



# سازمان تأمین اجتماعی

**معاونت بیمه ای**

**اداره کل امور بیمه شدگان**

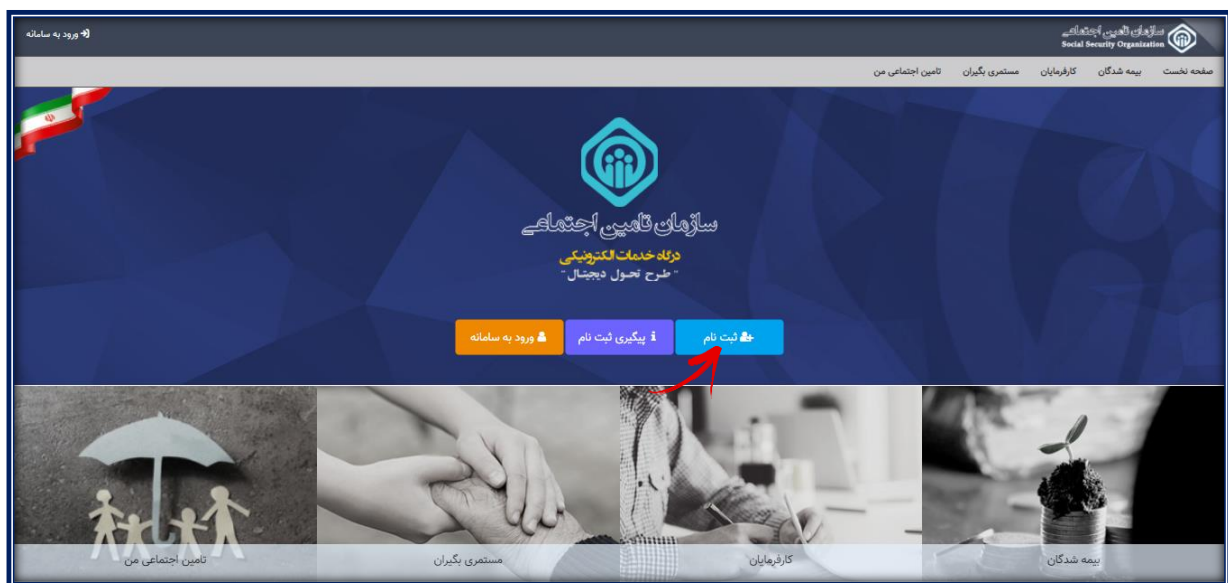
**گروه امور بیمه ای کمیسیونهای پزشکی**

**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 هرگونه 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، بازرسی، مشاهده سوابق، فیش حقوقی، انواع استقالات و ... خواهید بود. جهت استفاده از خدمات حقوقی سازمان مانند ارسال لیست بیمه نیاز است پس از ثبت نام، فرمهای تعهد 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**

کد ملی و شماره همراه \*

۱۰ رقم (۰+)

شماره همراه \*

۱۱ رقم (۰+)

ایمیل

پرسشی های امنیتی

گذروژه

تایید

مرحله بعد

راهنمای ثبت نام

سامانه مدیریت کاربران ثبت نام پیکری 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 مملش و به روز مانند 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 نمائید

پس از انجام 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

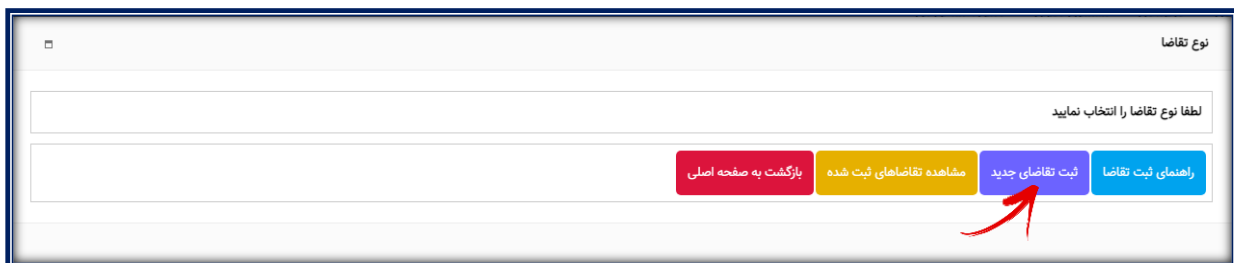
نام کاربری (کد ملی) را وارد نمائید

رمز عبور تعریف شده را وارد نمائید

**مرحله ۳:** جهت ثبت درخواست کمیسیون پزشکی، همانطور که در شکل مشخص است، کافیسست 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 ۱-۳-۷: بیمه شده اصلی (خودم) ، کارسبک / تغییر شرایط شغلی:

در صورتیکه متقاضی معرفی به کمیسیون پزشکی **(بیمه شده اصلی و اجباری)** تقاضای معرفی به کمیسیون برای **کارسبک / تغییر شرایط شغلی** باشد، پس از ورود به سامانه و تکمیل صفحه اول و انتخاب ردیف کارسبک / تغییر شرایط شغلی در قسمت نوع تقاضا ، با فعال کردن دکمه **ذخیره و ادامه فرآیند** ، پیام زیر نمایش و ورود به صفحه بعد امکان پذیر می گردد.



پیام سیستم

مرحله دوم ثبت نام با موفقیت انجام شد.

تایید

بدیهی است برای متقاضیان مربوطه منوی **فرم استعلام از پزشک معالج و کارفرما غیر فعال می باشد** و سیستم بصورت هوشمند کلید فرم استعلام از پزشک معالج را نمایش نمی دهد. ( مطابق تصویر ذیل ) لذا پس از تکمیل صفحه مربوطه و بارگذاری گواهی پزشک معالج مرحله سوم ثبت می گردد.

**توجه: فرم معرفی نامه کارفرما برای بیمه شده اصلی جهت ثبت درخواست کار سبک /تغییر شرایط شغلی الزامی بوده و لازم است پس از دریافت از کارفرما بارگذاری گردد.**

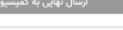
صفحه نخست | بیمه شدگان | کارفرمایان | مستیری بگیران | تامین اجتماعی من

---

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

### لیست بیماری

شماره درخواست	نام بیماری	نام خانوادگی پزشک	پزشک
۸۲۱۸۰۰۰۵۳۱۲	<input type="text"/>		
شماره نظام پزشکی	نام پزشک		
شماره نظام پزشکی			
تخصصی پزشک معالج			



بارگذاری گواهی پزشک معالج

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

پیام سیستم

مرحله سوم ثبت نام با موفقیت انجام شد.

تایید

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

لیست بیمارهای ثبت شده

ردیف	تاریخ ثبت بیماری	شماره درخواست	نام بیماری	نام پزشک معالج	شماره نظام پزشکی	عملیات
۱	۱۴۰۴/۰۷/۱۰	۵۲۸۲۰۰۰۷۱۰۱	قلب		۰۰۰۰۰۲۵۹۷۵	عملیات

صفحه ۱ از ۱

کلیه مدارک درمانی خود را بارگذاری نموده ام

سوابق بیمه ای خود را مشاهده کرده و تایید مینمایم **دالیلد فرم**

بیماری دیگری غیر از بیماری فوق جهت ثبت درخواست ندارم

**مرحله قبل** **ثبت بیماری جدید** **تکمیل فرآیند و ارسال**

و در پایان با انتخاب و فعال کردن دکمه تکمیل فرآیند و ارسال ، تقاضا به شعبه ارسال می گردد.

فرم تکمیل مدارک، تایید نهایی و ارسال تقاضا

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

نوع مدارک

انتخاب کنید ...

عکس پرسنلی

تعهدنامه سابقه

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

**انصراف** **ذخیره مدارک**