

قبل از تکمیل به توضیحات پشت فرم توجه فرمایید

اینجانب نام: _____ نام خانوادگی: _____ دارنده شماره بیمه _____ از تاریخ: _____
 در کارگاه: _____ شماره: _____ مشغول کار می باشم و درخواست صدور دفترچه درمانی جهت خود و
 افراد تحت تکفل خویش را بشرح زیر دارم.

جدول مشخصات هویتی افراد تحت تکفل بیمه شده

نام	نام خانوادگی	نسبت با بیمه شده	نام پدر	شماره شناسنامه	محل صدور شناسنامه	محل تولد	تاریخ تولد			شماره مسلسل شناسنامه	کد ملی	در سیستم ثبت شده امضاء
							سال	ماه	روز			

این قسمت توسط شعب سازمان تکمیل می‌گردد.

نام و امضاء بیمه شده

اعتبار	صورت دستمزد حقوق و مزایا	ماه
	سال	
	بازرسی مورخ	/
پرداخت حق بیمه بیمه شدگان خاص		/
		/
نام و امضاء مسئول تأمین اعتبار		

قابل توجه بیمه شدگان محترم :

نحوه تکمیل فرم :

۱- مشخصات هویتی خود و افراد تحت تکفل را می بایستی بطور کامل و براساس شناسنامه ثبت نمایید.

۲- در هنگام ثبت شماره مسلسل شناسنامه افراد تحت تکفل برای شناسنامه های عادی (مثال ۴۵۶۸۱۳ $\frac{\text{الف}}{۶۲}$) و شناسنامه های المثنی (مثال: ۴۵۶۸۱۳ يك) تمامی حروف و اعداد قید شود.

۳- در هنگام درج ملیت افراد تحت تکفل تابعیت آنها در ستون مربوطه ثبت گردد.

مدارك لازم براي صدور دفترچه درمان:

۱- تکمیل فرم صدور دفترچه درمان و امضاء فرم توسط بیمه شده.

۲- اصل شناسنامه بیمه شده و افراد تحت تکفل (شناسنامه افراد ۱۵ سال به بالا بایستی عکسدار باشد).

۳- يك قطعه عکس از بیمه شده اصلي و افراد تحت تکفل وي.

۴- راییه گواهی تحصیلی فرزندان پسر بالای ۱۸ سال که به تایید مؤسسات آموزشی وابسته به وزارت آموزش و پرورش یا وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری رسیده باشد.

۵- راییه نظریه کمیسیون پزشکی مبني بر از کار افتادگی فرزندان پسر بالای ۱۸ سال.

۶- راییه نظریه بازرس فنی شعبه مبني بر کفالت والدین بیمه شده به انضمام شناسنامه عکسدار و يك قطعه عکس از هر يك. توجه: - شناسنامه همسر بیمه شده بایستی عکسدار بوده و ازدواج رسمي در شناسنامه بیمه شده و همسر وي ثبت شده باشد.

- کد ملي پس از راییه فراگیر توسط سازمان ثبت و احوال در محل مربوط درج می شود.

مدارك لازم براي تعویض دفترچه:

۱- راییه دفترچه قبلي با تکمیل برگ درخواست تعویض دفترچه.

۲- يك قطعه عکس.

مدارك لازم براي صدور دفترچه المثني:

۱- راییه فرم استشهاد تنظیم شده با تایید و مهر محل کار.

۲- راییه رسید پرداخت مبلغ سه هزار ریال برای ماه اول و ۱۰۰۰۰ ریال برای بار دوم به حساب شعبه مربوطه

