



سازمان تامین اجتماعی

معاونت بیمه ای

اداره کل امور بیمه شدگان

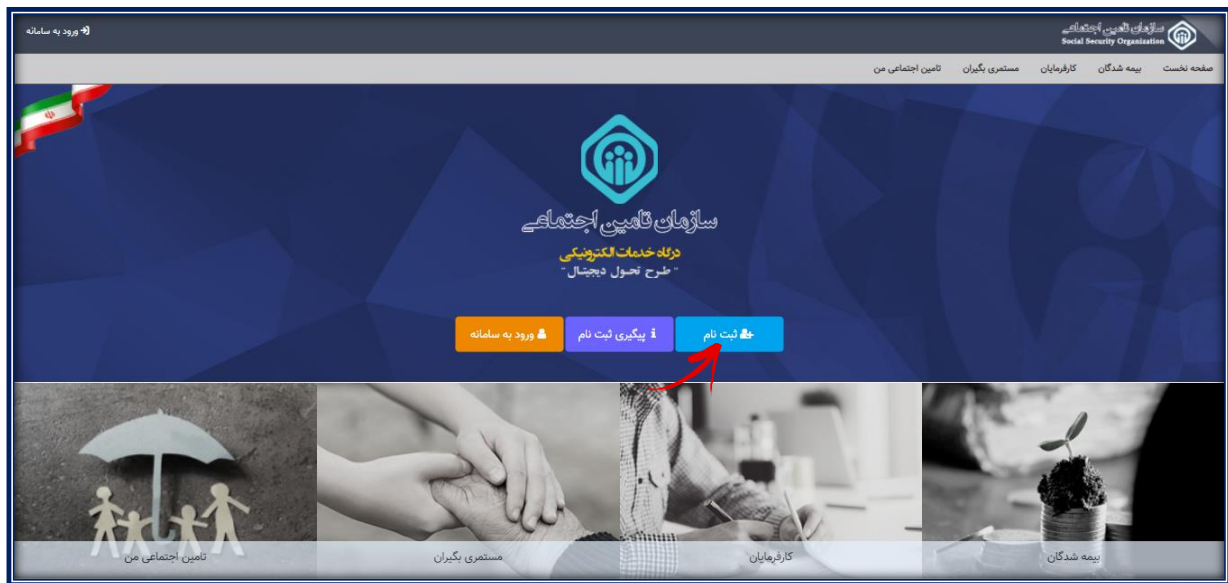
گروه امور بیمه ای کمیسیونهای پزشکی

راهنمای استفاده از سرویس غیر حضوری کمیسیونهای پزشکی

(مقتاضی)

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.



بیمه شده گرامی توجه داشته باشید

- اطلاعات وارد شده در این فرم از این پس جهت شناسایی شما در سامانه یکپارچه سازمان تامین اجتماعی مورد استفاده قرار خواهد گرفت.
- ملکیت شماره تلفن همراه وارد شده صرفاً می بایست متعلق به شخص شما باشد.
- در صورتیکه شماره تلفن همراه وارد شده متعلق به شما نباشد نیاز است پس از طی کلیه مراحل ثبت نام شخصاً یا در دست داشتن اصل کارت ملی و شناسنامه به یکی از شعب سازمان تامین اجتماعی جهت فعال سازی حساب کاربری خود مراجعه نمایید.
- بدلیل اینکه اطلاعات وارد شده در زمان ثبت نام از این پس بصورت رسمی جهت ارائه خدمات الکترونیک سازمان تامین اجتماعی به شما مورد استفاده قرار خواهد گرفت، مسئولیت وارد نمودن اطلاعات خلاف واقعیت بعهده شخص شما خواهد بود.
- پس از تکمیل مراحل ثبت نام شما مجاز به استفاده از خدمات غیر حضوری پایه ای سازمان تامین اجتماعی مانند درخواست دفترچه بیمه، بازنشستگی، مشاهده سوابق، قرض حقوقی، انواع استقالات و ... خواهید بود. جهت استفاده از خدمات حقوقی سازمان مانند ارسال لیست بیمه نیاز است پس از ثبت نام، قریبانی تمهید نامه را تکمیل نمایید.
- در حقیقت و نگهداری رمز (گذر واژه) خود دقت نمایید. مسئولیت تبعات ناشی از افشای رمز و هرگونه سوء استفاده از آن بعهده شما خواهد بود.

ثبت نام

۱ کد ملی و شماره همراه ۲ اطلاعات شناسنامه ۳ ایمیل ۴ پرسشی های امنیتی ۵ گذروژه ۶ تایید

کد ملی *

شماره همراه *

راهنمای ثبت نام

مرحله بعد

سامانه مدیریت کاربران ثبت نام پگیری ثبت نام فراموشی گذروژه

طراحی و اجرا: شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین

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.

ورود به سیستم

ورود با نام کاربری (کد ملی)

نام کاربری (کد ملی)

گذرواژه

ورود

ثبت نام پزشکی | ناحیه کاربری - بازبینی گذرواژه | ثبت نام

از مرورگرهای مملکت و به روز ماندن گوگل کروم و فایرفاکس استفاده کنید.

رمز عبور خود را در فواصل زمانی کوتاه تغییر دهید.

به منظور بالا بردن امنیت، از صفحه کلید مجازی استفاده نمایید.

پس از اتمام و اتمام کار، حتماً از سیستم خارج شوید.

هرگز نام کاربری و رمز خود را در اختیار دیگران قرار ندهید.

صفحه رسمی سازمان تامین اجتماعی در اینستاگرام

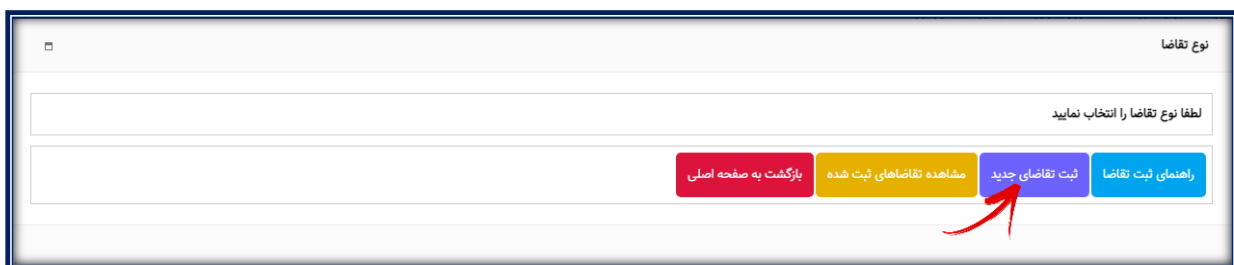
سازمان تامین اجتماعی دستگاهی تصویربرداری

سازمان تامین اجتماعی پیام رسان سروش

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



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 نمایید. 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

در صورتی که شرایط معرفی به کمیسیون پزشکی مطابق بخشنامه شماره ۱۹ امور فنی بیمه شدگان (از کارافتادگی) **برای بیمه شده اصلی (خودم) میسر نباشد حسب اعلام شعبه** می توانید نسبت به ثبت درخواست غیر حضوری معرفی به کمیسیون پزشکی مطابق بخشنامه شماره ۱۹/۱ "قانون تعیین تکلیف تأمین اجتماعی اشخاصی که ده سال و کمتر حق بیمه پرداخت کرده اند" **(از کارافتادگی به نسبت سنوات)** به شرح مراحل ذیل اقدام نمایید.

مرحله ۱-۲-۷: بیمه شده اصلی (خودم) ، استفاده از تسهیلات موضوع بخشنامه شماره ۱۹/۱ امور فنی بیمه شدگان (از کارافتادگی به نسبت سابقه پرداخت حق بیمه) در صورت انتخاب نوع تقاضا **استفاده از تسهیلات موضوع بخشنامه شماره ۱۹/۱ امور فنی بیمه شدگان** به کمیسیون پزشکی معرفی و در صورت از کارافتادگی، امکان برقراری مستمری بازنشستگی با حداقل داشتن ۱۰ سال سابقه پرداخت حق بیمه و بدون شرط سنی فراهم می باشد. بدیهی است در صورت داشتن سابقه **کمتر از ۱۰ سال** حسب مفاد قانون تعیین تکلیف تأمین اجتماعی امکان پرداخت ما به التفاوت سابقه حداقل تا ۱۰ سال پس از صدور رأی از کار افتادگی وجود دارد.

The screenshot shows a web form with the following sections:

- Top Section:** Two dropdown menus for 'آخرین شغل بیمه شده اصلی' (Main insured's last job) and 'سوابق شغلی قبلی بیمه شده اصلی' (Previous jobs of the main insured).
- Personal Information Section:**
 - استان محل اقامت (Province of residence): تهران (Tehran)
 - شهر محل اقامت (City of residence): [Blank]
 - تلفن ثابت متقاضی (Applicant's fixed phone): [Blank]
 - شماره تلفن (Phone number): [Blank]
 - کد پستی (Postal code): [Blank]
 - کد پستی (Postal code): [Blank]
- Insurance Information Section:**
 - ولایت تاهل (Province of residence): [Blank]
 - جنسیت (Gender): [Blank]
 - مایل (Married): [Blank]
- Request Type Section:**
 - نوع تقاضا (Type of request): استفاده از تسهیلات موضوع بخشنامه شماره ۱۹/۱ (Using facilities subject to the 19/1 circular)
 - نوع مراجعه (Type of referral): بدوی (Direct)
- Bottom Section:**
 - اینجا تکمیل مالی برای پرداخت مابه التفاوت حق بیمه تا سقف ۱۰ سال را درج می‌نمایم (I will complete the financial part for the payment of the difference in insurance premium up to the limit of 10 years here)
 - دانلود فرم (Download form) button with a red arrow pointing to it.

نحوه ثبت درخواست به شرح ذیل می باشد:

ضروری است در صفحه اطلاعات هویتی ، صفحه فرم درخواست کمیسیون پزشکی نوع تقاضا "استفاده از تسهیلات موضوع بخشنامه شماره ۱۹/۱" انتخاب گردد. بدیهی است پس از انتخاب نوع تقاضا، چنانچه سابقه پرداخت حق بیمه کمتر از ده سال باشد لازم است گزینه "اینجا تکمیل مالی برای پرداخت مابه التفاوت حق بیمه تا سقف ۱۰ سال را درج می‌نمایم" را فعال و سپس فرم مربوطه را دانلود نماید. ضمناً پس از تکمیل و امضاء فرم تعهد می بایست فرم مربوطه را در صفحه ۳ (صفحه آخر) بارگذاری نمایید. (در افراد بالای ۱۰ سال سابقه این گزینه غیر فعال می باشد)

با زدن دکمه دانلود فرم ، فرمی مطابق شکل زیر مشاهده می گردد.

ریاست محترم شعبه تأمین اجتماعی

موضوع: تایید سوابق اشتغال و بیمه پردازی

احتراما اینجانب دارای شماره کد ملی بدینوسیله اعلام میدارم، کلیه سوابق بیمه پردازی خود را مشاهده نموده و هیچگونه اعتراضی به آن ندارم.

ضمنا اینجانب هیچگونه سابقه اشتغال به کار نیز در کارگاه های مشمول قانون تامین اجتماعی بغیر از موارد مندرج در سوابق رویت شده را. دارا نمی باشم.

ضمنا اینجانب تمکن مالی جهت پرداخت مابه التفاوت حق بیمه تا ۱۰ سال را دارا می باشم.

امضا
نام و نام خانوادگی

فرم تعهد نامه تمکن مالی

بدیهی است در مواردیکه متقاضی معرفی به کمیسیون پزشکی نوع تقاضا " استفاده از تسهیلات موضوع بخشنامه شماره ۱۹/۱ " انتخاب می نماید گزینه های **فرم استعلام از پزشک معالج و فرم استعلام از کارفرما** غیر فعال می باشد. همچنین ضرورتی به کنترل وضعیت خدمت سربازی نیز نمی باشد .

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

دیگر سوابق

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

مرحله قبل ذخیره و ادامه فرآیند

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

ثبت بیماری

شماره درخواست: ۵۲۸۲۰۰۰۷۱۰۱

نام بیماری: [خالی]

نام خانوادگی پزشک: [خالی]

نام پزشک: [خالی]

شماره نظام پزشکی: [خالی]

شماره نظام پزشکی: [خالی]

نام تخصصی پزشک معالج: [خالی]

بارگذاری گواهی پزشک معالج

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

با بارگذاری گواهی پزشک معالج و تکمیل اطلاعات به صفحه بعد وارد شده و امکان مشاهده لیست بیماریهای ثبت شده میسر می باشد.

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

لیست بیماریهای ثبت شده

ردیف	تاریخ ثبت بیماری	شماره درخواست	نام بیماری	نام پزشک معالج	شماره نظام پزشکی	عملیات
۱	۱۴۰۰/۰۷/۱۰	۵۲۸۲۰۰۰۷۱۰۱	قلب			عملیات

صفحه ۱ از ۱

کلید مدارک درمانی خود را بارگذاری نموده ام

سوابق بیمه ای خود را مشاهده کرده و تایید مینمایم

بیماری دیگری غیر از بیماری فوق جهت ثبت درخواست ندارم

دراستگاه فرم

مرحله قبل

ثبت بیماری جدید

تکمیل فرآیند و ارسال

فرم تکمیل مدارک، تایید نهایی و ارسال تقاضا

متقاضی گرامی جهت ارسال پرونده ضروری است کلیه مدارک مورد نیاز بارگذاری شود

نوع مدرک

انتخاب کنید ...

عکس پرسنلی

تعهدنامه سابقه

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

انصراف

ذخیره مدارک