ادارات کل می‌بایست در این بخش ضمن رعایت سهمیه‌ی استان و تعداد دانش‌آموزان نیازمند مساعدت، در میزان مبلغ پرداختی خود مدیریت نمایند.

- ۹-۱) جبران ۱۰۰ مورد غرامت فوت ناشی از بیماری (غیر حادثه) که بروز آن در مدارس باشد تا سقف ۳۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۱۰-۱) جبران ۴۰۰ مورد کمک هزینه خرید سمعک تا سقف ۶۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال بصورت متمرکز در کل کشور. با عنایت به محدودیت تعداد برای هر یک از استانها، ادارات کل می‌بایست در این بخش ضمن رعایت سهمیه استان و تعداد دانش‌آموزان نیازمند مساعدت، در میزان مبلغ پرداختی خود مدیریت نمایند.
- ۱۱-۱) کمک هزینه خرید عینک برای ۲۰۰۰ نفر از دانش‌آموزان مناطق محروم تا سقف ۴/۰۰۰/۰۰۰ ریال.
- ۱۲-۱) پرداخت بخشی از هزینه‌های درمانی بیماران صعب‌العلاج و پرهزینه‌ها بر تعهدات بند ۳-۱ و ۴-۱ حداکثر تا سقف ۱۲۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال برابر مفاد بند (۳) دستورالعمل مربوط به هزینه‌های درمانی بیماران صعب‌العلاج و پرهزینه که می‌بایست با رعایت بند (۳) این دستورالعمل انجام گردد.

۲) تعهدات بیمه‌گر در بخش مسئولیت مدنی

۲-۱) طرح جامع بیمه مسئولیت مدنی بیمه‌شدگان در قبال یکدیگر و اشخاص ثالث.

* در این بخش: پوشش بیمه‌ای جامع مسئولیت مدنی در مقابل خسارات جانی وارده به دانش‌آموزان در داخل مدرسه و خارج از آن شامل اردوهای درون‌شهری، برون‌شهری، کاروان‌های راهیان نور، کارگاه‌های آموزشی و طرح کارورزی دانش‌آموزان هنرستان‌های حرفه‌ای و کارودانش، پژوهشسراها، آزمایشگاه‌های نانو، سالن‌ها و اماکن ورزشی متعلق به آموزش و پرورش، مسابقات ورزشی ادارات آموزش و پرورش و مکان‌هایی که مسئولیت بیمه‌شدگان در آن مکان به عهده آموزش و پرورش باشد به موجب رای مراجع قضایی و در صورتی که بیمه‌گذار مسئول جبران آن شناخته شود. تا حدود تعهدات مندرج در بند (ب) جدول ماده ۶ این توافق‌نامه (جدول ذیل) بر عهده بیمه‌گر خواهد بود و ملاک پرداخت خسارت تاریخ صدور رأی مراجع قضایی می‌باشد.

۲-۲) بیمه اردوی راهیان نور:

* در این بیمه‌نامه کلیه دانش‌آموزان که در سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲ به همراه مربیان و سایر عوامل اجرایی که در قالب اردوی راهیان نور، راهی مناطق جنگی می‌شوند از زمان اعزام از محل سکونت و یا محل تحصیل، با رعایت موارد مطروحه و براساس جدول تعهدات ذیل تحت پوشش می‌باشند.

ردیف	تعهدات بیمه‌گر	میزان تعهدات بیمه‌گر
۱	پرداخت غرامت فوت در اثر حادثه برای هر یک از بیمه‌شدگان در طول سال تحصیلی	تا حد دیه کامل
۲	پرداخت غرامت نقص عضو در اثر حادثه برای هر یک از بیمه‌شدگان در طول سال تحصیلی	تا حد دیه کامل
۳	پرداخت هزینه پزشکی در اثر حادثه برای هر یک از بیمه‌شدگان در طول سال تحصیلی	حداکثر ۳۵۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال علاوه بر تعهد بند (۳-۱)
۴	جبران سایر هزینه‌های درمان ناشی از حوادث بیمه‌شدگان به میزان ۵۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال برای هر نفر به صورت متمرکز در کل کشور	۴۰ نفر
۵	پرداخت دیه (تعدد دیات) به صورت متمرکز در کل کشور	۱۵ مورد (۱۵ پرونده)

تبصره ۱) مؤکداً تاکید می‌گردد که بیمه مسئولیت مدنی متقابل بیمه‌شدگان (دانش‌آموزان) در مقابل یکدیگر، صرفاً فقط در محیط آموزشگاه و ناشی از عمل غیر عمد تحت پوشش خواهد بود.

تبصره ۲) حق جانشینی بیمه‌گر برای تعقیب مقصر حادثه در مواردی که به موجب رأی قاضی دادگاه مسئولیت مشترک وجود داشته باشد محفوظ است.

تبصره ۳) پرداخت خسارت بیمه مسئولیت مشروط به این است که کارمند و دانش‌آموز (مقصر حادثه) یا زیان دیده جانی جزء بیمه‌شدگان مشمول بیمه حوادث (موضوع این قرارداد) نیز باشد.

۳) پرداخت هزینه درمانی بیماران صعب‌العلاج و پرهزینه

پرداخت هزینه درمانی بیماران صعب‌العلاج و پرهزینه می‌بایست با رعایت بند (۳-۵) ذیل انجام شود در غیر این صورت امکان پرداخت از سوی بیمه‌گر میسر نخواهد بود. هزینه‌های درمانی بیماران صعب‌العلاج و پرهزینه می‌بایست با رعایت ضوابط ذیل در اختیار افراد ذینفع قرار گیرد.

۳-۱) هر یک از ادارات کل آموزش و پرورش می‌بایست ضمن هماهنگی و اطلاع‌رسانی مناسب به ادارات و نواحی تابعه هزینه‌های پزشکی بیماران صعب‌العلاج و پرهزینه بیمه‌شدگان را از مناطق و نواحی دریافت و پس از طرح و تصویب در کمیسیون مربوطه نسبت به معرفی این افراد به شعبه بیمه‌گر مرکز استان اقدام نمایند.

۳-۲) اعضای این کمیسیون در مرکز استان متشکل از معاون برنامه ریزی و توسعه منابع، حضور یک نفر پزشک از درمانگاه فرهنگیان استان، رئیس اداره امور رفاهی و پشتیبانی، کارشناس مسئول تعاون و بیمه، اداره کل استان می‌باشند که ضمن بررسی پرونده‌های پزشکی بیمه‌شدگان (بر اساس مدارک و مستندات پزشکی) نسبت به تأیید مبلغ قابل پرداخت و درج در صورتجلسه و فرم معرفی افراد واجد شرایط اقدام لازم را به عمل آورند.

تذکر) نگهداری مستندات و مدارک مثبت به منظور ارائه و پاسخگویی به مراجع نظارتی و پیگیری به همراه تصویر فرم و صورتجلسه نزد آن اداره کل، الزامی می‌باشد. در غیر این صورت مسئولیت هر گونه پاسخگویی به نهادهای نظارتی و ذیربط به عهده تمامی اعضای آن کمیسیون خواهد بود.

۳-۳) حداکثر مبلغ پرداختی توسط استان به بیماران از محل مذکور مبلغ ۶۰.۰۰۰.۰۰۰ ریال می‌باشد. پرداخت مبالغ بالاتر از این تا سقف تعیین شده در بند (۱۳-۱)، پس از موافقت کمیسیون مربوطه و اعلام مبلغ مابه‌التفاوت تصویب شده در کمیسیون، صرفاً با کسب مجوز از اداره کل رفاه و پشتیبانی میسر می‌باشد.

۳-۴) پرونده هزینه‌های پزشکی این بیماران پس از بررسی و تصویب در اداره امور رفاهی و پشتیبانی استان نگهداری و اسامی این افراد پس از تصویب در کمیسیون و ثبت در سامانه مربوطه به شعبه بیمه‌گر مرکز استان جهت دریافت وجه معرفی خواهند شد.

۳-۵) مبالغ فوق از محل این بیمه‌نامه صرفاً جهت دانش‌آموزان و بیمه‌شدگان می‌باشد که دارای هزینه‌های درمانی سنگین می‌باشند. بنابراین پرداخت هر گونه وجه به سایر افراد غیر بیمه‌شده ممنوع بوده و مسئولیت هر گونه پرداخت به عهده آن اداره کل می‌باشد.

۳-۶) به منظور رعایت عدالت و امکان بهره‌مندی کلیه افراد واجد شرایط در استان، هر یک از ادارات کل می‌بایست ترتیبی اتخاذ نمایند تا ضمن اطلاع‌رسانی به کلیه مناطق و نواحی امکان استفاده کلیه افراد واجد شرایط را فراهم نمایند.

۳-۷) با توجه به ضرورت حمایت از بیمه‌شدگان مبتلا به بیماری‌های صعب‌العلاج و پرهزینه مقتضی است دستور فرمائید ترتیبی اتخاذ شود تا مبالغ تخصیصی از محل مذکور حداکثر تا پایان زمان قرارداد (۱۴۰۲/۶/۳۱) برابر ضوابط مربوطه به بیمه‌شدگان واجد شرایط پرداخت، واز نتیجه این اداره کل را مطلع نمایند.

۳-۸) معرفی افراد صرفاً می‌بایست با تکمیل فرم شماره «۷» و به صورت انفرادی پس از ثبت در سامانه مربوطه از طریق ادارات کل آموزش و پرورش به شعبه بیمه گر مرکز استان صورت پذیرد. بنابراین به مناطق تابعه اعلام نمایند که از معرفی افراد خارج از ضوابط اعلام شده خودداری نمایند.

تذکر) در شهر تهران و شهرستان‌های استان تهران نیز به منظور وحدت رویه یکی از شعبه شرکت بیمه گر مجری ایفای تعهدات این بخش از دستورالعمل می‌باشد.

۴- تعهدات بیمه گزار :

۴-۱) میزان حق سرانه بیمه حوادث و درمان و بیمه مسئولیت هر یک از دانش آموزان و کارکنان مبلغ ۳۰۰/۰۰۰ ریال می‌باشد که می‌بایست این مبالغ با رعایت بندهای فوق توسط ادارات کل آموزش و پرورش از مناطق و نواحی تابعه جمع‌آوری و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۸/۱۵ به شماره حساب ۴۶۰۱۹۳۱۶ بانک ملت شعبه فردوسی شمالی بنام شرکت بیمه دانا با شماره شناسه مربوط به هر استان واریز و علاوه بر ارسال تصویر فیش واریزی به این اداره کل اصل آن را به همراه فهرست اسامی بیمه‌شدگان به شعبه بیمه گر مرکز استان تحویل گردد.

تذکر) مسئولیت واریز هر گونه وجه پس از تاریخ فوق‌الذکر و یا خارج از حساب اعلام شده به عهده ادارات کل آموزش و پرورش بوده و در صورت واریز حق بیمه بعد از تاریخ اعلامی شرکت بیمه گر از تاریخ واریز وجه و ارائه اسامی بیمه‌شدگان، نسبت به پرداخت غرامت اقدام خواهد نمود.

۴-۲) هر یک از واحدهای آموزشی، ادارات و نواحی آموزش و پرورش همچنین ادارات کل آموزش و پرورش می‌بایست لیست اسامی کلیه دانش آموزان و کارکنان و افراد تحت تکفل آنها که متقاضی دریافت این پوشش بیمه‌ای می‌باشند بر اساس فرم‌های پیوست (به صورت لوح فشرده) جمع‌آوری و حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۸/۱۵ به شعب مجری بیمه گر ارسال نمایند.

۴-۳) به منظور جمع‌آوری آمار دقیق بیمه‌شدگان و امکان تسویه حساب این قرارداد هر یک از ادارات آموزش و پرورش می‌بایست نسبت به تکمیل فرم شماره (۱) پیوست با تأیید شعب بیمه گر اقدام و نسبت به ارسال آن به اداره کل رفاه و پشتیبانی حداکثر تا تاریخ ۱۴۰۱/۸/۱۵ اقدام نمایند.

تبصره) در این بیمه نامه فقط دانش آموزان خانواده‌های معظم شهداء، جانبازان، مفقودین، آزادگان انقلاب اسلامی ایران و جنگ تحمیلی و همچنین دانش آموزان تحت پوشش کمیته امداد حضرت امام خمینی (ره) سازمان بهزیستی از پرداخت حق بیمه معاف بوده و آموزشگاه مربوطه می‌باید فهرست اسامی و مشخصات شناسنامه‌ای ایشان را پس از ثبت در سامانه مربوطه، به بیمه گر ارسال و از مزایای این توافقنامه بهره‌مند شوند. کارکنان ایثارگر می‌بایست حق بیمه مربوطه را پرداخت نمایند.

۴-۴) نحوه مراجعه بیمه‌شدگان و مدارک مورد نیاز برای پرداخت خسارت.

هر یک از واحدهای آموزشی موظف می‌باشند در صورت بروز خطرات مشمول این بیمه نامه برای هر یک از بیمه‌شدگان نسبت به تکمیل و تأیید اطلاعات مندرج در فرم پیوست و ثبت و اعلام خسارت در سامانه مربوطه، آن را به همراه مدارک مورد نیاز جهت پرداخت خسارت به شعبه مجری قرارداد بیمه گر ارسال نمایند.

کارت بیمه حوادث و درمان دانش آموزی :

در راستای بهره‌مندی تمامی بیمه‌شدگان از مزایای این پوشش بیمه‌ای، مقرر گردید با همکاری شرکت بیمه دانا برای هر یک از بیمه‌شدگان کارت بیمه (با خلاصه تعهدات قرارداد) صادر و از طریق سایت مربوطه در اختیار اولیای دانش‌آموزان و تمامی بیمه‌شدگان قرار خواهد گرفت. لذا ضروری است ادارات کل آموزش و پرورش، مناطق و نواحی تابعه و کلیه واحدهای آموزشی ضمن هماهنگی با شعبه مربوطه ترتیبی اتخاذ تا تمامی بیمه‌شدگان و دانش‌آموزان بتوانند به سایت مذکور دسترسی داشته و از خدمات قرارداد فوق به سهولت استفاده نمایند.

تبصره) خسارت‌های ناشی از حوادث رانندگی بیمه شده، در صورتی تحت پوشش این قرارداد می‌باشند که بیمه شده دارای گواهینامه رانندگی متناسب با نوع وسیله نقلیه موتوری طبق مقررات اداره راهنمایی و رانندگی کشور باشد.

اطلاع‌رسانی:

با توجه به اهمیت و ضرورت آشنایی هر یک از بیمه‌شدگان از حقوق بیمه‌ای خود، شرکت بیمه‌گر و ادارات کل آموزش و پرورش می‌بایست علاوه بر اقدامات انجام شده در ارتباط با اطلاع‌رسانی (تهیه پوستر از مفاد قرارداد جهت نصب در تمامی واحدهای آموزشی، تهیه کارت برای بیمه‌شدگان، درج مطالب در رسانه‌های جمعی) می‌بایست به روش‌های ممکن و مناسب از جمله رسانه‌های عمومی، سامانه‌ها، نشریات استانی، طرح موضوع در همایش‌ها و جلسات رؤسای آموزش و پرورش، مدیران مدارس، انجمن اولیاء و مربیان، شورای معلمان مدارس و..... نسبت به اطلاع‌رسانی مناسب از تعهدات و مفاد بیمه‌نامه مذکور به بیمه‌شدگان اقدام نمایند.. بدیهی است مسئولیت اطلاع‌رسانی جامع و کامل در این خصوص به بیمه‌شدگان بر عهده آن اداره کل می‌باشد.

یادآوری: هرگونه موارد احتمالی ذکر نشده در این دستورالعمل تابع مفاد تفاهم‌نامه شماره ۱۷۷۵۶۴ مورخ ۱۴۰۱/۷/۴ (بیمه حوادث و مازاد درمان دانش‌آموزان و کارکنان) خواهد بود.

فرم شماره (۶)

مخصوص اخذ خسارت مربوط به بخش مسئولیت

شرکت بیمه / شعبه

با سلام

عطف به قرارداد شماره بیمه مسئولیت (سال تحصیلی ۱۴۰۲-۱۴۰۱) بدینوسیله مدارک هزینه پزشکی غرامت نقص عضو غرامت فوت خانم / آقای فرزند تاریخ تولد کدملی و از دانش آموزان کارکنان خانواده کارکنان ، آموزشگاه منطقه آموزش و پرورش شهرستان جهت بررسی و پرداخت خسارت نامبرده ارسال می گردد.

شرح مختصری از حادثه:

بدینوسیله اعلام می دارد آقای / خانم در تاریخ در حین انجام به علت

اداره کل آموزش و پرورش استان
 اداره / ناحیه / منطقه
 آموزشگاه

«مدارک لازم جهت پرداخت غرامت فوت یا نقص عضو یا هزینه پزشکی ناشی از حادثه و اعمال جراحی»

الف) هزینه پزشکی	ب) نقص عضو	ج) فوت
۱. اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش حادثه توسط مراجع ذیصلاح ۲. در صورت انجام اعمال جراحی بیمارستانی اصل صورت حساب های بیمارستانی به همراه ریزداروها و لوازم مصرفی، فاکتورهای انجام آزمایش و رادیولوژی و ... ۳. در صورت استفاده از اداره کل های بیمه ای تصویر صورت حساب ها به همراه تصویر چک دریافتی از اداره کل های مذکور ۴. گواهی پزشک معالج مبنی بر نوع عمل و میزان حق العمل دریافتی و گواهی پزشک بیهوشی ۵. تصویر صفحه اول شناسنامه بیمه شده ۶. در صورت معالجه سربایی گواهی پزشک مبنی بر اعمال انجام شده و وسایل مصرفی، فاکتورهای انجام آزمایش و رادیولوژی، نسخ داروهای مصرفی ممهور به مهردادروخانه و ...	۱. اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش حادثه توسط مراجع ذیصلاح ۲. اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش اولین مرجع درمانی و مدارک بیمارستانی (شرح عمل و... ۳. عکس های رادیوگرافی انجام شده از عضو حادثه دیده بنا به نوع حادثه و در صورت نیاز ۴. گواهی پزشک معالج مبنی بر اتمام معالجات و ایجاد نقص عضو. ۵. تصویر صفحه اول شناسنامه بیمه شده	۱. اصل یا تصویر برابر اصل شده گزارش حادثه توسط مراجع ذیصلاح ۲. اصل یا تصویر برابر اصل شده خلاصه رونوشت وفات ۳. اصل یا تصویر برابر اصل شده گواهی فوت پزشکی قانونی و جواز از دفن. ۴. اصل یا تصویر برابر اصل شده صفحات شناسنامه باطل شده متوفی ۵. تصویر صفحه اول شناسنامه بیمه شده و وراثت ۶. اصل یا تصویر برابر اصل شده گواهی انحصار وراثت بیمه شده



بسمه تعالی



۱۴۰۱ / ۷ / ۰۴

۰۱۷۷۵۶۲

الحاقیه ۱

**تفاهم نامه بیمه حوادث و درمان مازاد دانش آموزان و کارکنان
مدارس دولتی و غیر دولتی وزارت آموزش و پرورش
سال تحصیلی ۱۴۰۱-۱۴۰۲**

بیمه گذار: وزارت آموزش و پرورش

پیرو قرارداد فی مابین سایر شرایط قرارداد به شرح ذیل اعلام می گردد :
بیمه گرموافقیت می نماید مدیران ارشد وزارت آموزش و پرورش شامل وزیر ، معاونین وزیر ، مدیران کل ستادی و آموزش و پرورش استان ها در مقابل بیمه شدگان تا سقف دیه کامل بدون رأی دادگاه و با رعایت سایر مفاد قرارداد ، تحت پوشش بیمه مسئولیت مدنی باشند.

بیمه گذار

وزارت آموزش و پرورش

سعید عسگری

معاون برنامه ریزی و توسعه منابع

بیمه گر

شرکت سهامی بیمه دانا

رضا جعفری

مدیر عامل

۸۸۷-سبیری دوی-۹۸/۶-۰۰۰۰۰۰۰۰ برگ

۸۰-۸۸۷۷۰۹۷۱
۶-۶۶۷۰۹۰۴۱
۸۸۷۹۲۹۹۷
۶۶۷۲۶۳۴۸

ساختمان مرکزی: تهران، خیابان گاندی، خیابان پلاک ۲ - کدپستی ۱۵۱۷۸۹۱۱۹۷
ساختمان اداری و مالی: تهران، خیابان انقلاب، پلاک ۸۳۲ - کدپستی ۱۱۳۱۸۵۶۱۱۱