



وزارت رفاه و تامین اجتماعی
سازمان بیمه خدمات درمانی
اداره کل بیمه خدمات درمانی استان تهران
اداره ارزیابی عملکرد، ارتباطات و
پاسخگویی به شکایات

لیست ادارات شهرستانی و نمایندگی های رسمی اداره کل بیمه خدمات درمانی استان تهران
جهت مراجعه بیمه شدگان کارمندی و سایر افسار و بیمه ایرانیان

الف - لیست نمایندگی های رسمی غیر دولتی بیمه خدمات درمانی استان تهران

ردیف	نام نمایندگی	آدرس	تلفن	دورنگار	شماره ویژه تعویض تلفنی دفترچه بیمه
۱	شرق تهران کد ۰۱-۷	میدان امام حسین، خیابان مازندران، روبروی بانک ملی، پلاک ۶۵۶۳، طبقه اول، واحد ۳	۷۷۶۲۲۵۰۵-۶	۷۷۶۴۸۷۵۲	۰۹۹۶۰
۲	غرب تهران کد ۰۲-۷	میدان صادقیه، خ ستارخان، نیش چهارراه خسرو، ساختمان زمره، طبقه همکف، پلاک ۱۲۰۲	۴۴۲۵۱۳۱۲ ۴۴۲۶۱۰۸۰	۴۴۲۵۱۳۱۲	۰۹۹۶۰
۳	جنوب تهران کد ۰۳-۷	میدان راه آهن، ۲۰ متری جوادیه، کمی پایین تر از بازارچه، نیش کوچه شیر، پلاک ۴	۵۵۶۷۶۷۷۷ ۵۵۶۴۹۹۰۰	۵۵۶۴۹۹۰۰	۰۹۹۶۰
۴	شهر ری کد ۰۴-۷	شهری، میدان سه راه ورامین، روبروی پمپ بنزین، ابتدای خیابان ابن بابویه، کوچه شادفر، پلاک ۱، طبقه اول	۳۳۷۶۷۱۳۰ ۳۳۳۹۹۹۰۰	۳۳۷۶۷۱۳۰	۰۹۹۶۰
۵	رسالت کد ۰۵-۷	میدان رسالت، جنب مسجد الرسول کوچه شهید کریمیان فر پلاک ۱	۷۷۱۹۵۹۳۷ ۷۷۲۷۷۸۲۶	۷۷۱۹۵۹۳۵	۰۹۹۶۰
۶	سلسبیل کد ۰۸-۷	خ رودکی، بالاتر از خ کبیل، روبروی بانک رفاه، پ ۱۳۱، طبقه اول، واحد ۳	۶۶۸۹۶۱۷۴	۶۶۸۴۳۸۸۷	۰۹۹۶۰
۷	آزادی کد ۱۰-۷	خیابان آزادی، ابتدای خیابان آذربایجان، بعد از بیمارستان شهریار، جنب پمپ بنزین، پلاک ۱۰۲۸ طبقه اول	۶۶۸۷۶۸۴۳ ۶۶۸۴۵۰۶	۶۶۸۹۶۸۴۳	۰۹۹۶۰
۸	تجریش کد ۱۱-۷	خیابان شریعتی - نرسیده به میدان قدس روبروی داروخانه طالقانی - کوچه ماهروزاده (روبروی کلینیک سینا اطهر) کوچه صحرا پلاک یک	۲۲۷۳۸۰۳۰-۲	۲۲۷۳۸۰۲۸	۰۹۹۶۰
۹	خراسان کد ۱۲-۷	میدان خراسان - خیابان ۱۷ شهریور - تقاطع بزرگراه محلاتی (آهنگ) - پلاک ۹۸۸ طبقه اول	۳۳۵۵۰۹۸۰ ۳۳۵۵۰۹۲۱	۳۳۵۵۰۹۲۱	۰۹۹۶۰
۱۰	تهرانپارس کد ۱۳-۷	تهرانپارس - خیابان فرجام - بین تقاطع رشید و زرین - روبروی منطقه برق تهرانپارس پلاک ۱۲۰	۷۷۷۲۵۰۹۴ ۷۷۷۲۵۰۹۵	۷۷۷۲۴۶۲۶	۰۹۹۶۰

ب - لیست ادارات بیمه خدمات درمانی شهرستان های تابعه اداره کل بیمه خدمات درمانی استان تهران

ردیف	اداره بیمه خدمات درمانی شهرستان	آدرس	تلفن	کد شهرستان	شماره تلفن ویژه تعویض تلفنی دفترچه
۱	اسلامشهر	اسلامشهر، ابتدای باغ فیض، داخل کوچه پنجم، پلاک ۶۴ ساختمان آبی رنگ، طبقه دوم	۲۳۶۱۳۳۵ ۲۳۴۲۷۴۰	۰۲۲۸	۰۹۹۶۰
۲	رباط کریم	جاده ساهو، بعد از فرمانداری، ساختمان مشکلی، ط همکف تجاری، روبروی منطقه انتظامی	۴۲۲۹۸۴۶ ۴۲۲۹۳۱۰	۰۲۲۹	۰۹۹۶۰
۳	فیروزکوه	فیروزکوه، شهرک ولیعصر، بعد از فرمانداری، روبروی اداره ارشاد	۶۲۲۷۲۳۴ ۶۲۲۳۴۴۳	۰۲۲۱	۰۹۹۶۰
۴	دماوند	سه راه گیلوند، روبروی پمپ بنزین، بلوار شاهد، کوچه سوم، پلاک ۱۸	۵۲۴۰۶۰۰ ۵۲۴۱۶۰۰	۰۲۲۱	۰۹۹۶۰
۵	ورامین	ورامین، میدان امام حسین (ع) (راه آهن سابق)، اول خیابان شهید بهشتی، روبروی بانک تجارت، ساختمان سونوگرافی دکتر طباطبائی، پ ۳۹	۲۲۵۳۵۰۰ - ۲۲۵۰۸۵۵ ۲۲۷۴۵۳۵	۰۲۹۱	۰۹۹۶۰
۶	پاکدشت	بعد از میدان آزادگان، روبروی بانک ملی شعبه ابوریحان، پاساز دکتر اصائلو، طبقه دوم	۳۰۲۳۰۸۲	۰۲۹۲	۰۹۹۶۰

توضیحات ضروری:

- تعویض دفاتر درمانی بیمه شدگان تحت پوشش این اداره کل (به جز دفاتر روستائیان و عشایر برای ساکنین تهران بزرگ از طریق تماس با نمایندگی ها و برای ساکنین شهرستان های تابعه از طریق تلفن مندرج در جدول "ب" امکان پذیر می باشد.
- تعویض اینترنتی دفاتر بیمه شدگان ساکن تهران بزرگ از طریق سایت: <http://th.msio.org.ir> نیز مقدور می باشد.
- کارکنان دولت (ساکن در تهران بزرگ) علاوه بر خدمات ردیف اول و دوم می توانند از طریق تماس با تلفن ۰۹۶۶۰ اقدام به تعویض دفاتر درمانی خود و افراد تحت پوشش نمایند.
- در صورت درخواست بیمه شده دفاتر توسط پیک از ساعت ۱۶ لغایت ۲۱ ارسال می گردد. موارد تعویض از طریق اینترنت و یا تلفن ۰۹۶۶۰ دفاتر صادره روز کاری بعد به نمایندگی مربوطه ارسال می گردد.
- در تمامی موارد ارائه مدارک درخواستی الزامی است.
- در محل اداره کل (واقع در خیابان فاطمی) فقط امور بیمه ای مربوط به بیماران خاص (MS)، دیالیز، پیوند کلیه، تالاسمی، هموفیلی) دارندگان معرفینامه از بنیاد بیماری های خاص، تعویض دفاتر بین استانی، صدور معرفینامه بیمارستانی و تعویض دفاتر کمتر از ۳ ماه انجام گرفته و سایر موارد در محل نمایندگی ها و ادارات بیمه شهرستان صورت می پذیرد.
- بیمه شدگان محترم با توجه به امکان تغییر آدرس های اعلام شده، لطفاً قبل از مراجعه به این مراکز، جهت دریافت آخرین اطلاعات با شماره تلفن گویای ۱۴۳ (برای ساکنین تهران بزرگ) و تلفن ۰۲۱ - ۸۸۹۷۷۶۶۶ (برای ساکنین سایر مناطق استان تهران) تماس حاصل نموده و یا به آدرس وب سایت <http://Th.msio.org.ir> مراجعه نمایند.

مدارک لازم جهت صدور اولیه. تعویض و المثنی دفترچه های بیمه (صندوق کارمندی و سایر اقشار)

الف - مدارک لازم جهت صدور اولیه

- ۱- اصل و کپی صفحات اول و دوم شناسنامه سرپرست (در صورت توضیحات کپی از صفحه توضیحات الزامی است)
- ۲- اصل و کپی صفحه اول شناسنامه همسر و فرزندان و افراد تبعی (در صورت توضیحات کپی از صفحه توضیحات الزامی است)
- ۳- تکمیل فرم بیمه نامه (ثبت شماره و تاریخ تکمیل الزامی است) برای افراد تحت پوشش و سرپرست / تکمیل فرم تبعی ۳ برای افراد مشمول
- ۴- اصل و کپی حکم کارگزینی (تاریخ اجرای حکم استخدام، انتقال، مأموریت ماده ۲ و تبدیل وضع از تامین اجتماعی به بازنشستگی کشوری)
- ۵- گواهی کسر حق سرانه (جهت سرپرست، همسر و فرزندان اول تا سوم) در صندوق کارکنان دولت
- ۶- کنترل پرداخت بیمه به ازای افراد خانواده (بر اساس آخرین لیست یا فیش حقوقی)
- ۷- فیش پرداختی بابت هزینه چاپ دفترچه برای هر بیمه شده
- ۸- یک قطعه عکس ۳*۴ بیمه شده جدید (بالای ۲ سال)
- ۹- اصل شناسنامه فرزندان پسر بالای ۱۸ سال و دختر بالای ۱۵ سال
- ۱۰- شماره ملی برای کلیه افراد اصلی و تبعی
- ۱۱- کد پستی
- ۱۲- گواهی تحصیلی معتبر برای فرزندان پسر بالای ۲۲ سال تا سن ۲۵ سالگی مشمول تبعی یک / مدارک محجوریت و یا از کار افتادگی برای فرزندان پسر بالای ۲۲ سال مشمول تبعی یک
- ۱۳- فیش حقوقی که حق بیمه افراد تبعی ۲ و ۳ کسر گردیده باشد

ب - مدارک لازم جهت تعویض و تمدید

- ۱- آخرین فیش حقوقی سرپرست
- ۲- آخرین جلد دفترچه
- ۳- یک قطعه جدید عکس ۳*۴ برای بیمه شده بالای دو سال (در صورت لزوم)
- ۴- فیش پرداختی بابت هزینه چاپ دفترچه برای هر بیمه شده
- ۵- کد پستی (در صورت لزوم)
- ۶- شماره ملی (در صورت لزوم)
- ۷- اصل شناسنامه فرزندان پسر بالای ۱۸ سال و دختر بالای ۱۵ سال
- ۸- گواهی تحصیلی معتبر برای فرزندان پسر بالای ۲۲ سال تا سن ۲۵ سالگی مشمول تبعی یک / مدارک محجوریت و یا از کار افتادگی برای فرزندان پسر بالای ۲۲ سال مشمول تبعی یک

ج - مدارک لازم جهت صدور المثنی

- ۱- تکمیل فرم درخواست دفترچه المثنی توسط اداره مربوطه و طی سه ماه انتظار (از زمان ثبت در اداره کل)
- ۲- آخرین فیش حقوقی سرپرست
- ۳- یک قطعه عکس ۳*۴ برای بیمه شده بالای ۲ سال (در صورت لزوم)
- ۴- فیش پرداختی بابت هزینه چاپ دفترچه برای هر بیمه شده
- ۵- شماره ملی
- ۶- کد پستی (در صورت لزوم)
- ۷- در صورت درخواست المثنی برای فرزندان پسر بالای ۱۸ سال و دختر بالای ۱۵ سال و افراد تبعی ۲ و ۳ اصل و تصویر صفحه اول شناسنامه الزامی است.
- ۸- گواهی تحصیلی معتبر برای فرزندان پسر بالای ۲۲ سال تا سن ۲۵ سالگی مشمول تبعی یک / مدارک محجوریت و یا از کار افتادگی برای فرزندان پسر بالای ۲۲ سال مشمول تبعی یک

**مدارک لازم جهت صدور اولیه. تعویض و المثنی دفترچه بیمه درمان
ایرانیان**

الف - مدارک لازم جهت صدور اولیه

- ۱- تکمیل فرم درخواست صدور اولیه
- ۲- یک قطعه عکس ۴*۳ برای بیمه شدگان بالای ۲ سال
- ۳- فیش پرداختی بابت هزینه چاپ دفترچه برای هر بیمه شده
- ۴- اصل و تصویر صفحه اول و دوم شناسنامه سرپرست و تصویر صفحه ۱ شناسنامه افراد تحت تکفل (در صورت توضیحات کپی از صفحه توضیحات الزامی است)
- ۵- ارائه شماره ملی سرپرست و افراد تحت تکفل
- ۶- پرداخت حق سرانه بابت هر نفر
- ۷- آخرین دفترچه صادره (در صورت وجود)
- ۸- کدپستی

ب - مدارک لازم جهت تعویض

- ۱- سپری شدن مدت حداقل سه ماه از زمان صدور دفترچه قبلی
- ۲- تمام شدن صفحات دفترچه قبلی
- ۳- آخرین جلد دفترچه
- ۴- ارائه یک قطعه عکس ۴*۳ برای هر یک از افراد خانواده (بالای دو سال)
- ۵- ارائه فیش پرداختی بابت هزینه چاپ دفترچه برای هر بیمه شده
- ۶- ارائه اصل شناسنامه بیمه شده
- ۷- ارائه شماره ملی (در صورت لزوم)

ج - مدارک لازم جهت المثنی

- ۱- تکمیل فرم درخواست دفترچه المثنی و سه ماه انتظار
- ۲- ارائه یک قطعه عکس جدید ۴*۳ برای هر یک از افراد خانواده (بالای ۲ سال)
- ۳- فیش پرداختی بابت هزینه چاپ دفترچه برای هر بیمه شده
- ۴- ارائه شماره ملی (در صورت لزوم)
- ۵- اصل شناسنامه سرپرست، اصل شناسنامه و تصویر صفحه اول و دوم شناسنامه متقاضی