



صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر

شماره:

تاریخ:

بِسْمِ اللّٰهِ الرَّحْمٰنِ الرَّحِیْمِ



جمهوری اسلامی ایران
وزارت رفاه و تأمین اجتماعی

درخواست رسیدگی در کمیسیون بدوی پزشکی

محل

اسکن

عکس

به کمیسیون بدوی پزشکی مستقر در

با سلام

جناب آقای / سرکار خانم فرزند متولد

به شماره شناسنامه کدملی ، بیمه شده نزد صندوق بیمه اجتماعی

روستائیان و عشایر به شماره بیمه که ادعا کرده به سبب

بیماری / حادثه دچار آسیب و از کارافتادگی کلی گردیده است بمنظور سنجش و

تعیین میزان از کارافتادگی و اعلام نتیجه به آن کمیسیون معرفی میگردد .

خواهشمند است رأی خود را در فرم شماره (صورتجلسه کمیسیون بدوی پزشکی) درج و

جهت اقدامات بعدی به صندوق ارسال دارید .

ضمناً تعداد برگ تصاویر مدارک مربوطه به شرح زیر به ضمیمه تقدیم میگردد .

۱- برگه گزارش پزشک معالج بیمه شده .

۲- برگ اوراق پرونده های بستری و سرپائی و سایر مستندات مربوطه .

۳- برگ گزارش حادثه .

با تشکر

اداره کل امور درمان صندوق