

از سازمان نظام پزشکی مشهد چه استفاده‌هایی می‌توان کرد؟

در جدول زیر اطلاعات و جزئیات خدماتی که توسط سازمان نظام پزشکی مشهد به اعضا ارائه می‌شود، خلاصه شده است. هزینه‌های ذکر شده در این جدول بر اساس نرخ‌های مصوب سال ۱۳۹۲ می‌باشد. ارائه این خدمات توسط سازمان منوط به تمدید عضویت (ردیف اول جدول) است. برای دریافت بعضی از خدمات ذکر شده، علاوه بر همراه داشتن کارت عضویت دارای تاریخ اعتبار، نیاز به مدارک دیگری است که شرح کامل آن در تارنمای سازمان نظام پزشکی مشهد (snpm.ir) موجود است. برای ورود به سامانه در انتهای ستون سمت راست صفحه اصلی در باکس مربوط به نام کاربری "شماره نظام پزشکی" و در قسمت گذرواژه "شماره تلفن همراه بدون صفر" را وارد کنید. اعضای محترمی که شماره تلفن همراه خود را واگذار به فرد دیگری کرده و در حال حاضر از شماره جدید استفاده می‌کنند و این شماره جدید را به سازمان اعلام نکرده اند قادر به عضویت در سایت سازمان و دستیابی به بسیاری از اطلاعات سایت نخواهند بود.

جدول ۱: خدماتی که توسط سازمان نظام پزشکی مشهد ارائه می‌شود

خدمت	توضیحات	مدارک مورد نیاز	واحد ارائه‌دهنده
تمدید عضویت	پرداخت حق عضویت سالانه برای دریافت هرگونه خدمات از سازمان الزامی است.	تکمیل فرم مربوطه، پرداخت مبلغ ریالی مصوب و ابلاغ شده برای هر سال (سال ۱۳۹۲): کارشناس پروانه‌دار (۵۷۰,۰۰۰ ریال)، پزشک عمومی (۸۰۰,۰۰۰ ریال)، پزشک متخصص (۱,۳۰۰,۰۰۰ ریال)	امور مالی؛ آقای محمدی- آقای الله‌دادی، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۸)
صدور کارت عضویت اولیه همراه با اخذ شماره نظام پزشکی+ مهر	امکان شناسایی اعضا، امکان دریافت خدمات از مراکز طرف قرارداد سازمان	کپی از مدرک تحصیلی، کپی از تمامی صفحات شناسنامه، کپی کارت ملی، عکس پرسنلی، تکمیل فرم در دبیرخانه سازمان، پرداخت مبلغ ۱,۴۸۰,۰۰۰ ریال (۸۳۰,۰۰۰ ریال برای ثبت نام+۶۵۰,۰۰۰ ریال برای کارت و مهر)	دبیرخانه؛ آقای شریف باقری- آقای صفرزادگان، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۳
صدور کارت عضویت المثنی (مفقود شدن کارت عضویت به هر دلیل)	به منظور پیشگیری از سوء استفاده افراد متخلف از کارت عضویت مفقودشده، اعضای سازمان بایستی مورد مفقودی را به صورت کتبی به سازمان نظام پزشکی گزارش و نسبت به دریافت کارت المثنی اقدام کنند.	تکمیل برگه اعلام مفقودی و تقاضای صدور کارت المثنی، عکس رنگی، کپی کارت ملی و شناسنامه، تکمیل فرم‌های مربوطه، پرداخت مبلغ ۳۰۰,۰۰۰ ریال	دبیرخانه؛ آقای شریف باقری- آقای صفرزادگان، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۳
تعویض کارت عضویت (کارت‌های قدیمی یا منقضی شدن تاریخ اعتبار)	امکان شناسایی اعضا، امکان دریافت خدمات از مراکز طرف قرارداد سازمان	ارائه اصل کارت قدیمی، عکس رنگی، کپی کارت ملی و شناسنامه، پرداخت مبلغ ۳۰۰,۰۰۰ ریال	دبیرخانه؛ آقای شریف باقری- آقای صفرزادگان، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۳
صدور پروانه	پروانه‌های مطب مدت‌دار (۶ ماه تا ۵ سال) و دفاتر کار پیراپزشکی (بجز فیزیوتراپی و علوم آزمایشگاهی)	مدارک و هزینه‌های مورد نیاز بر حسب سابقه کار و محل درخواست متفاوت است. برای کسب اطلاعات با واحد ارائه‌دهنده تماس گرفته شود.	صدور پروانه؛ آقای عبداللهی، تلفن: ۶۰۲۵۰۶۷
تأیید نمونه مهر یا امضای اعضا برای بیماران و متقاضیان حقوقی	جهت پیگیری پرونده‌های حقوقی و تأیید مدارک مهمور به مهر پزشکان	اصل سند مهمور به مهر پزشک، پرداخت مبلغ ۲۵۰,۰۰۰ ریال برای خارج از کشور و ۲۰۰,۰۰۰ ریال برای داخل کشور	صدور پروانه؛ آقای عبداللهی، تلفن: ۶۰۲۵۰۶۷
صدور گواهی سنوات خدمتی	گواهی تأیید کار در مدت زمانی مشخص در مرکز درمانی مشخص برای داخل یا خارج از کشور	نامه از معاونت درمان دانشگاه علوم پزشکی مشهد، پرداخت مبلغ ۳۰۰,۰۰۰ ریال	رایانه و آمار؛ آقای عبدالله‌زاده، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۹)

واحد ارائه‌دهنده	مدارک مورد نیاز	توضیحات	خدمت
رایانه و آمار؛ آقای عبدالله‌زاده، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۹)	تقاضانامه ممهور به مهر متقاضی یا نامه از نهاد مربوطه، پرداخت مبلغ ۳۰۰,۰۰۰ ریال	این گواهی معمولاً برای ارائه در داخل کشور به منظور عقد قرارداد کار، استخدام در ادارات و سازمان‌ها و دریافت مجوز کلینیک و درمانگاه لازم است	صدور گواهی صلاحیت حرفه‌ای و عدم سوءپیشینه برای ارائه به نهادها و سازمان‌های داخل کشور
رایانه و آمار؛ آقای عبدالله‌زاده، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۹)	تقاضانامه ممهور به مهر متقاضی، کپی کارت ملی، تکمیل فرم لاتین، پرداخت مبلغ ۳۰۰,۰۰۰ ریال	گواهی عدم سوءپیشینه برای ارائه در خارج از کشور به زبان لاتین آماده می‌شود و هر نسخه از آن در پاکت‌های مهر و موم شده ارائه می‌گردد.	صدور گواهی عدم سوءپیشینه به لاتین برای خارج از کشور (Good Standing Letter)
رایانه و آمار؛ آقای عبدالله‌زاده، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۹)	کارت عضویت دارای تاریخ اعتبار (در هنگام دریافت معرفی‌نامه، سایر مدارک مورد نیاز برای دریافت کارت عضویت، توسط سازمان اعلام می‌گردد.)	اعضا با دریافت معرفی‌نامه از سازمان و مراجعه به دفتر مجموعه آبی دانشگاه علوم پزشکی مشهد، می‌توانند کارت عضویت استخر را برای خود و اعضای خانواده‌شان (همسر و فرزندان) دریافت کنند.	صدور معرفی‌نامه برای استفاده از استخر شهید شادیفیر
رایانه و آمار؛ آقای عبدالله‌زاده، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۹)	کارت عضویت دارای تاریخ اعتبار	این گواهی شامل نام و نام خانوادگی، شماره نظام پزشکی و رشته تحصیل فرد برای ارائه به نهاد مربوطه می‌باشد.	صدور «گواهی عضویت در سازمان» برای ارائه به نهادهای مختلف نظیر بانک، سفارت، سازمان‌ها و شرکت‌ها
رایانه و آمار؛ آقای عبدالله‌زاده، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۹)	مراجعه حضوری به سازمان، تکمیل فرم با ارائه متن پیشنهادی و تعیین گروه‌های هدف، ارائه مستندات برای اشخاص حقوقی، تأیید متن توسط سازمان، پرداخت هزینه بر اساس برآورد قیمت	ارسال انواع پیامک‌های تبلیغاتی و اطلاع‌رسانی از طرف اعضا و یا اشخاص حقیقی و حقوقی غیرعضو	ارسال پیامک از سامانه سازمان
دبیرخانه؛ آقای شریف باقری، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۳	افراد با معرفی‌نامه اداره کار به دبیرخانه مراجعه می‌کنند و با تعیین وقت قبلی جلسه شورای سازش برای حل اختلاف برگزار می‌شود.	این نهاد به عنوان نماینده اداره کار در سازمان نظام پزشکی مسئولیت حل اختلاف مسائل و مشکلات جامعه پزشکی در زمینه روابط کاری و حقوق کارگران مرتبط با جامعه پزشکی را دارد.	شورای سازش
دبیرخانه؛ آقای شریف باقری، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۳	کارت عضویت دارای تاریخ اعتبار، تکمیل فرم رزرو سالن، تأیید مدیریت اجرایی سازمان	برگزاری کارگاه آموزشی، جلسات آموزشی، سخنرانی، همایش، گردهمایی انجمن‌ها و ویژه اعضای سازمان	استفاده از سالن اجتماعات سازمان
دبیرخانه؛ آقای شریف باقری، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۳	کارت عضویت دارای تاریخ اعتبار، تکمیل فرم رزرو سالن، تأیید مدیریت اجرایی سازمان	برگزاری مراسم میهمانی، ترحیم، مراسم شام و افطاری ویژه اعضای سازمان	استفاده از سالن پذیرایی سازمان

جدول ۱. ادامه

خدمت	توضیحات	مدارک مورد نیاز	واحد ارائه‌دهنده
تسهیلات بانک انصار	وام جهت خرید تجهیزات پزشکی یا مطب برای اعضای سازمان: بدون سقف- بازپرداخت ۴ ساله برای خرید مطب و ۵ ساله برای خرید تجهیزات پزشکی	کپی شناسنامه و کارت ملی، چک ضمانت، کپی پروانه مطب، فاکتور خرید تجهیزات یا سند مطب، معرفی از سازمان نظام پزشکی مشهد، صورت حساب بانکی سه ماه اخیر؛ ۲ ضامن (برای مبالغ وام بدون نیاز به وثیقه ملکی) برای دریافت وام های بیش از ۷۰ میلیون تومان در مورد پزشکان عمومی، بیش از ۱۲۰ میلیون تومان در مورد پزشکان متخصص و بیش از ۲۰۰ میلیون تومان در مورد پزشکان فوق تخصص نیاز به ارائه وثیقه ملکی است.	شعبه بانک انصار مستقر در سازمان نظام پزشکی مشهد؛ آقای رجب‌زاده، تلفن: ۶۰۲۵۰۹۰
تسهیلات واحد وام صندوق تعاون و رفاه سازمان کل نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران	وام طرح عادی ^۱ ، وام طرح نور ^۲ ، وام طلایی ^۳ ، وام ویژه نوین ^۴	دریافت فرم درخواست وام از واحد امور مالی، واریز ۵۰۰,۰۰۰ به علاوه سپرده مورد نظر به حساب سازمان نظام پزشکی کل در بانک ملت، ۲ ضامن	امور مالی؛ آقای محمدی، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۸)
بیمه بازنشستگی و درمان ویژه اعضای سازمان	این بیمه شامل بیمه بازنشستگی و درمان به طور همزمان می باشد	مراجعه حضوری به سازمان جهت دریافت معرفی‌نامه به سازمان تأمین اجتماعی، کپی شناسنامه و کارت ملی، عکس	امور مالی؛ آقای الله‌دادی، تلفن: ۶۰۲۵۰۷۰ (داخلی ۱۱۸)
خدمات بیمه‌های	واحد بیمه سازمان برای دریافت خدمات بیمه از کلیه شرکت‌های بیمه دولتی و خصوصی مشاوره می‌دهد و بیمه‌نامه‌ها را با تخفیف و به اقساط برای کلیه رشته‌ها و در تمام زمینه‌ها ارائه می‌کند.	کپی کارت نظام پزشکی، تکمیل فرم مربوطه	واحد بیمه؛ خانم گل‌دست، تلفن ۲۴ ساعته صدای مشاور: ۶۰۲۵۰۸۱
خدمات رفاهی- فرهنگی	برخورداری از خدمات رفاهی در قالب کارت رفاهی (belexcard) و معرفی‌نامه برای دریافت تخفیفات ویژه از آژانس‌های هواپیمایی، رستوران‌ها، فروشگاه‌ها و مراکز اقامتی طرف قرارداد؛ ارائه Visa Card	کارت نظام پزشکی، تکمیل فرم مربوطه	واحد رفاهی؛ خانم ربیع، تلفن: ۶۰۲۵۰۸۴

- ۱- تا سقف ۴۵ میلیون تومان با کارمزد ۳٪- میزان وام ۲/۵ برابر مبلغ سپرده‌گذاری- مسدود ماندن ۴۰٪ سپرده تا پایان اقساط- حداقل مدت سپرده‌گذاری ۷ ماه و حداکثر ۲۶ ماه- مدت بازپرداخت: ۲ برابر مدت سپرده‌گذاری
- ۲- تا سقف ۵۴ میلیون تومان با کارمزد ۴٪- میزان وام ۱/۸ برابر مبلغ سپرده‌گذاری- مسدود ماندن ۳۵٪ سپرده تا پایان اقساط- حداقل مدت سپرده‌گذاری ۷ ماه و حداکثر ۲۶ ماه- مدت بازپرداخت: ۳ برابر مدت سپرده‌گذاری
- ۳- تا سقف ۴۵ میلیون تومان با کارمزد ۵٪- میزان وام درخواستی برابر با مبلغ سپرده‌گذاری- مبلغ سپرده‌گذاری همزمان با پرداخت وام مسترد خواهد شد- حداقل مدت سپرده‌گذاری ۷ ماه و حداکثر ۲۶ ماه- مدت بازپرداخت: ۲ برابر مدت سپرده‌گذاری منتهای ۲ ماه
- ۴- تا سقف ۴۵ میلیون تومان با کارمزد ۴٪- میزان وام درخواستی معادل ۸۰٪ مبلغ سپرده‌گذاری- مبلغ سپرده‌گذاری همزمان با پرداخت وام مسترد خواهد شد- حداقل مدت سپرده‌گذاری ۷ ماه و حداکثر ۲۶ ماه- مدت بازپرداخت: ۳ برابر مدت سپرده‌گذاری منتهای ۴ ماه

لطفاً به این مطلب از ۱ تا ۲۰ امتیاز دهید.
 کد این مطلب: ۶۲۲۱ شماره پیامک مجله: ۳۰۰۰۷۸۳۸
 نحوه امتیازدهی: امتیاز- شماره مطلب
 نمونه صحیح امتیازدهی (چنانچه امتیاز شما ۲۰ باشد): ۲۰-۶۲۲۱