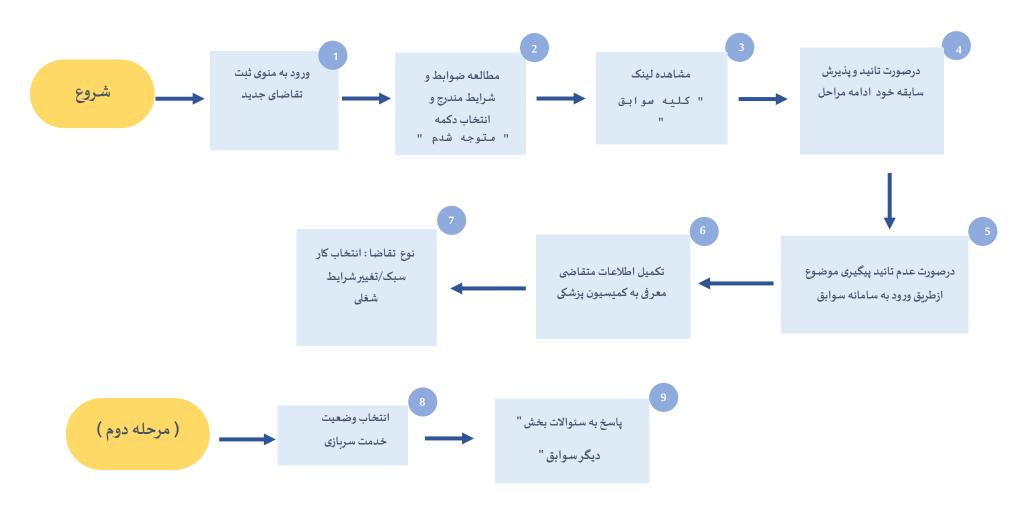
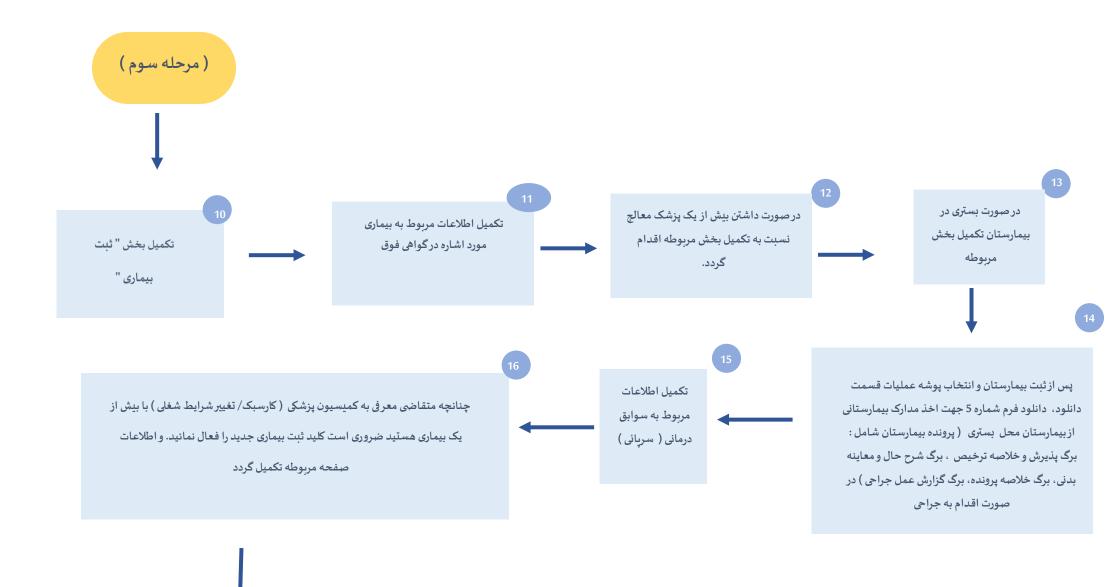
## فلوچارت معرفی متقاضی به کمیسیون پزشکی ( در خصوص بیمه شدگان اجباری )

كميسيون يزشكي بدوى ( نوع تقاضا : كار سبك / تغيير شرايط شغلي )



توجه : در صورتیکه نتیجه معاینات قبل از استخدام را در اختیار دارید بارگذاری و در غیر اینصورت نسبت به دانلود فرم استعلام از کارفرما اقدام ونتیجه آنرا بارگذاری نمائید.



در صورت ثبت تمام بیماری های مورد تقاضا و حانز شرایط موارد ذیل را تائید: الف. کلیه مدارک درمانی خود را بارگذاری نمودم

ب. سوابق بیمه ای خود را مشاهده کرده وتائید می نمایم

ج. بیماری دیگری غیراز بیماری فوق جهت ثبت درخواست ندارم

د. دانلود فرم تائيد سوابق اشتغال وبيمه پردازي جهت تكميل و امضاء

دكمه تكميل فرآيند و ارسال فعال گردد.

لازم است عکس پرسنلی درصورت عدم فراخوانی از طریق سامانه، بارگذاری گردد. بعد ازبارگذاری به صورت اتوماتیک پرونده جهت بررسی به کارتابل شعبه و اواحد اجرائی ارسال میگردد.

