

خدمات پزشکی

هموطن گرامی، باسلام، محترماً به اطلاع میرساند خدمات بخش پزشکی این نمایندگی به شرح زیر میباشد:

□ **الف - بررسی مدارک درمانی جهت استرداد ودیعه ارز پزشکی بیماران اعزامی از طرف شورای عالی پزشکی، ارز پزشکی**

جهت بیماران غیر اعزامی و دانشجویان.

جهت رسیدگی به درخواست فوق (الف) تکمیل این پرسشنامه و ارسال مدارک ذیل ضروریست:

- ۱- اصل نامه تایپ و امضاء شده پزشک معالج به همراه کپی خلاصه پرونده پزشکی بیمار (حداکثر ۲ الی ۳ صفحه)
- ۲- اصل ریز صورتحسابهای درمانی به همراه رسیدهای مبالغ پرداخت شده (کپی قابل قبول نیست)
- ۳- کپی ۲ صفحه اول گذرنامه معتبر به همراه کپی ویزای معتبر. (I-94 و یا کارت سبز)
- ۴- کپی مجوز شورای پزشکی (در صورت همراه داشتن)
- ۵- ریز نمرات و برگ اشتغال به تحصیل (مخصوص دانشجویان)
- ۶- هزینه تأیید مدارک پزشکی (به فهرست هزینه خدمات کنسولی فرم شماره ۶۰۰ ردیف ۲۱ رجوع فرمائید).

تذکره: تصمیم نهائی در مورد انتقال هرگونه ارز پزشکی بعهده مقامات مربوطه در جمهوری اسلامی ایران میباشد که در صورت موافقت مستقیماً به مراکز درمانی ارسال میگردد.

□ **ب - تأیید مدارک درمانی به منظور تمدید مرخصی استعلاجی، دریافت حقوق بازنشستگی، خروج یکی از بستگان از ایران جهت عیادت و یا سرپرستی، برقراری مجدد ارز تحصیلی دانشجویان بعلت بیماری، آزمایش خون، بارداری و یا عدم بارداری خانمها معافی و تأیید هرگونه بیماری.**

جهت رسیدگی به هر یک از درخواست های فوق (ب) تکمیل این پرسشنامه و ارسال مدارک ذیل ضروری است:

- ۱- اصل نامه تایپ و امضاء شده پزشک معالج به همراه شرح مختصری از بیماری
- ۲- کپی ۲ صفحه اول گذرنامه معتبر
- ۳- جهت تأیید مدارک پزشکی طبق قوانین جدید بایستی کد رهگیری از تمام مدارک گرفته و ارسال نمائید. برای اطلاع بیشتر به سایت نمایندگی قسمت سامانه تاک www.tak.mfa.ir رجوع شود و همه مدارک تحت یک کد رهگیری انجام شود.

اطلاعات مهم

رسیدگی به تقاضای هموطنان عزیز فقط در صورت کامل بودن مدارک امکان پذیر خواهد بود. حداقل مدت زمان بررسی مدارک ارزی ۶

۴ هفته میباشد که پس از تأیید به آدرس متقاضی در آمریکا ارسال خواهد شد.

توجه: طبق مقررات این نمایندگی از رسیدگی و تأیید مدارک ذیل معذور می باشد:

- ۱- مدارک و پرسشنامه هائی که ناقص، ناخوانا و یا بدون امضاء باشند.
- ۲- هزینه های درمانی افراد تابع و یا مقیم آمریکا
- ۳- هزینه های درمانی مربوط به زیبایی
- ۴- صورتحسابهای غیر درمانی و یا مدارکی که محل صدور آنها خارج از حوزه اختیارات این نمایندگی باشند.
- ۵- صورت حسابهای قدیمی

*ارائه مدارک ساختگی و جعلی پیگرد قانونی خواهد داشت.

بسمه تعالی

لطفاً در این قسمت چیزی ننویسید

شماره پرونده: _____
 نام و نام خانوادگی: _____
 تاریخ: _____

لطفاً این پرسشنامه را بطور کامل و محل های مناسب را با علامت مشخص فرمایید.

نوع تقاضا:

استرداد ودیعه ارزش پزشکی حقوق بازنشستگی مرخصی استعلاجی خروج یکی از بستگان از ایران
 تأیید بیماری آزمایش خون معافی پزشکی غیره:

نحوه استفاده از مدارک تأیید شده خود را توضیح دهید:

مشخصات خود را مطابق با شناسنامه در جدول زیر به فارسی بنویسید:

نام:	نام خانوادگی:		
تاریخ و محل تولد:	نام پدر:	نام مادر:	
شغل:	شماره مجوز شورای عالی پزشکی:		
شماره و محل صدور گذرنامه:	شماره و محل صدور شناسنامه:		
آدرس در آمریکا:	City:	State:	Zip Code:
Home Phone: () - - - - -	Work Phone: () - - - - -	E-Mail:	
آدرس در ایران:	شهر:	خیابان:	پلاک:
شماره تلفن با کد شهری:	() - - - - -		
وضعیت تاهل:	<input type="checkbox"/> مجرد، <input type="checkbox"/> متاهل، <input type="checkbox"/> مطلقه، <input type="checkbox"/> غیره:		
نام و نام خانوادگی:	مشخصات یکی از افراد خانواده و یا آشنایان خود را در آمریکا بنویسید:		
نسبت:	تلفن:	نام و نام خانوادگی همسر:	
Street:	City:	State:	Zip code:
نوع بیماری و مدت آن: -----			
این سؤال مخصوص دانشجویان و یا خانواده آنها میباشد:			
الف - آیا در حال حاضر دانشجو هستید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر،			
ج - نام دانشگاه و یا کالج تحصیل خود و یا همسر:			
ب - رشته تحصیلی:			
د - مرحله تحصیلی:			
توجه: برگ اشتغال به تحصیل و ریز نمرات سال های تحصیلی را ضمیمه نمایید.			
سؤالات ذیل فقط برای متقاضیانی است که تقاضای استرداد ودیعه و یا ارزش پزشکی دارند.			
۱- آیا ارزش پزشکی تاکنون از ایران دریافت داشته اید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر			
۲- آیا بیمه درمانی در آمریکا دارید؟ <input type="checkbox"/> بلی <input type="checkbox"/> خیر			
۳- چنانچه بیمه درمانی دارید، نام شرکت های بیمه خود را بنویسید:			

جدول ذیل را مطابق با صورتحساب های ارائه شده تکمیل فرمائید:

(در صورت عدم تکمیل جدول هزینه های پزشکی، کلیه مدارک بدون تأیید اعاده می گردد.)

مبلغ بدهی	در صورت تخفیف مقدار آن	مبلغ پرداخت شده توسط بیمه و یا موسسات دیگر	مبلغ پرداخت شده توسط بیمار	مبلغ کل صورتحساب	نام مراکز درمانی و پزشکان معالج
					جمع کل:

چنانچه محل بیشتری احتیاج دارید از یک برگ جداگانه که به صورت جدول فوق تهیه شده، استفاده نمائید.

برای کلیه متقاضیان: اینجانب متعهد می شوم که اطلاعات مندرج در این پرسشنامه و سایر مدارک ارائه شده صحیح می باشد. در غیر اینصورت در مقابل قانون پاسخگو خواهم بود.

نام و نام خانوادگی: _____

امضاء: _____

تاریخ: _____

اطلاعیه

نحوه کار با سامانه جامع تایید اسناد (TAK) و

تأیید مدارک پزشکی

ثبت نام در سیستم تاک

- پس از ورود به سامانه جامع تایید اسناد tak.mfa.ir باید برای اولین بار ثبت نام نمایید. در صورتی که قبلاً در سامانه ثبت نام کرده اید با وارد کردن نام کاربری خود (که همان کد ملی شما می باشد) و اسم رمزی که انتخاب کرده اید وارد سامانه شوید.
- جهت ایجاد حساب کاربری به قسمت "ثبت نام" وارد شده و فرم مربوطه را کامل پر نمایید.
- نام کاربری شما همان کد ملی شما می باشد.
- برای ورود اطلاعات به زبان فارسی و یا انگلیسی نیازی به تغییر زبان کامپیوتر نمی باشد.
- جهت بروز کمترین اشکال بایستی با مرورگر Google Chrome کار کنید.

تایید مدارک پزشکی

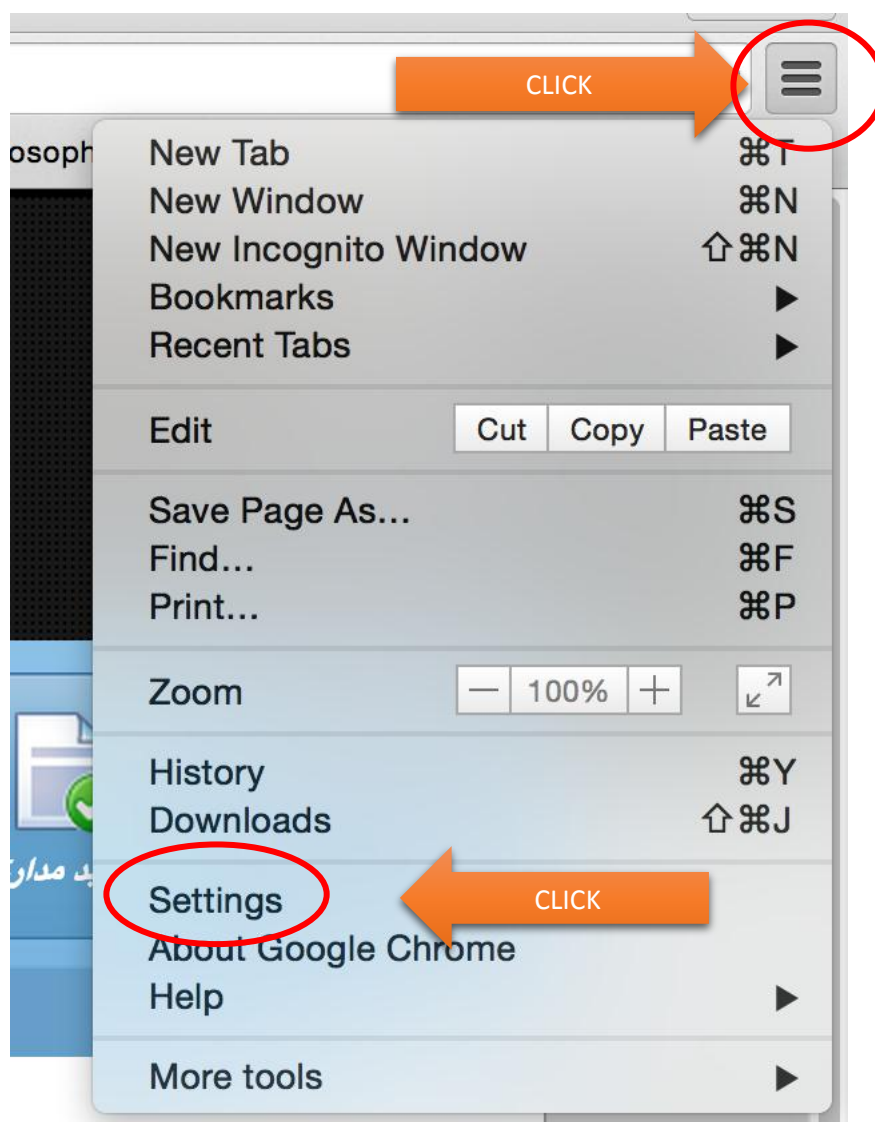
- پس از ورود به سامانه جامع تایید اسناد قسمت "تایید مدارک" را انتخاب نمایید.
- در قسمت نوع مدرک "پزشکی" را انتخاب کنید.
- مدارک پزشکی متقاضی باید دارای شرایط زیر باشد:
۱. مدارک بیمارستانی ممهور به مهر بیمارستان مربوطه.
- پس از بارگذاری مدارک بر روی "تایید" کلیک کنید و صفحه کد رهگیری را چاپ کنید.
- اصل مدارک را به همراه صفحه چاپ شده به نمایندگی ارسال نمایید.

سؤال ها و اشکال های متداول

۱) پس از انجام کلیه مراحل و با توجه به استفاده از مرورگر Chrome هنوز صفحه مربوط به چاپ کردن را نمی بینم و قادر به چاپ نیستم؟

در مرورگر شما بخش POP-UPS غیر فعال است. جهت فعال سازی آن به روش زیر اقدام کنید و مجدداً سعی در چاپ کردن نتیجه بکنید.

۱. ابتدا به قسمت "Setting" مرورگر رفته و "Show Advanced Setting" را انتخاب کنید



Default browser

Make Google Chrome the default browser

Google Chrome is not currently your default browser.

Show advanced settings...

CLICK

.ii در زیرمجموعه "Privacy" کلید "Content Settings" را انتخاب کنید

Privacy

Content settings...

Clear browsing data...

CLICK

Google Chrome may use web services to improve your browsing experience. You may optionally disable these services. [Learn more](#)

Use a web service to help resolve navigation errors

.iii حال به قسمت "Pop-ups" رفته و گزینه "Allow all sites to show pop-ups" را انتخاب کنید. (البته میتوانید بجای اجازه به تمامی سایتها در قسمت "Manage Exceptions" آدرس سایت tak.mfa.ir را فقط وارد کنید)

Pop-ups

Allow all sites to show pop-ups

Do not allow any site to show pop-ups (recommended)

Manage exceptions...

۲) آیا برای پر کردن برخی قسمت های فرم که لازم است به زبان فارسی پر شود بایستی زبان کامپیوتر را تغییر داد؟

خیر لازم نیست زبان کامپیوتر را تغییر دهید بلکه همان زبان انگلیسی باید باشد. در قسمتهایی که لازم است به زبان فارسی پر شود سامانه به صورت خود کار فارسی تایپ میکند. ضمناً میتوانید از صفحه کلید مجازی فارسی نیز استفاده نمایید.

۳) با توجه به اینکه زبان کامپیوتر انگلیسی است هنوز نمیتوانم فارسی بنویسم؟

CAP Lock بایستی خاموش باشد و گرنه فارسی را تایپ نمیکند.

۴) اطلاعات خود را در هنگام ثبت نام اشتباه وارد سیستم کرده ام چگونه میتوانم اطلاعات فردی خود را اصلاح نمایم؟

برای این کار بایستی ابتدا وارد سامانه شوید. پس از ورود به سامانه به قسمت ویرایش اطلاعات فردی رفته و اطلاعات شخصی خود را ویرایش نمایید.