



صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر

شماره:

تاریخ:

بسمه تعالی



جمهوری اسلامی ایران
وزارت رفاه و تأمین اجتماعی

گزارش پزشک معالج بیمه شده

محل

اسکن

عکس

متخصص

جناب آقای دکتر / سرکار خانم دکتر

با سلام

بازگشت به گواهی صادره درباره جناب آقای / سرکار خانم

فرزند متولد به شماره شناسنامه کدملی

با توجه به اینکه طبق مقررات صندوق بیمه اجتماعی روستائیان و عشایر بیمه شده ای که در نتیجه بیماری و یا

حادثه ۶۶ درصد یا بیشتر توانایی کار خود را از دست بدهد به نحوی که پس از انجام خدمات درمانی و توانبخشی طبق نظر کمیسیونهای پزشکی

ازکارافتاده کلی شناخته شود مشروط بر آنکه این میزان از کاهش قدرت کار پس از بیمه شدن در صندوق اتفاق افتاده باشد مشمول مستمری

ازکارافتادگی می گردد. و با عنایت به اینکه بیمه شده فوق الذکر در تاریخ به شماره بیمه

به عضویت صندوق درآمد است خواهشمند است در صورتیکه نامبرده مراحل اقدامات تشخیصی و درمانی خود را با تجویز و تحت نظر شما طی

نموده است ضمن ارسال مدارک مثبته سوابق درمانی وی را به شرح زیر به این صندوق اعلام فرمائید. ۱۴۰۱/۷

اداره کل امور درمان صندوق

۱ - تاریخ شروع بیماری :

۲ - تاریخ تشخیص بیماری :

۳ - نوع بیماری یا عارضه :

۴ - آثار و عوارض بیماری :

۵ - اقدامات درمانی صورت گرفته :

۶ - اقدامات توانبخشی انجام یافته :

۷ - نتیجه اقدامات درمانی و توانبخشی :

۸ - آیا اقدامات درمانی و یا توانبخشی بیشتری لازم دارد ؟

۹ - در صورت غیرقابل علاج بودن بیماری شرح دهید

۱۰- چنانچه بیمه شده در مراکز درمانی سابقه ای دارد نام و آدرس آنرا جهت دسترسی به پرونده و مستندات پزشکی

مربوطه اعلام فرمائید .

مهر و امضاء پزشک :

تاریخ :