

## به نام خداوند مهربان

با هدف قدردانی از زحمات ارزنده ی کادر درمان و مدافعان سلامت در عرصه ی مبارزه با بیماری کووید ۱۹ و همچنین در راستای تحقق اهداف بانک ملت جهت تأمین و رفع نیازهای کسب و کار و مصارف شخصی مشتریان، طی جلسه ای که با جناب آقای دکتر مهرداد اسماعیلی و همکاران محترمشان در مدیریت امور رفاهی دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی برگزار شد، شرایط اعطای تسهیلات متخصصین و فرهیختگان به شرح زیر اعلام می گردد.

### **\*طرح متخصصین\***

گروه هدف: شامل کلیه اشخاص حقیقی فعال در بخش های پزشکی و رشته های مرتبط پزشکی (به شرح ذیل) که به صورت مستقل فعالیت می نمایند و یا از طریق انعقاد قرارداد همکاری با مراکز مرتبط با حرفه پزشکی مانند کلینیک ها و بیمارستانها و ... مشغول به فعالیت میباشند، مشروط به اینکه دارای قرارداد معتبر بوده و همچنین از تجهیزات و ابزار کار خود استفاده نمایند.

گروه هدف	مجور فعالیت	سقف اعتبار (ریال)	حداکثر مدت	نرخ تسهیلات	وثیقه نقدی (مسدودی)	نوع وثیقه	مبلغ اقساط (ریال)
متخصص و فوق تخصص پزشک دندانپزشک داروساز سایر تخصص ها و فوق تخصص ها	پروانه مطب یا مجوز فعالیت از سازمان نظام پزشکی /وزارت بهداشت و درمان / پروانه اشتغال به کار صادره از سوی نظام پزشکی بابت اشتغال به	۱۸,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	۶۰ ماه	۱۸ درصد	در صورت داشتن دستگاه پوز بانک ملت فاقد مسدودی می باشد. در غیر این صورت ۶۰ ماه: ۱۳ درصد اصل و سود ۴۸ ماه: ۱۰ درصد اصل و سود ۳۶ ماه: ۶ درصد اصل و سود	ضمانت دو نفر پزشک یا وثیقه ملکی	با توجه به مبلغ تسهیلات و مدت زمان محاسبه گردد. (مبلغ اقساط سقف تسهیلات و سقف مدت ۴۵۷,۰۰۰,۰۰۰ ریال)

						طبابت /قرارداد همکاری با مراکز مرتبط پزشکی	
با توجه به مبلغ تسهیلات و مدت زمان، محاسبه گردد. ۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰ ۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰ ۳۶۵,۶۰۰,۰۰۰ ۲۴۳,۸۰۰,۰۰۰	ضمانت ۲ نفر پزشک یا وثیقه ملکی	در صورت داشتن دستگاه پوز بانک ملت فاقد مسدودی می باشد در غیر این صورت ۶۰ ماه: ۱۳در صد اصل و سود ۴۸ ماه: ۱۰در صد اصل و سود ۳۶ ماه: ۶درصد اصل و سود	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۱۴,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۹,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	طبق شرایط فوق	عمومی ↓ پزشک روانپزشک دندانپزشک داروساز
۳۶۵,۶۰۰,۰۰۰ ۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱۴,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز فعالیت از سازمان نظام دامپزشکی	دامپزشک (متخصص) دامپزشک (عمومی)
۳۳۵,۰۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱۳,۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز تأسیس لابراتوار از وزارت بهداشت	دندان ساز
۱۵۲,۳۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز فعالیت از سازمان	دکترای علوم آزمایشگاهی

							نظام پزشکی/ وزارت بهداشت و درمان	
	۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰	ضمانت دو همکار شاغل در رشته های مرتبط پزشکی یا وثیقه ملکی	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	مجوز سازمان نظام روانشناس ی و مشاوره سازمان بهبودی	رشته های مرتبط پزشکی: کلیه رشته های روانشناسی و مشاوره
	۱۶۷,۶۰۰,۰۰۰					۶,۶۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پروانه مطب یا مجوز	مامایی اتاق عمل و هوشبری
	۱۳۷,۰۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۵,۴۰۰,۰۰۰,۰۰۰	فعالیت از سازمان نظام پزشکی	کارشناسک ارشناسی ارشد رشته های پزشکی
	۱۵۲,۳۰۰,۰۰۰	مطابق شرایط فوق	مطابق شرایط فوق	۱۸در صد	۶۰	۶,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پروانه فعالیت از معاونت درمان وزارت بهداشت ،درمان و	مراکز مشاوره و خدمات پرستاری در منزل

							آموزش پزشکی
--	--	--	--	--	--	--	----------------

رشته های مرتبط پزشکی:

دندان ساز - روانشناسی و مشاوره (شامل روانشناسی بالینی، بالینی کودک، تربیتی، مشاوره خانواده، روان سنجی، ورزش، کودکان استثنایی، اجتماعی، شناخت سلامت، صنعتی و سلامت، مشاوره شغلی، مشاوره تحصیلی، مشاوره ازدواج، مشاوره توان بخشی)

مامایی، اتاق عمل و هوشبری، مراکز مشاوره و خدمات پرستاری در منزل - کارشناسی و کارشناسی ارشد رشته های مرتبط پزشکی (شامل بینایی سنجی، شنوایی سنجی، اعضای مصنوعی - گفتار درمانی، کاردرمانی - رفتار درمانی - بیوتکنولوژی، پاتوبیولوژی، پرتونگاری، رادیولوژی، رادیوتراپی، تغذیه، علوم و صنایع غذایی، مبارزه با بیماری ها، بهداشت خانواده، بهداشت کار، فیزیک پزشکی، دهان و دندان، فارغ التحصیلان دانشکده بهداشت، رشته های مختلف توان بخشی، فیزیوتراپی، ارتوپدی، بیوشیمی پزشکی، خدمات اجتماعی و مددکاری، ژنتیک پزشکی، پرستاران )

مدارک مورد نیاز طرح متخصصین جهت متقاضی و ضامنین	
اصل و کپی تمام صفحات شناسنامه + کارت ملی جدید یا کارت ملی قدیم + فرم درخواست کارت جدید با کد پیگیری	مدارک شناسایی
معرفی نامه دانشگاه با اعلام نوع قرارداد استخدامی و پایان قرارداد صادره توسط مدیریت مالی دانشگاه یا معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی دانشگاه	مدارک شغلی
فیش حقوقی تأیید شده	
تصویر حکم کارگزینی	
پروانه طبابت + کارت نظام پزشکی / پروانه اشتغال به کار صادره از نظام پزشکی بابت اشتغال به طبابت / قرارداد همکاری با مراکز مرتبط پزشکی	

گواهی کسر از حقوق صادره از واحد امور مالی محل  
خدمت یا مدیریت مالی دانشگاه

### \* طرح فرهیختگان

گروه هدف:

- ۱- اساتید رسمی عضو هیأت علمی دانشگاه با ارائه حکم هیأت علمی رسمی
- ۲- اساتید غیر رسمی اعم از قراردادهای پیمانی آزمایشی حق التدریسی
- ۳- اساتید بازنشسته
- ۴- پزشکان عمومی دارای تخصص و نو تخصص
- ۵- پرستاران دارای کد نظام پرستاری
- ۶- رشته های مرتبط پزشکی دارای قرارداد معتبر

مبلغ اقساط	نوع وثیقه	وثیقه نقدی	نرخ تسهیلات	حداکثر مدت تسهیلات	سقف تسهیلات	گروه هدف
۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال ۱۸,۰۰۰,۰۰۰	ضمانت دو پزشک	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه ۳۶ ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پزشکان
۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال ۱۸,۰۰۰,۰۰۰	ضمانت دو استاد دانشگاه یا ضمانت وام گیرنده یا یک نفر ضامن (کسر از حقوق)	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه ۳۶ ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰ ۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اساتید رسمی
۲۵,۰۰۰,۰۰۰ ریال	ضمانت دو استاد دانشگاه یا ضمانت وام گیرنده یا یک نفر ضامن (کسر از حقوق)	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱,۰۰۰,۰۰۰,۰۰۰	اساتید حق التدریس اساتید بازنشسته

۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال	ضمانت دوپرستار یا ضمانت وام گیرنده یا یک نفر ضامن (کسر از حقوق)	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	پرستاران
۳۸,۰۹۰,۰۰۰ ریال	ضمانت دو همکار یا ضمانت وام گیرنده یا یک نفر ضامن (کسر از حقوق)	-	۱۸ درصد	۶۰ ماه	۱,۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰	رشته های مرتبط پزشکی

مدارک مورد نیاز طرح فرهیختگان جهت متقاضی و ضامن	
اصل و کپی تمام صفحات شناسنامه+ کارت ملی جدید یا کارت ملی قدیم + فرم درخواست کارت جدید با کد پیگیری	مدارک شناسایی
معرفی نامه دانشگاه با اعلام نوع قرارداد استخدامی و تاریخ پایان قرارداد صادره توسط مدیریت مالی دانشگاه یا معاونت توسعه مدیریت و برنامه ریزی دانشگاه	مدارک شغلی
فیش حقوقی تأیید شده	
تصویر حکم کارگزینی	
در خصوص پزشکان: پروانه طبابت / کارت نظام پزشکی در خصوص پرستاران: کارت نظام پرستاری	

<p>در خصوص سایر رشته های مرتبط پزشکی: معرفی نامه در خصوص اشتغال در قسمت مرتبط پزشکی در خصوص اساتید رسمی دانشگاه: ارائه حکم کارگزینی معتبر در خصوص اساتید غیر رسمی: ارائه معرفی نامه و قرارداد خدمتی معتبر</p>	
<p>گواهی کسر از حقوق صادره از واحد امور مالی محل خدمت یا مدیریت مالی دانشگاه</p>	

**\*جزئیات عقد مرابحه\***

گروه هدف: کلیه پرسنل و کارکنان و زیرمجموعه دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی							
اقساط ۶۰ ماهه		اقساط ۴۸ ماهه		اقساط ۳۶ ماهه		نرخ سود	مبلغ تسهیلات
مبلغ مسدودی (۴% بدهی)	اقساط تسهیلات	مبلغ مسدودی (۴% بدهی)	اقساط تسهیلات	مبلغ مسدودی (۴% بدهی)	اقساط تسهیلات		
*	*	*	*	۵,۲۰۵,۹۶۰	۳,۶۱۵,۲۵۰	۱۸	۱۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	*	*	۱۰,۴۱۱,۸۹۰	۷,۲۳۰,۴۷۹	۱۸	۲۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	*	*	۱۳,۰۱۴,۸۸۰	۹,۰۳۸,۱۱۱	۱۸	۲۵۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	*	*	۱۵,۶۱۷,۸۳۵	۱۰,۸۴۵,۷۱۹	۱۸	۳۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	۲۸,۲۰۰,۰۰۰	۱۴,۶۸۷,۵۰۰	۲۶,۰۲۹,۷۶۰	۱۸,۰۷۶,۲۲۲	۱۸	۵۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	۳۹,۴۷۹,۹۹۹	۲۰,۵۶۲,۵۰۰	۳۶,۴۴۱,۶۱۵	۲۵,۳۰۶,۶۷۷	۱۸	۷۰۰,۰۰۰,۰۰۰
*	*	۴۵,۱۱۹,۹۹۹	۲۳,۵۰۰,۰۰۰	۴۱,۶۴۷,۵۶۰	۲۸,۹۲۱,۹۱۷	۱۸	۸۰۰,۰۰۰,۰۰۰
۶۰,۹۴۴,۲۴۰	۲۵,۳۹۳,۴۳۳	۵۶,۳۹۹,۹۹۹	۲۹,۳۷۵,۰۰۰	۵۲,۰۵۹,۴۸۰	۳۶,۱۵۲,۴۱۷	۱۸	1.000.000.000

اصل و کپی شناسنامه و کارت ملی وام گیرنده ضامن(تمام صفحات)	مدارک مورد نیاز
اصل فیش حقوقی و حکم کارگزینی تایید شده	
اصل گواهی کسر از حقوق وام گیرنده وضامن(از واحد امور مالی محل خدمت یا مدیریت مالی دانشگاه )	
اصل معرفی نامه محل خدمت	
وام گیرنده و ضامنین باید در بانک ملت حساب داشته باشد	

- مبلغ تسهیلات مرابحه با توجه به رتبه اعتبارسنجی افراد، متفاوت خواهد بود.
- در تسهیلات عقد مرابحه مبلغ مسدودی با توجه به رتبه اعتبارسنجی وام گیرنده و ضامنین تا سقف ۷درصد خواهد بود.
- داشتن یک ضامن رسمی برای **پرسنل شرکتی** الزامی است.
- افراد متقاضی جهت تشکیل پرونده به شعبات اعلام شده مراجعه خواهند کرد.