



سازمان تامین اجتماعی

معاونت بیمه ای

اداره کل امور بیمه شدگان

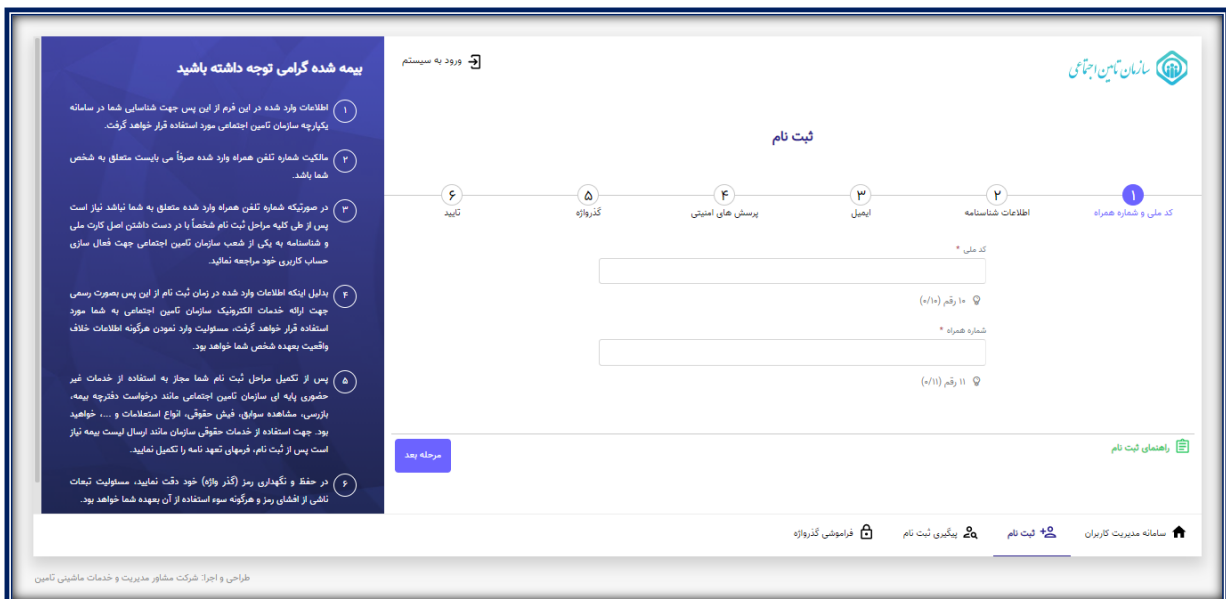
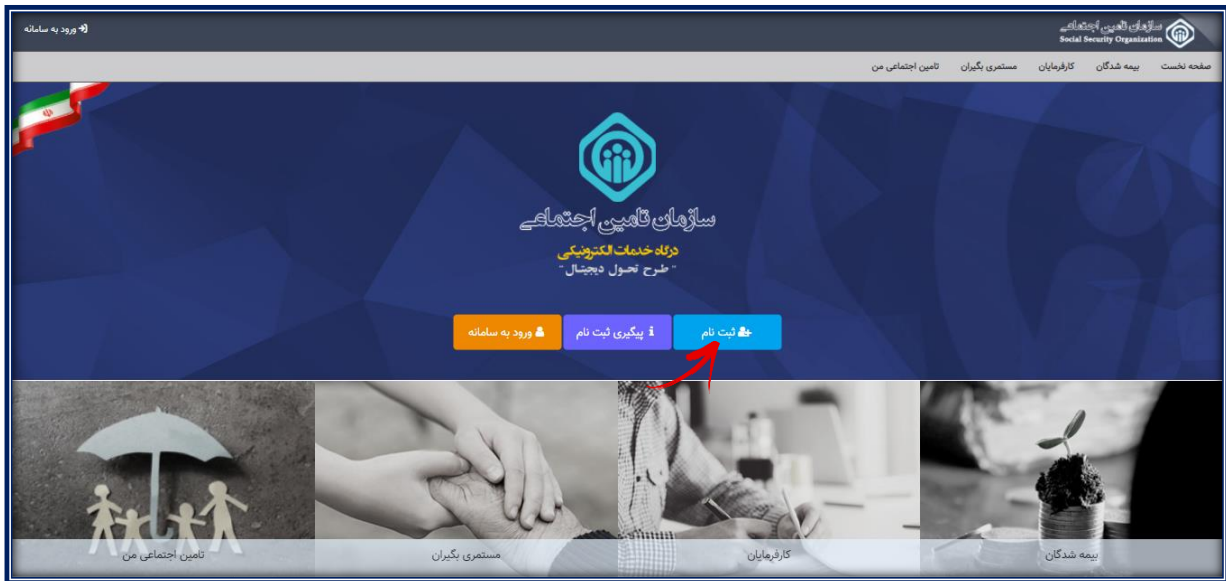
گروه امور بیمه ای کمیسیونهای پزشکی

راهنمای استفاده از سرویس غیر حضوری کمیسیونهای پزشکی

(مقتضی)

به منظور بهره مندی از سرویس غیر حضوری کمیسیونهای پزشکی، متقاضیان امر می بایست از طریق مراجعه به سامانه خدمات غیرحضوری سازمان تامین اجتماعی به نشانی اینترنتی <https://eservices.tamin.ir> مطابق راهنمای ذیل نسبت به ثبت درخواست خود اقدام نمایند.

مرحله ۱: با ورود به صفحه اصلی ضروری است ابتدا نسبت به ثبت نام اقدام گردد.



فرم ثبت نام کاربران در سامانه خدمات غیرحضوری

مرحله ۲: پس از ثبت نام در سامانه مذکور (با استفاده از لینک راهنمای مربوطه در قسمت ثبت نام) و با کلیک بر روی کلید **ورود به سامانه** و ورود با نام کاربری (کد ملی) و رمز عبور در قسمت گذرواژه میسر می گردد.

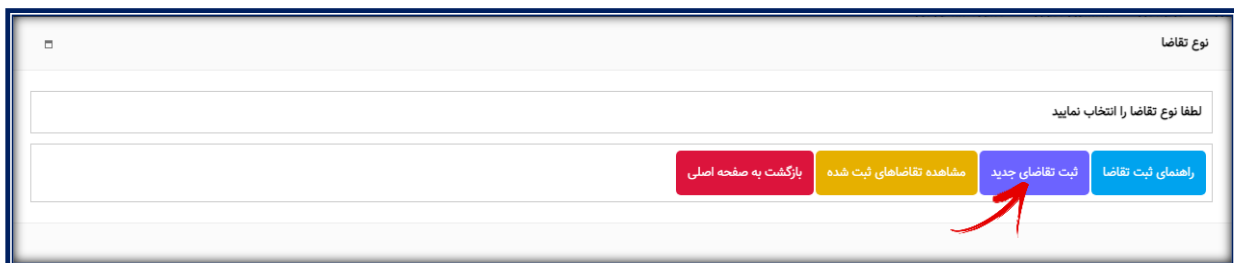
نام کاربری (کد ملی) را وارد نمایید

رمز عبور تعریف شده را وارد نمایید

مرحله ۳: جهت ثبت درخواست کمیسیون پزشکی، همانطور که در شکل مشخص است، کفایت از منوی بیمه شدگان / امور بیمه شدگان گزینه ثبت درخواست کمیسیون پزشکی را انتخاب نمائید.



مرحله ۴: با ورود به صفحه ثبت درخواست کمیسیون پزشکی لازم است بدوا به صفحه راهنمای ثبت تقاضا وارد و سپس منوی ضوابط و مقررات را فعال و توضیحات مربوطه را با توجه به فرد متقاضی ارجاع به کمیسیون پزشکی (بیمه شده اصلی، افراد خانواده) مطالعه نمائید. بدیهی است با ورود به صفحات راهنمای متنی، راهنمای فرآیند کار (فلوچارت)، ویدئوی آموزشی و سئوال‌ات متداول نحوه ثبت درخواست توضیح داده شده است. سپس به مرحله قبل بازگشت و با انتخاب کلید "**ثبت تقاضای جدید**" امکان ثبت درخواست برای بیماری مورد تقاضا فراهم می گردد.



در این صفحه ضروری است نسبت به مطالعه ضوابط و شرایط مندرج با توجه به فرد متقاضی (بیمه شده اصلی / افراد خانواده) اقدام و سپس با انتخاب دکمه "متوجه شدم" به صفحه اصلی وارد شوید. ضوابط و مقررات مورد اشاره حسب مورد و بر اساس نوع انتخاب متقاضی اعزام به کمیسیون پزشکی به تفکیک توضیح داده شده است .

متقاضی گرامی لطفاً مقررات ذیل را به دقت مطالعه فرمائید

بیمه شده اصلی :

۱. کلیه متقاضیان مکلف به ارائه صادقانه مدارک درمانی، مستندات و اطلاعات لازم در همه مراحل رسیدگی به درخواست می باشند، عدم ارائه و ارائه ناقص یا خلاف واقع مدارک و اطلاعات مذکور منجر به مختومه شدن فرآیند رسیدگی می گردد.

۲. اگر قبلاً به علت بیماری مورد درخواست در کمیسیون پزشکی شرکت کرده و از کار افتاده کلی نشده اید صرفاً در صورت تحقق شرایط جدید و ارائه مدارک دال بر شدت بیماری و انجام اقدامات درمانی جدید مجاز به ثبت درخواست جدید هستید.

۳. به ازای هر بیماری صرفاً گواهی یک پزشک متخصص مرتبط با بیماری که درمان های تکمیلی را نزد وی انجام داده اید باید ارائه شود و سایر پزشکان مربوط به همان بیماری در قسمت مربوطه (سایر پزشکان) بارگذاری گردد.

۴. گواهی پزشک باید مشتمل بر مهر و امضاء پزشک، تاریخ صدور، اعلام تشخیص بیماری، درمانهای انجام شده، لاعلاج بودن بیماری و تاریخ خاتمه درمان باشد. **(جهت مشاهده نمونه گواهی اینجا را کلیک کنید)**

۵. درخواست از کار افتادگی برای بیماری هایی که با درمانهای کنترلی (مانند مصرف دارو، کاهش وزن، تغییر شرایط و ...) مشکلی در ادامه اشتغال فعلی و یا شغل دیگر ایجاد نمی کند فاقد موضوعیت است.

۶. بر اساس ماده ۷۰ قانون تامین اجتماعی لازم است کلیه مراحل درمانی را برای

خروج متوجه شدم

مرحله ۲-۷: افراد خانواده

در صورت انتخاب و فعال کردن گزینه افراد تبعی و خانواده، (پدر، فرزند پسر، فرزند دختر، مادر و شوهر) در مواردیکه متقاضی معرفی به کمیسیون پزشکی **افراد تبعی و خانواده** می باشند (**بغیر از فرزند دختر**) ضروری است قبل از ثبت درخواست در سامانه غیرحضوری کمیسیونهای پزشکی، اطلاعات متقاضی در سامانه درخواست برقراری کفالت از سامانه غیر حضوری، ثبت و پس از تأیید معیشت وی توسط بیمه شده اصلی وارد سامانه غیرحضوری کمیسیونهای پزشکی شده و ادامه فرآیند را انجام دهد. بدیهی است چنانچه متقاضی (افراد خانواده) دارای سابقه پرداخت حق بیمه باشند سیستم بصورت هوشمند از پذیرفتن تقاضا بعنوان افراد خانواده بطور موقت ممانعت می نماید. در این مرحله لازم است متقاضی بدوا بعنوان بیمه شده اصلی (خودم) نسبت به ثبت تقاضا اقدام و در صورت عدم احراز شرایط طبق اعلام شعبه از طریق تقاضای افراد تبعی اقدام نماید.

نحوه ثبت درخواست به شرح زیر می باشد:

ضروری است در صفحه فرم درخواست کمیسیون پزشکی **متقاضی ارجاع به کمیسیون پزشکی** را انتخاب نمائید.

سپس در قسمت کدملی متقاضی و تاریخ تولد فرد مورد نظر را وارد نموده در انتها دکمه **دریافت اطلاعات از سامانه کفالت** را انتخاب نمائید. در صورتیکه درخواست کفالت در سامانه کفالت تایید شده باشد اطلاعات مربوط به متقاضی به صورت هوشمند نمایش داده می شود.



متقاضی ارجاع به کمیسیون پزشکی

متقاضی ارجاع به کمیسیون پزشکی *

پدر

اطلاعات هویتی (کد ملی و تاریخ تولد) فرد مورد نظر را جهت ثبت درخواست کمیسیون پزشکی وارد نمایید.

دریافت اطلاعات از سامانه کفالت

تاریخ تولد *

کد ملی متقاضی *

کد ملی متقاضی

نام پدر متقاضی *

نام خانوادگی متقاضی *

نام متقاضی *

شماره شناسنامه متقاضی *

محل صدور شناسنامه متقاضی

در صورتیکه اطلاعات فرد تحت کفالت در سامانه کفالت یافت نشده باشد و یا درخواست کفالت مختمه نگردیده باشد پیام زیر نمایش داده می شود و از ادامه اجرای فرآیند جلوگیری می شود.



پیام سیستم

بیمه شده گرامی، درخواست کفالت شما در حال بررسی است، در صورت تایید، مجاز به ثبت درخواست کمیسیون پزشکی می باشد

تایید

نمونه فرم درخواست کمیسیون پزشکی افراد خانواده

سازمان تامین اجتماعی Social Security Organization

صفحه نخست بیمه شدگان کارفرمایان مستمری بگیران تامین اجتماعی من

مرحله اول - اطلاعات هویتی | مرحله دوم - سوابق عمومی | مرحله سوم - سوابق بیماری | ارسال نهایی به کمیسیون

فرم درخواست کمیسیون پزشکی

شماره بیمه شده اصلی * | نوع بیمه * | وضعیت بیمه شده * | شعبه *

مادر

متقاضی ارجاع به کمیسیون پزشکی

اطلاعات هویتی (کد ملی و تاریخ تولد) فرد مورد نظر را جهت ثبت درخواست کمیسیون پزشکی وارد نمایید.

دریافت اطلاعات از سامانه کدات

کد ملی متقاضی * | تاریخ تولد * | نام خانوادگی متقاضی * | نام پدر متقاضی * | شماره شناسنامه متقاضی *

محل صدور شناسنامه متقاضی

آخرین شغل بیمه شده اصلی * | سوابق شغلی قبلی بیمه شده اصلی

استان محل اقامت * | شهر محل اقامت * | تلفن ثابت متقاضی | شماره همراه متقاضی *

محل سکونت (آدرس کامل) * | کدپستی

وضعیت تاهل * | جنسیت * | ملیت *

نوع تقاضا * | نوع مراجعه *

از کار افتادگی | از کار افتادگی

ذخیره و ادامه فرآیند | مرحله قبل

فرم درخواست کمیسیون پزشکی (افراد تبعی)

ضمناً در این حالت قسمت "نوع تقاضا" صرفاً "از کار افتادگی" می باشد.

پس از ذخیره و ادامه فرآیند، مطابق تصویر ذیل در مرحله دوم برای متقاضی از نوع تبعی (افراد خانواده)، قسمت **وضعیت خدمت سربازی مشاهده نمی شود** (این قسمت تنها در حالتی است که متقاضی معرفی به کمیسیون پزشکی بیمه شده اصلی (خودم) انتخاب شده باشد.

صفحه نخست بیمه شدگان کارفرمایان مستمری بگیران تامین اجتماعی من

مرحله اول - اطلاعات هویتی ← مرحله دوم - سوابق عمومی ← مرحله سوم - سوابق بیماری ← ارسال نهایی به کمیسیون

دیگر سوابق

| | |
|--|-----------------|
| دادنامه دیوان عدالت اداری دارم؟ | انتخاب کنید ... |
| آیا در دوره اشتغال مورد معاینه پزشکی قرار گرفته اید؟ | انتخاب کنید ... |
| آیا سابقه دریافت کارت مهارت شغلی دارید؟ | انتخاب کنید ... |
| آیا دارای قرارداد یا حکم کارگزینی هستید؟ | انتخاب کنید ... |
| آیا سابقه گواهی سلامت و بهداشت دارید؟ | انتخاب کنید ... |
| آیا سابقه دریافت گواهینامه رانندگی دارید؟ | انتخاب کنید ... |

ذخیره و ادامه فرایند

مرحله قبل

بدیهی است در مواردیکه متقاضی معرفی به کمیسیون پزشکی افراد تبعی می باشند منوی فرم استعلام از پزشک معالج و فرم استعلام از کارفرما غیر فعال و سیستم بصورت هوشمند کلید فرم استعلام از پزشک معالج را نمایش نمی دهد.

مرحله اول - اطلاعات هویتی ← مرحله دوم - سوابق عمومی ← مرحله سوم - سوابق بیماری ← ارسال نهایی به کمیسیون

ثبت بیماری

| | |
|------------------|-------------------|
| شماره درخواست | نام بیماری |
| ۸۳۱۸۰۰۰۶۳۱۲ | |
| شماره نظام پزشکی | نام بیماری |
| شماره نظام پزشکی | |
| تخصصی پزشک معالج | نام خانوادگی پزشک |
| | |

بارگذاری گواهی پزشک معالج

توجه: تصویر می بایست در قالب (Jpeg) بوده و اندازه آن حداکثر ۵۰۰ کیلو بایت باشد.