



شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین

راهنمای ثبت درخواست عقد قرارداد سازمان تامین اجتماعی

تاریخ تهیه

دی ۱۴۰۳

**کلیه حقوق این سند متعلق به سازمان تامین اجتماعی میباشد
و هرگونه کپی برداری و استفاده غیرمجاز از آن قابل پیگیری میباشد.**

فرایند ثبت درخواست

ابتدا در مرورگر ادرس Darman.tamin.ir را وارد نمایید. سپس در نوار سمت چپ بر روی منوی ثبت درخواست عقد قرارداد را کلیک نمایید.



در قسمت تکمیل اطلاعات اولیه لطفا با دقت اطلاعات مرکز مورد نیاز را تکمیل نمایید.



The form contains the following fields and labels:

- انتخاب گروه خدمت: *
- نام مرکز: *
- نوع مالکیت: *
- نوع درخواست: *
- استان: *
- شهر: *
- کد ملی: *
- شماره همراه: *
- نام: *
- نام خانوادگی: *
- نام پدر: *
- کد پستی: *
- شماره تلفن ثابت: *
- ثبت کد پیام: (در صورت داشتن کد)



شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین

راهنمای ثبت درخواست عقد قرارداد

از قسمت آپلود مدارک، مدارک مربوط به عقد قرارداد را با نام مرتبط با فایل را آپلود نمایید.

!! لطفا توجه نمایید !!

تمامی اطلاعات وارد شده مورد بررسی قرار می گیرد
لذا در صحت آن دقت فرمایید.
بارگزاری مدارک برای ثبت درخواست الزامی است.

انتخاب فایل نام فایل

No file chosen

سایز فایل حداکثر ۴۰۰ کیلوبایت

- شناسنامه
- کارت ملی
- کارت نظام پزشکی
- پروانه بهره برداری
- پروانه مسئول فنی
- فرم درخواست عقد قرارداد
- روزنامه رسمی برای مالکیت حقوقی
- اساسنامه شرکت ها جهت مالکیت های حقوقی

با کلیک بر روی لینک زیر مدارک مورد نیاز جهت عقد قرارداد را تکمیل نمایید.

پگیری درخواست

کد پگیری:

پاسخ:

ثبت درخواست جهت قرارداد

[دانلود مدارک مورد نیاز جهت عقد قرارداد](#)

پس از مطالعه نمودن متن توافق نامه با زدن تیک موافق هستم کد تایید به شماره همراه وارد نموده در صفحه اول ارسال می گردد.

!! لطفا توجه نمایید !!

فرم تعهد درخواست انعقاد قرارداد همکاری

مدیریت محترم درمان تامین اجتماعی

اینجانب/ اینجانان به عنوان مؤسسه/ مؤسسان که اقدام به ثبت درخواست انعقاد قرارداد نموده/ نمودیم ضمن اقرار به رعایت موارد زیر متعهد می گردیم/ می گردیم

در صورتیکه حسب ضوابط و مقررات جاری سازمان تامین اجتماعی، پس از بررسی های اولیه درخواست انعقاد قرارداد همکاری، هیچگونه ادعایی منجر بر درخواست مطالبات از سازمان نداشته و هرگونه ضرر و زیان به دلیل عدم انعقاد قرارداد بر عهده اینجانب/ اینجانان خواهد بود.

*** الزامات اولیه انعقاد قرارداد همکاری:**

- ۱- با مالیت به عدد ۳۴ قانون تامین اجتماعی تعهدات درمانی این سازمان برای بیمه شدگان شامل حوادث، بیماری ها و بارداری می باشد تا تاریخ شصت مربوط به تاریخ انقضای و یا تعلیق و یا تعلیمات دولتی بیمه شدگان در تعهد سازمان نمی باشد. لذا هزینه ویزیت و خدمات و هر نوع تجویز مرتبط با آنها (بهر از موارد ذکر شده مورد تعهد) شامل مسافه و پرداخت نمی باشد.
- ۲- با تاریخ بیمه شدگان سازمان تامین اجتماعی در چارچوب معاف قرارداد و تطبیق هجوت بیمه شده یا کارت ملی/ مدرک شناسایی معتبر جوی که ملی ارضی است.
- ۳- رعایت ضوابط و مقررات پذیرش کدام پذیرش نسخه و ارسال از طریق مراکز دیگر/ عدم ارسال نسخه از محل خارج از مغایر، درمانگاه، داروخانه و ...
- ۴- اعلام و رعایت ساعات فعالیت مطابقت پروانه فعالیت/ مجوزهای قانونی.
- ۵- نصب قانون مؤسسه/ مطب در محل مناسب و قابل رویت مراتعین و مطابق با نام مندرج در پروانه نامی/ بهربرداری.
- ۶- توضیح پزشکی، مؤسسه متعهد است که عنوان همکاری با سازمان را بر روی تابلو و یا مکان مناسب دیگر به نحوی نصب نماید که در معرض دید بیمه شدگان قرار گیرد.
- ۷- بارگذاری پروانه های قانونی فعالیت (پروانه فعالیت)، بهربرداری یا نامی/ مسئول فنی مرکز معتبر.
- ۸- رعایت کلیه آیین نامه های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، قوانین سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و قوانین موضوعه مربوطه در شرح وظیفه مورد مربوطه.
- ۹- تجهیز مرکز مطابق با ضوابط و مقررات جاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.
- ۱۰- رعایت ضوابط و مقررات سازمان تامین اجتماعی مندرج در پرتال معاونت درمان سازمان تامین اجتماعی به آدرس [Darman.tamin.ir](#)
- ۱۱- حضور مسئول فنی/ دیدگاه معرفی شده موظف در شفقت و یا جایگزین قانونی یا ارائه مستندات.
- ۱۲- رعایت و درجاعت فرستادن براساس آخرین ضوابط معافیت مالایه حیات محترم وزیر.
- ۱۳- عدم دریافت هرگونه وجه اضافی از بیماران خارج از تعرفه ها و فرانشیزهای منسوب.
- ۱۴- همکاری با نمایندگان و بازرسین سازمان تامین اجتماعی.

توضیح: از تاریخ (۲) مدیریت درمان استی موظف است نتیجه بررسی درخواست انعقاد قرارداد همکاری ثبت شده (حداکثر تا ۱۰ روز کاری) نامی نماید و در صورت عدم انعقاد قرارداد، فایل آن از جمله معاف جرد (۲) بند (الف) ماده (۲۹) قانون برنامه پنجمه هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران را کلیه به اطلاع مرکز معاف می رساند.

* جزو (۲) بند (الف) ماده (۲۹) قانون برنامه پنجمه هفتم پیشرفت:

از سال اول اجرای این قانون کلیه ارائه دهندگان خدمات سلامت اعم از دولتی، عمومی غیردولتی، خصوصی حسب درخواست از آثار سازمان های بیمه گر پایه، طرف به عقد قرارداد یا بیمه های درمانی پایه و ارسال اسناد بصورت الکترونیکی می باشد.

ثبت



شرکت مشاور مدیریت و خدمات ماشینی تامین

راهنمای ثبت درخواست عقد قرارداد

سپس با زدن دکمه تایید در خواست شما ثبت می گردد.

توضیح: پزشک/ مؤسس متعهد است که عنوان همکاری با سازمان را بر روی تابلو و یا مکان مناسب دیگر به نحوی نصب نماید که در معرض دید بیمه‌شدگان قرار گیرد.

۶- بازگذاری پروانه‌های قانونی فعالیت (پروانه طبابت/ بهره‌برداری یا تاسیس/ مسئول فنی مرکز) معتبر.

۷- رعایت کلیه آئین‌نامه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی، قوانین سازمان نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران و قوانین موضوعه مرتبط با شرح وظیفه حوزه مربوطه.

۸- تجهیز مرکز منطبق با ضوابط و مقررات جاری وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی.

۹- رعایت ضوابط و مقررات سازمان تامین اجتماعی مندرج در پرتال معاونت درمان سازمان تامین اجتماعی به آدرس Darman.tamin.ir

۱۰- حضور مسئول فنی/ درمانگر معرفی شده موظف در شیفیت و یا جایگزین قانونی با ارائه مستندات.

۱۱- رعایت و دریافت فرانشیز براساس آخرین مصوبات سالانه هیئت محترم وزیران.

۱۲- عدم دریافت هرگونه وجه اضافی از بیماران خارج از تعرفه‌ها و فرانشیزهای مصوب.

۱۳- همکاری با نمایندگان و بازرسی سازمان تامین اجتماعی.

توضیح: اداره کل/ مدیریت درمان استان موظف است نتیجه بررسی درخواست انعقاد قرارداد همکاری ثبت شده را حداکثر تا ۱۰ روز کاری نهایی نماید و در صورت عدم انعقاد قرارداد، دلایل آن از جمله مفاد جزء (۶) بند (الف) ماده (۶۹) قانون برنامه پنجم هفتم پیشرفت جمهوری اسلامی ایران را کتباً به اطلاع مرکز متقاضی برساند.

* جزء (۶) بند (الف) ماده (۶۹) قانون برنامه پنجم هفتم پیشرفت:

از سال اول اجرای این قانون کلیه ارائه‌دهندگان خدمات سلامت اعم از دولتی، عمومی غیردولتی، خیریه و خصوصی حسب درخواست با نیاز سازمان‌های بیمه‌گر پایه، ملزم به عقد قرارداد با بیمه‌های درمانی پایه و ارسال اسناد به‌صورت الکترونیکی می‌باشند.

با موارد فوق موافق هستم

کد ارسالی را به همراه ای که در صفحه قبل ثبت نمودید، با وارد نمایید.

کد پیامک شده: تایید

پیگیری درخواست

کد پیگیری:

جستجو

پاسخ:

درخواست شما با کد پیگیری ۲۲۲ ثبت شد برای پیگیری داشتن کد الزامی است.

لازم بذکر است پس از بررسی کارشناسان مدیریت درمان استان مورد نظر، درخواست کننده محترم می تواند با کد

پیگیری از پاسخ کارشناسان مطلع گردد.

پیگیری درخواست

کد پیگیری: ۲۲۲

جستجو

پاسخ: **مراجعه کننده محترم این درخواست درحال بررسی می باشد.**