



سازمان تأمین اجتماعی
مدیرعامل



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره: ۱۰۵۵/۹۴/۸۰۳۹
تاریخ: ۲۷/۷/۹۶
پوست: وارو

حوزه معاونت
فنی و درآمد و
درمان

موضوع: ضوابط اجرایی ماده ۹۰ قانون تأمین اجتماعی

بخشنامه مشترک

اداره کل تأمین اجتماعی استان.....
مدیریت درمان تأمین اجتماعی استان.....

باسلام

نظر به اهمیت انجام معاینات قبل از استخدام توسط کارفرمایان در جهت اطمینان از قابلیت و استعداد جسمانی متناسب با کارهای مرجوع و همینطور حفظ و صیانت از نیروی کار و پیشگیری از حوادث و تشدید بیماری‌ها و عوارض و به منظور فراهم نمودن بستر مناسب اجرای صحیح ضوابط مقرر در ماده ۹۰ قانون تأمین اجتماعی و در راستای تعامل و همکاری با کارفرمایان در جهت رعایت حقوق قانونی آنان و بیمه‌شدگان توجه واحدهای اجرایی را به رعایت موارد ذیل جلب می‌نماید :

فصل اول : تعاریف و مواد قانون تأمین اجتماعی :

بند ۱ ماده ۲ ق.ت.ا: بیمه شده شخصی است که رأساً مشمول مقررات ق.ت.ا بوده و با پرداخت مبالغی بعنوان حق بیمه حق استفاده از مزایای مقرر در این قانون را خواهد داشت .

بند ۴ ماده ۲ ق.ت.ا: کارفرما شخص حقیقی یا حقوقی است که بیمه شده به دستور یا به حساب او کار می‌کند . کلیه کسانی که به عنوان مدیر یا مسئول عهده‌دار اداره کارگاه هستند نماینده کارفرما محسوب می‌شوند و کارفرما مسئول انجام کلیه تعهداتی است که نمایندگان مزبور در قبال بیمه شده به عهده می‌گیرند .

بند ۷ ماده ۲ ق.ت.ا: بیماری وضع غیر عادی جسمی یا روحی است که انجام خدمات درمانی را ایجاب می‌کند یا موجب عدم توانائی موقت اشتغال بکار یا اینکه موجب هر دو در آن واحد می‌گردد .

بند ۸ ماده ۲ ق.ت.ا: حادثه اتفاقی است پیش‌بینی نشده که تحت تأثیر عامل یا عوامل خارجی در اثر عمل یا اتفاق ناگهانی رخ می‌دهد و موجب صدماتی بر جسم یا روان بیمه‌شده می‌گردد .

بند الف ماده ۴ ق.ت.ا: افرادی که به هر عنوان در مقابل دریافت مزد یا حقوق کار می‌کنند (به‌غیر از مشمولین سایر نظام‌های حمایتی) مشمول ق.ت.ا می‌باشند .

ماده ۵۰ ق.ت.ا: مطالبات سازمان بابت حق بیمه و خسارات تأخیر و جریمه‌های نقدی که ناشی از اجرای این قانون یا قوانین سابق بیمه‌های اجتماعی و ... می‌باشد همچنین هزینه‌های انجام شده طبق مواد ۶۶ و ۹۰ و خسارات مذکور در مواد ۹۸ و ۱۰۰ این قانون در حکم مطالبات مستند به اسناد لازم‌الاجرا بوده و طبق مقررات مربوط به اجرای مفاد اسناد رسمی به‌وسیله مأمورین اجرای سازمان قابل وصول می‌باشد ...

ماده ۹۰ ق.ت.ا: افراد شاغل در کارگاه‌ها باید قابلیت و استعداد جسمانی متناسب با کارهای مرجوع را داشته باشند، بدین منظور کارفرمایان مکلفند قبل از بکار گماردن آنها ترتیب معاینه پزشکی آنها را بدهند . در صورتی که پس از



استخدام مشمولین قانون معلوم شود که نامبردگان در حین استخدام قابلیت و استعداد کار مرجوع را نداشته و کارفرما در معاینه پزشکی آنها تعلل کرده است و بالنتیجه بیمه شده دچار حادثه شده و یا بیماریش شدت یابد، این سازمان مقررات قانونی را درباره بیمه شده اجرا و هزینه‌های مربوط را از کارفرما طبق ماده ۵۰ ق.ت.ا. مطالبه و وصول خواهد نمود.

تعریف نامنویسی اولین بار: فرآیند ثبت اولیه اطلاعات هویتی و بیمه‌ای افرادی که در زمان نامنویسی به‌عنوان بیمه شده اصلی عضو سازمان تأمین اجتماعی نبوده و برای مرتبه اول شماره تأمین اجتماعی دریافت می‌نمایند.

فصل دوم: ضرورت انجام معاینات

با عنایت به اینکه هدف از معاینات مورد اشاره، ارزیابی توانائی انجام کار مرجوعی افراد قبل از بکارگماری می‌باشد ضرورت دارد معاینات، قبل از بکارگیری و یا حداکثر ظرف یکسال اول اشتغال فرد در کارگاه تعیین تکلیف گردد. بدین منظور در موارد ذیل **الزام و ضرورت** اخذ نتیجه معاینات وجود دارد:

۱- کلیه بیمه‌شدگان اصلی که از تاریخ صدور این بخشنامه برای اولین بار نامنویسی شده و شماره تأمین اجتماعی SSN به آنان اختصاص داده می‌شود، دفترچه درمانی حداکثر با اعتبار یک ماهه صادر گردد تا نسبت به ارائه نتیجه معاینات اقدام نمایند. بدیهی است اعتبار مربوطه با نظر رئیس شعبه حداکثر تا یک ماه دیگر قابل تمدید می‌باشد.

تبصره: عدم انجام معاینات مانع از دریافت لیست حق بیمه نمی‌باشد.

۲- کلیه بیمه‌شدگان اصلی (صرف نظر از میزان سابقه پرداخت حق بیمه) که نسبت به تغییر شغل (در همان کارگاه و یا کارگاه دیگر) اقدام نموده و درخواست صدور یا تمدید دفترچه درمانی را دارند، مدت اعتبار دفترچه درمانی مشابه شرایط ذکر شده در بند ۱ خواهد بود.

تبصره: منظور از تغییر شغل، تغییر ماهیتی در نوع شغل می‌باشد (از یک حرفه به حرفه دیگر) بعنوان نمونه در مشاغلی چون: آهن‌بر (کد شغلی ۰۰۰۷۳) آهن‌ساز (کد شغلی ۰۰۰۷۴) آهن‌کار (کد شغلی ۰۰۰۷۵) آهن‌کش (کد شغلی ۰۰۰۷۶) و آهنگر (کد شغلی ۰۰۰۷۷)، تغییر شغلی برای بیمه شده متصور نمی‌باشد.

۳- در صورت عدم ارائه نتیجه معاینات در مهلت مقرر، مراتب کتباً به کارفرما طی فرم شماره ۷ ابلاغ و پس از تصویربرداری و ثبت در سیستم مربوطه طبق مقررات اعتبار دفاتر درمانی قابل تمدید می‌باشد.

۴- کلیه بیمه‌شدگان اصلی با سابقه اشتغال و بیمه پردازی کمتر از یکسال در آخرین کارگاه که جهت استفاده از تعهدات کوتاه مدت نظیر: غرامت دستمزد ایام بیماری (به غیر از مصادیق نکات راهبردی بخشنامه ۱۴ تلخیص شده امور فنی بیمه‌شدگان و حوادث) مقرری بیمه‌بیکاری، اروتز و پروتز، ایام بارداری، کمک ازدواج و معرفی به کمیسیون پزشکی مراجعه و مدارک ارائه می‌نمایند.

تبصره: انجام معاینات ماده ۹۰ ق.ت.ا و ارائه نتیجه معاینات بیمه شده‌ای که بواسطه بیماری در بیمارستان بستری باشد پس از ترخیص از بیمارستان بلامانع خواهد بود.

۵- هر چند که معاینات ماده ۹۰ ق.ت.ا باید قبل از استخدام و بکارگیری افراد انجام پذیرد لیکن پذیرش نتیجه معاینات آندسته از مستخدمینی که کارفرمای آنان در اثناء یک سال اول اشتغال و بیمه پردازی مبادرت به معرفی آنان به مراکز معاین جهت انجام معاینات نموده‌اند نیز بلامانع خواهد بود.

۶- چنانچه معاینات قبل از استخدام در موعد مقرر (حداکثر ظرف یکسال اول اشتغال) توسط کارفرما انجام گردیده ولی تحویل شعبه نشده باشد پذیرش آن با کنترل رعایت ضوابط مربوطه بلامانع است.



۷- در صورت عدم تغییر شغل افراد به صرف جابجائی کارگاه و یا تغییر کارفرما، نیازی به اخذ نتیجه و یا تکرار معاینات پزشکی موضوع ماده ۹۰ ق.ت.ا از طرف شعب نمی باشد مگر آنکه بیش از یکسال قطع ارتباط بیمه ای داشته باشند. (صیادان، کارگران فصلی و ...)

۸- چنانچه معاینات بدو استخدام بیمه شده ای توسط کارفرما انجام و نتیجه آن تحویل شعبه گردیده باشد لیکن طبق لیست ارسالی کارفرما مشخص گردد که شغل بیمه شده تغییر یافته است در صورت تائید مجدد نتیجه معاینات توسط مراکز مجاز، ضرورتی به تکرار آزمایشات مربوط به معاینات نمی باشد مشروط به اینکه از تاریخ انجام اولین معاینات بدو استخدام بیش از یکسال سپری نشده باشد.

۹- واحدهای درآمد حق بیمه شعبه در هنگام تشکیل پرونده مطالباتی فرم اطلاع رسانی (فرم شماره ۶ پیوست) را به رؤیت و مهر و امضاء کارفرما رسانده و در پرونده ضبط یا اسکن نماید.

۱۰- به منظور اطلاع رسانی مؤثر شرکت خدمات ماشینی تأمین مکلف است اصلاحات لازم را در پورتال سیستم های لیست و بازرسی الکترونیک، مبنی بر ارائه پیغام و اطلاعات لازم در اجرای ماده ۹۰ ق.ت.ا جهت اعلام به کارفرما بعمل آورد.

فصل سوم: نحوه اعمال مقررات در زمان ارائه تعهدات قانونی:

۱۱- چنانچه کارفرما معاینات بدو استخدام را در مورد بیمه شده انجام داده و توانائی انجام کار آن بدون هیچگونه قید و شرطی تائید شده باشد، از حیث پیگیری ضوابط اجرائی ماده ۹۰ ق.ت.ا معاف می باشد.

۱۲- در مواردیکه حسب ضوابط مقرر در بخشنامه شماره ۱۹ امور فنی بیمه شدگان بیمه شده به کمیسیون پزشکی موضوع ماده ۹۱ ق.ت.ا معرفی و مشمول برقراری مستمری از کارافتادگی کلی، جزئی و یا غرامت نقص مقطوع عضو گردیده باشد و یا بازماندگان بیمه شده متوفی برای دریافت مستمری بازماندگان مراجعه نمایند چنانچه بیمه شده فاقد مستند معاینات اولیه پزشکی (موضوع ماده ۹۰ ق.ت.ا) در خصوص شغل ارجاعی باشد لازم است مراتب به مدیریت درمان ارسال گردد.

تبصره ۱: اظهار نظر مدیریت درمان در بررسی قصور یا عدم قصور کارفرما در انجام معاینات اولیه و تأثیر آن در وقوع حادثه و یا تشدید بیماری به سبب ارجاع کار نامناسب در بدو استخدام خواهد بود.

تبصره ۲: چنانچه حسب نظر مدیریت درمان، بیمه شده به طور کلی فاقد توانائی انجام کار در بدو استخدام تشخیص داده شود مراتب جهت اظهار نظر نهائی به مرجعی که متعاقباً اعلام خواهد گردید، ارجاع می گردد.

۱۳- واحد امور فنی مستمریهای شعبه مکلف است پس از برقراری مستمری از کارافتادگی کلی و یا بازماندگان مراتب را طی فرم شماره ۲ به واحد امور فنی بیمه شدگان (جهت ارسال به مدیریت درمان) اعلام نماید. بدیهی است در مورد از کارافتادگی جزئی و نقص مقطوع عضو، استخراج مدارک از پرونده فنی توسط واحد امور فنی بیمه شدگان صورت خواهد پذیرفت. (در صورت عدم تصویر برداری)

۱۴- واحد امور فنی بیمه شدگان مکلف است مدارک پرونده های اعلامی از واحد مستمری (از کارافتادگی کلی و بازماندگان) و موارد از کارافتادگی جزئی و نقص مقطوع و موضوع مندرج در بند ۱۶ را پس از بررسی، انطباق و احراز مصادیق به جز مشمولین مقرر در بند ۱۸ طبق فرم شماره ۳ پیوست (با ارسال رونوشتی از نامه به واحد درآمد شعبه) به مدیریت درمان منعکس نماید.

۱۵- چنانچه اجرای ماده ۹۰ ق.ت.ا در خصوص بیمه شده در دست بررسی باشد تا حصول نتیجه نهائی، صدور هرگونه مفاسد حساب منوط به اخذ تعهد محضری از کارفرما می باشد.



۱۶- بیمه شده ای که با سابقه بیمه پردازی کمتر از یک سال در آخرین کارگاه مشمول دریافت مقرری بیمه بیکاری می گردد، چنانچه با پیگیری های بعمل آمده درخصوص ضرورت ارائه نتیجه معاینات قبل از استخدام، مشخص شود که نتیجه معاینات وی "عدم صلاحیت جهت اشتغال در حرفه مربوطه" بوده و یا فاقد مستند معاینات اولیه پزشکی باشد (ماده ۹۰ ق.ت.ا) لازم است پس از برقراری مقرری، پرونده به مدیریت درمان ارسال تا در صورت قصور کارفرما، اقدامات آتی صورت پذیرد.

۱۷- مدیریت درمان موظف است پس از دریافت مدارک بیمه شده از واحدهای اجرائی با اخذ سایر مدارک پزشکی مراتب را از طریق کارشناسان ذیربط بررسی و چنانچه به دلیل عدم تناسب شغلی فرد بطور کلی و یا عدم تناسب شغل ارجاعی با توانائی جسمی و روحی در بدو استخدام موجب تشدید بیماری، از کارافتادگی یا فوت وی شده باشد مراتب را طی فرم شماره ۴ به واحد اجرائی اعلام نماید.

۱۸- در موارد ذیل نیازی به ارسال پرونده به مدیریت درمان نخواهد بود:

۱۸-۱- بیمه شده ای که بواسطه حادثه غیر ناشی از کار، از کارافتاده کلی شده یا فوت نموده است.

۱۸-۲- بیمه شده ای که معاینات قبل از استخدام وی توسط کارفرمای مربوطه در آخرین شغل انجام گرفته و توانائی کلی انجام کار آن بدون هیچگونه قید و شرطی تأیید شده باشد.

۱۸-۳- با امعان نظر به بخشنامه شماره ۱۰۰۰/۹۰/۵۱۸۳۷ مورخ ۹۰/۱۱/۱۸، بیمه شده ای که بعد از تاریخ ۹۰/۱۱/۱۸ معاینات قبل از استخدام خود را در مراکز مجاز مربوطه انجام داده و توانائی کلی انجام کار وی بدون هیچگونه قید و شرطی تأیید شده باشد.

۱۸-۴- پرونده بیمه شده موارد خاص بیمه ای از کارافتاده کلی که فاقد معاینات بدو قرارداد بوده لیکن تاریخ تشدید یا ابتلاء به بیماری منجر به از کارافتادگی وی (تعیین شده در کمیسیون پزشکی موضوع ماده ۹۱ ق.ت.ا) مربوط به مقطع زمانی اشتغال و ارتباط با کارفرمای قبلی نباشد.

۱۸-۵- پرونده بیمه شده ای که کارفرمای مربوطه در اجرای ماده ۶۶ ق.ت.ا در وقوع حادثه ناشی از کار به میزان صد در صد در مورد وی مقصر شناخته شده باشد.

۱۸-۶- پرونده مقرری بگیر بیمه بیکاری که تاریخ ابتلاء یا تشدید بیماری تعیین شده منجر به از کارافتادگی وی مربوط به مقطع زمانی ارتباط او با کارفرما نباشد.

۱۸-۷- پرونده بیمه شده ای که در رابطه با ماده ۹۳ ق.ت.ا (افزایش میزان درجه از کارافتادگی جزئی) به کمیسیون معرفی می گردد. (در راستای حسن اجرای ماده ۵۶ قانون تأمین اجتماعی)

۱۸-۸- پرونده بیمه شده ای که در اثر عوامل و عوارض غیر قابل پیش بینی مانند انواع سکته های مغزی و قلبی و سرطان ها از کارافتاده کلی و یا فوت شده و تاریخ مدارک و مستندات درمانی آن ناظر بر بعد از تاریخ اشتغال در کارگاه می باشد. به استثناء پرونده آن دسته از بیمه شدگانی که بعلت بیماری فوت کرده و تمام یا بخشی از سوابق مؤثر در برقراری مستمری بازماندگان، پس از فوت در اجرای آراء مراجع قانونی از جمله ماده ۱۴۸ قانون کار و یا دستور اداری شماره ۵۰۰/۵۳۹ مورخ ۸۸/۰۶/۲۱، ایجاد شده باشد.

۱۹- چنانچه طبق نظر مدیریت درمان موضوع از مصادیق ماده ۹۰ ق.ت.ا تشخیص داده شود، واحد امور فنی بیمه شدگان و امور فنی مستمریهای شعبه حسب مورد هزینه های مربوطه (گرامات، مستمری و ...) را طبق ضوابط مقرر تعیین و طی فرم شماره ۵ پیوست به واحد درآمد حق بیمه اعلام می نمایند.



سازمان تأمین اجتماعی
مدیرعامل



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی

شماره:

۱۵۰۰ / ۹۶ / ۸۰۳۹

تاریخ:

۹۶ / ۷ / ۲۶

پوسته: وارد

۲۰- شعبه مکلف است بدهی را به صورت اخطاریه به کارفرما ابلاغ و طبق ماده ۵۰ ق.ت.ا و آئین نامه مربوطه مورد مطالبه و وصول قرار دهد.

۲۱- هزینه های آتی مرتبط با انجام تعهدات بلند مدت، در دوره های زمانی سه ماهه از سوی واحد امور فنی مستمریها محاسبه و به واحد درآمد حق بیمه اعلام می گردد.

۲۲- به منظور مساعدت، کارفرما می تواند با ارائه تقاضا نسبت به پرداخت ۱۰ سال مستمری و سایر مزایای پرداختی بصورت یکجا بر اساس سال تقاضا، از این حیث بری الذمه گردد. تاریخ مبنای محاسبه، تاریخ ثبت درخواست کارفرما (با مهلت اعتبار یک ماهه جهت تعیین تکلیف بدهی) خواهد بود مگر آنکه خسارت با تأخیر به کارفرما ابلاغ شده باشد که در این صورت مبنای محاسبه از تاریخ وصول نظریه مدیریت درمان (ثبت در دبیرخانه شعبه) خواهد بود.

۲۳- واحدهای اجرائی (درمانی و بیمه ای) مکلفند ظرف یک ماه نسبت به ارسال و بررسی پرونده های مربوطه و اعلام بدهی به کارفرما اقدام نمایند در غیر این صورت علت عدم اقدام را می بایست به اداره کل استان مربوطه گزارش نمایند.

۲۴- کد حساب شماره ۶۳۱۸۰۰۰۰۰۰ تحت عنوان "خسارت وصول شده در اجرای ماده ۹۰ ق.ت.ا" بعنوان کد مالی مرتبط با ماده ۹۰ قانون تأمین اجتماعی، اعلام می گردد.

۲۵- پرونده بیمه شده ای که منجر به برقراری مستمری شده و مشمول اجرای ماده ۹۰ ق.ت.ا باشد می بایست قبل از ارسال به شعبه محل سکونت، فرم شماره ۲ در پرونده مستمری ضبط و نگهداری (تصویربرداری) شود. بدیهی است شعبه مقصد مجاز به پذیرش پرونده هایی خواهد بود که فرم مورد اشاره در خصوص پیگیری مقررات ماده ۹۰ ق.ت.ا در آن ضبط شده باشد. (در صورت عدم تصویر برداری)

۲۶- اطلاعات ذیل در سایت رسمی سازمان پیش بینی شده لذا رئیس اداره / رئیس و کارشناس ارشد امور فنی بیمه شدگان اداره کل استان مکلف است با هماهنگی مسئولین روابط عمومی و فرابری داده ها مراتب را به اطلاع کارفرمایان حوزه عمل برسانند:

- لیست اطلاعات مراکز مجاز انجام معاینات و فرایند اجرائی آن

- فرم های معاینات (تصاویر پیوست) که قابلیت دسترسی و چاپ آن برای کارفرمایان فراهم باشد.

- تأکید بر انجام معاینات ادواری و نگهداری مستندات آن

- ضرورت انجام معاینات اولیه معلولین به منظور اطمینان از توانائی انجام کار آنان

- فرم اطلاع رسانی به کارفرما (فرم شماره ۶ پیوست).

۲۷- بیمه شده ای که فاقد شرایط قانونی لازم برای معرفی به کمیسیون پزشکی و یا برقراری مستمری از کارافتادگی و یا بازماندگان بوده و از طریق ماده ۱۴۸ قانون کار اقدام به ادعای سابقه می نماید، مطالبه نتیجه معاینات از کارفرمای مربوطه و اطلاع رسانی به کارفرما در خصوص تبعات قانونی آن، قبل یا حین تشکیل جلسات مراجع حل اختلاف ادارات تعاون، کار و رفاه اجتماعی (هیأت های تشخیص و حل اختلاف) توسط نماینده سازمان ضروری می باشد. بدین منظور نمایندگان موصوف موظفند وضعیت این گروه از بیمه شدگان را قبل از بررسی در مراجع مذکور مشخص و اطلاعات لازم را به اعضای هیأت های مذکور ارائه نمایند.



فصل چهارم: ضوابط و اقدامات مرتبط با مراکز انجام معاینات:

۲۸- به منظور آگاهی کارفرمایان از اطلاعات مراکزی که معاینات ماده ۹۰ ق.ت.ا در آن انجام می پذیرد لازم است لیست مراکز انجام معاینات (ارسالی از مدیریت های درمان) در معرض دید کارفرمایان حوزه عمل شعب و کارگزاریها قرار گیرد (نظارت مستمر بر این موضوع به عهده واحد امور فنی بیمه شدگان می باشد)
تبصره: چنانچه در لیست ارسالی مدیریت درمان، شهرستانی فاقد پزشک مربوطه است، از خدمات مراکز و یا پزشکان نزدیک ترین شهرستان استفاده گردد.

۲۹- پذیرش نتیجه معایناتی که به تائید و مهر و امضاء کارفرما نرسیده باشد مجاز نیست.

۳۰- چنانچه شغل مندرج در فرم معاینات با کد شغل اعلام شده در لیست کارفرما انطباق نداشته باشد (تغییر ماهیت شغل)، پذیرش آن مجاز نبوده و ضرورت اصلاح آن توسط کارفرما و مرکز معاینه وجود دارد.

۳۱- پس از کنترل نتیجه معاینات و ثبت آن در سیستم مربوطه و تصویربرداری و درج مهر (اسکن شد)، اصل نتیجه معاینات، تحویل کارفرما یا نماینده وی می گردد.

۳۲- مدیریت درمان مکلف است ضمن هماهنگی با مراکز مجاز انجام معاینات، ترتیبی اتخاذ نماید تا چنانچه نتیجه معاینات " **عدم صلاحیت** " (عدم قابلیت و استعداد جسمانی) برای اشتغال در حرفه مورد نظر باشد، مراتب بصورت اداری به شعبه ذیربط منعکس گردیده و از اعلام نتیجه و تحویل آن به بیمه شده خودداری گردد. ضمناً واحد امور فنی بیمه شدگان شعبه مربوطه مکلف است نتیجه معاینات این قبیل از افراد را پس از تصویربرداری کتباً به کارفرمای مربوطه اعلام نماید.

۳۳- به منظور امکان **بررسی و کنترل نحوه عملکرد مراکز انجام معاینات**، واحد امور فنی بیمه شدگان شعبه موظف است در موارد ذیل که نتیجه معاینات " **بلامانع** " گزارش شده باشد، مدارک و مستندات مربوطه را به مدیریت درمان ارسال تا مطابق مفاد تفاهم نامه منعقد شده با مراکز مذکور اقدام نمایند:

۱-۳۳- چنانچه بیمه شده پس از مدت زمان کوتاهی از اشتغال و بیمه پردازی (کمتر از یکسال) و در خصوص بیماری مزمن نسبت به ارائه استراحت پزشکی اقدام نماید. (انجام اقدامات قانونی حسب ضوابط بخشنامه شماره ۱۴ تلخیص شده امور فنی بیمه شدگان به قوت خود باقیست)

۲-۳۳- در صورتیکه علت اخراج بیمه شده پس از مدت زمان کوتاه اشتغال در کارگاه (کمتر از یک سال) برای دریافت مقرری بیمه بیکاری، در متن رأی هیأت های تشخیص و حل اختلاف ادارات تعاون، کار و رفاه اجتماعی عدم توانائی انجام کار به واسطه بیماری درج شده باشد.

۳-۳۳- در مواردیکه علت بروز حادثه ناشی از کار برای بیمه شده عدم توانائی انجام شغل مربوطه ذکر گردد. (براساس: گزارش حادثه، گزارش بررسی حادثه، نظریه بازرس کار، نظریه پزشک قانونی و ...)

۴-۳۳- چنانچه درخواست معرفی به کمیسیون پزشکی موضوع ماده ۹۱ ق.ت.ا پس از مدت زمان کوتاهی از اشتغال و بیمه پردازی (کمتر از یکسال) به واسطه بیماری مزمن و تاریخ مدارک درمانی نیز قبل از اشتغال فرد در آخرین کارگاه باشد.

۳۴- برای اجرای بهینه فرایند ضوابط اجرائی ماده ۹۰ ق.ت.ا فرمهای شماره ۱ الی ۷ پیش بینی شده است که برحسب موضوع مورد استفاده قرار خواهد گرفت.

شماره: ۱۰۰۴/۹۶/۸۰۳۹

تاریخ: ۹۶ - ۷ - ۲۶

پست: دارو



جمهوری اسلامی ایران
وزارت تعاون، کار و رفاه اجتماعی



سازمان تأمین اجتماعی
مدیر عامل

۳۵- شرکت خدمات ماشینی تأمین مکلف است ضمن فراهم نمودن امکانات مربوط به اعلام سیستم غیر حضوری (اطلاع رسانی از طریق ارسال پیامک و یا ایمیل به کارفرمایان و پیمانکاران جهت انجام معاینات)، در اسرع وقت نسبت به ساخت نرم افزار مربوطه اقدام نماید .

مسئول حسن اجرای این بخشنامه مدیران کل تأمین اجتماعی استان‌ها، مدیریت‌های درمان، معاونین بیمه‌ای ادارات کل و رئیس و کارشناسان ارشد امور فنی بیمه شدگان، امور فنی مستمری‌ها، نامنویسی و حسابهای انفرادی، درآمد حق بیمه و فرابری داده‌های ادارات کل، کارشناسان ارشد و متخصص بهداشت حرفه‌ای مدیریت‌های درمان، رؤسا و معاونین شعب، مسئولین امور فنی بیمه شدگان، امور فنی مستمری‌ها، نامنویسی و حسابهای انفرادی و درآمد حق بیمه شعب، کارگزاری‌ها و سایر مسئولین و کارشناسان مرتبط بوده و این بخشنامه از تاریخ صدور، جایگزین کلیه ضوابط و بخشنامه‌های قبلی (به شرح پیوست) می‌باشد .

دین...التوفیق
دکتر سید تقی نوربخش

مدیر عامل

دکتر سید تقی نوربخش