

مدارک مورد نیاز جهت تشکیل

تشکیل پزوندۀ فقط ذر روزهای شنبه و دوشنبه

۱. ارسال معرفی نامه از واحد کارگزینی محل خدمت از طریق سیستم اتوماسیون که در آن شماره تماس، کد ملی و مدت زمان گواهی فعلی قید شده باشد.
۲. کپی کارت ملی (و یک قطعه عکس در موارد از کار افتادگی و صعب العلاج)
۳. اصل گواهی پزشکی (استراحت پزشکی، از کار افتادگی، تغییر وضعیت شغلی یا صعب العلاج)
۴. اصل فیش پرداختی مبلغ ۵۴۳۵۰ تومان به شماره حساب معاونت درمان ۲۱۳۷۷۴۰۲۲۰۰۷ بانک رفاه
۵. مدارک پزشکی مربوط به بیماری (کپی ام.ار.آی و سی تی اسکن در موارد ترومایی و ارتوپدی و... کپی کارت بارداری و آزمایشات بارداری و...)
۶. کپی خلاصه پرونده بالینی (در صورت بستری بیمار)
۷. تکمیل فرم پذیرش کمیسیون در معاونت درمان
۸. پرداخت وجه ۱۵۰۰ تومان (در موارد از کار افتادگی ۵۰۰ تومان) با دستگاه کارت خوان در معاونت درمان