

بررسی طرح «باز طراحی نظام جامع ارائه خدمات آزمایشگاهی»

دکتر ناصر کمالیان
دکتر سید ضیاءالدین تابعی
دکتر سید محمد توانگر

متن پی نوشت وزیر بهداشت خطاب به معاون آموزشی به شرح زیر است:
«جناب آقای دکتر لاریجانی
معاون محترم آموزشی
لطفاً با دعوت از نمایندگان گروه های ذینفع و کارشناسی جامع با حضور جنابعالی و معاونین محترم درمان، برنامه ریزی، هماهنگی، حقوقی و امور مجلس، موضوع بررسی و طرح پیشنهادی خود را که منجر به ارتقای دانش و مهارت در رشته های مرتبط و باز طراحی نظام جامع ارائه خدمات آزمایشگاهی شود را در حداکثر طی مدت سه ماه از این تاریخ تحویل نمایید.»



«حضور جناب آقای دکتر هاشمی

با سلام و احترام
همانگونه که مستحضرید، طی ماه گذشته مشکلاتی پیرامون دوره تکمیلی علوم آزمایشگاهی پیش آمده و اختلافات در این زمینه تعمیق و مسائل دیگری نیز حادث شده است.
در صورت صلاحدید، جنابعالی با ورود مدبرانه و درایت مندانه به موضوع، دستور فرمایید ضمن انجام کارشناسی های عمیق تر در مورد دوره تکمیلی علوم آزمایشگاهی و در فضای مشورتی، تمام ابعاد قضیه از جمله، مشکلات مرتبط با دستیاران، مدیریت شود.

دکتر شهریار دبیری
دکتر مسلم بهادری
دکتر محمدعلی برومند

وزیر بهداشت در پاسخ به نامه اساتید پاتولوژی کشور، به معاون آموزشی خود دستور داد طرح پیشنهادی خود را با همکاری ذینفعان که منجر به ارتقای دانش و مهارت در رشته های مرتبط و باز طراحی نظام جامع ارائه خدمات آزمایشگاهی شود را حداکثر تا سه ماه آینده ارایه کند.

دکتر هاشمی در پاسخ به نامه ۶ تن از اساتید پاتولوژی کشور در خصوص اجرای مصوبه دوره های تکمیلی علوم آزمایشگاهی (Laboratory sciences) و درخواست برای انجام کارشناسی های عمیق تر در این باره، به دکتر لاریجانی معاون آموزشی این وزارتخانه دستور داد با دعوت از نمایندگان گروه های ذینفع و کارشناسی جامع در جلسه ای با حضور معاونین آموزشی، درمان، برنامه ریزی، هماهنگی حقوقی و امور مجلس موضوع بررسی و طرح پیشنهادی خود را که منجر به ارتقای دانش و مهارت در رشته های مرتبط و باز طراحی نظام جامع ارائه خدمات آزمایشگاهی شود را حداکثر تا سه ماه آینده ارایه کند.

متن نامه ۶ تن از اساتید پاتولوژی به وزیر بهداشت به شرح زیر است:

رئیس اداره تجهیزات و فرآورده های آزمایشگاهی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو: بیش از ۱۴۰ کالای تجهیزات پزشکی با کاربرد عمومی آزمایشگاهی از گرفتن مجوز معاف شدند

فرآورده های تجهیزات لابراتوری از گرفتن مجوز معاف شدند. یعنی وسایلی که هم می تواند در آزمایشگاه های طبی کاربرد داشته باشد و هم در سایر آزمایشگاه ها (آزمایشگاه های عمومی).

مهندس حیدری در پایان گفت: بر همین اساس درخواست کنندگان این نوع کالاها می توانند با ثبت سفارش از وزارت بازرگانی اقدام به ورود و ترخیص نمایند.



است و برنامه ریزی های خوبی در این زمینه صورت گرفت.

وی افزود: در این راستا چند لیست از کالاهای تجهیزات پزشکی تهیه کردیم که بیش از ۱۴۰ مورد

رئیس اداره تجهیزات و فرآورده های آزمایشگاهی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی سازمان غذا و دارو گفت: بیش از ۱۴۰ مورد فرآورده های تجهیزات لابراتوری از گرفتن مجوز معاف شدند یعنی وسایلی که هم می تواند در آزمایشگاه های طبی کاربرد داشته باشد و هم در سایر آزمایشگاه ها.

مهندس محمد علی حیدری گفت: به دنبال طرح تفویض کالاهای پزشکی به معاونت های غذا و دارو و سراسر کشور، این اداره پیش قدم بوده

ارسال نمونه آزمایشگاهی به خارج از کشور تنها در صورت کسب مجوز

و عملکرد آزمایشگاه های پزشکی هستند. مدیرکل آزمایشگاه های مرجع سلامت وزارت بهداشت با بیان اینکه علی رغم امکانات خوب و کیفیت مطلوب خدمات آزمایشگاهی در بیشتر آزمایشگاه های پزشکی کشور هنوز تعدادی از آزمایش های مورد درخواست پزشکان، که عمدتاً نیازمند تجهیزات و فناوری های پیچیده و پیشرفته هستند، در کشور قابل انجام نیست، ادامه داد: باید از طریق تدوین ضوابط و اعمال نظارت آزمایشات را به نحوی مدیریت کرد که با کمترین عواقب و عوارض جانبی، از جمله پی آمدهای امنیت زیستی، بیماران نیازمند و پزشکانی که برای تشخیص صحیح به نتیجه آنها نیاز دارند از این امکان محروم نشوند. دکتر سمیعی گفت: وجود دستورالعمل و رویه مشخص در این مورد به منظور پیشگیری از هرگونه سوء استفاده به ویژه مقابله با تقاضای القایی نیز حائز اهمیت است و آزمایشگاه مرجع سلامت آمادگی دارد در این خصوص با تشکیل جلسه و توضیح دقیق مراحل فرآیند صدور مجوز به سوالات و ابهامات احتمالی که با مطالعه متن دستورالعمل رفع نشده است را پاسخ دهد.



استانداردهای آزمایشگاهی و منشور حقوق مراجعان به آزمایشگاه های تشخیص پزشکی (ابلاغ وزیر بهداشت وقت به تاریخ مهرماه ۱۳۹۱) است در این دستورالعمل مورد توجه قرار گرفته و آزمایشگاه (Laboratory) مربوطه ملزم به پیش بینی و رعایت تمهیداتی در این خصوص است و پیش از صدور مجوز از استقرار و اثربخشی آنها اطمینان حاصل می شود. وی گفت: کمیته ای متشکل از متخصصان رشته های مختلف آزمایشگاهی، مسئولان ادارات ذی نفع در وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی، دانشگاه های علوم پزشکی و انجمن های علمی آزمایشگاهی در خواست آزمایشگاههای متقاضی را بررسی و در مورد لزوم صدور مجوز تصمیم می گیرند.

دکتر سمیعی تاکید کرد: فرآیند صدور مجوز به گونه ای تعریف شده است که در صورت فراهم شدن امکان انجام آزمایش هایی که هم اکنون انجام آنها در کشور ممکن نیست، مجوز مربوطه برای آن آزمایش لغو می شود. معاونت های درمان دانشگاه های علوم پزشکی در این فرآیند مشارکت داشته و ناظر بر کیفیت انجام آن

مطابق آیین نامه تاسیس و اداره امور آزمایشگاه های پزشکی، ارسال نمونه آزمایشگاهی به خارج از کشور توسط این گروه از موسسات پزشکی بجز در مواردی که کسب مجوز کرده باشند ممنوع است.

مدیرکل آزمایشگاه های مرجع سلامت وزارت بهداشت با بیان اینکه علیرغم امکانات خوب و کیفیت مطلوب خدمات آزمایشگاهی در کشور، هنوز تعدادی از آزمایش های مورد درخواست پزشکان، در کشور قابل انجام نیست گفت: ارسال نمونه به خارج از کشور فقط در صورت کسب مجوز امکان پذیر است.

دکتر سیامک سمیعی که چندی پیش خبر از ابلاغ دستورالعمل صدور مجوز برای ارسال نمونه های آزمایشگاهی به خارج از کشور به منظور تشخیص پزشکی و نحوه انعکاس و بازتاب خبری این موضوع در یکی از رسانه ها با عنوان «خطر سرعت ژنتیکی با ارسال نمونه های آزمایشگاهی به خارج از کشور» و عدم شفافیت وزارت بهداشت در نوع آزمایش های ارسالی، منتشر شده است، گفت: مطابق آیین نامه تاسیس و اداره امور آزمایشگاه های پزشکی، ارسال نمونه به خارج از کشور توسط این گروه از موسسات پزشکی بجز در مواردی که کسب مجوز کرده باشند ممنوع است.

وی ادامه داد: در این دستورالعمل به روشنی قید شده است که این مجوز برای خدمات آزمایشگاهی که ارائه آن توسط آزمایشگاه های داخل کشور میسر است، صادر نمی شود.

دکتر سمیعی تاکید کرد: موضوع حفظ محرمانگی اطلاعات بیماران نیز که یکی از ارکان مهم ضوابط،

کیت تشخیص سریع بیماری کریمه - کنگو در ایران طراحی می شود

بالقوه ارزشمند هشدار سریع در خصوص بیماری های واگیر مشترک بین انسان، دام، حیات وحش و گیاهان به منظور حفاظت از سلامت انسان ها، شناسایی پتانسیل های کشور در این زمینه و اصول پاسخ دهی فوری از اهداف این همایش است.

نظام مراقبت هشدار سریع بهداشتی یکپارچه انسان، دام و گیاه با هدف حفاظت از سلامت انسان، نظام پاسخ دهی فوری بهداشتی یکپارچه انسان، دام و گیاه و وظائف و نقش وزارتخانه و سازمان ها و صاحب نظران مرتبط در توسعه نظام مراقبت هشدار و پاسخ دهی سریع بهداشتی ادغام یافته از محورهای این همایش است.

اولین همایش نظام مراقبت بهداشتی یکپارچه انسان، دام و گیاه ۱۴ تیرماه با حضور صاحب نظران داخلی و خارجی و مسئولان در سالن همایش انستیتو پاستور ایران برگزار شد.



رئیس انستیتو پاستور گفت: تشخیص سریع مهمترین عامل برای مداوای بیماری تب کریمه-کنگو است و این کار اگر با تاخیر انجام گیرد می تواند به مرگ بیمار بیانجامد.

وی با اشاره به اینکه انستیتو پاستور ایران در مقوله بیماری عفونی بازوی وزارت بهداشت است، گفت: هرآنچه در حوزه بیماری های عفونی از جمله تب کریمه-کنگو به مشکل تبدیل شود، فعالیت های تحقیقاتی در این مجموعه انجام می شود.

وی ادامه داد که وزارت بهداشت به طور جدی پیگیر کاهش بیماری های غیر واگیر است و ما باید حواس مان باشد که بیماری های عفونی در کشور شیوع پیدا نکنند.

معرفی ویژگی های نظام مراقبت هشدار سریع و تجربیات موفق در جهان، شناسایی شاخص های

رئیس انستیتو پاستور ایران گفت: کیت تشخیص سریع بیماری کریمه - کنگو با همکاری انستیتو پاستور سنگال و گینه در ایران طراحی خواهد شد. دکتر مصطفی قانعی در حاشیه اولین همایش نظام مراقبت بهداشتی یکپارچه انسان، دام و گیاه در جمع خبرنگاران افزود: ساخت کیت های تشخیصی این بیماری برای اولین بار در دنیا توسط ایران پیشنهاد داده و برای ساخت آن پیش قدم شده است.

تب خونریزی دهنده کریمه کنگو، یک بیماری حاد تب دار و خونریزی دهنده است که از طریق گزش کنه یا تماس با خون یا ترشحات یا لاشه دام و انسان آلوده، منتقل می شود.

وی با اشاره به اینکه زیرساخت این کار از جمله انتخاب تیم تحقیقاتی و آموزش آنان در خارج کشور، فراهم شده است، گفت: محققان باید فعالیت خود را در این زمینه شروع کنند.

قانعی، تشخیص سریع را از مهم ترین مزیت این طرح اعلام کرد و گفت: در این کیت حدود چند دقیقه برای تشخیص بیماری لازم است اما در کیت های موجود ۲ تا ۳ روز طول می کشد تا تشخیص انجام شود.

اداره تجهیزات پزشکی دانشگاه علوم پزشکی قم برگزار کرد:

برگزاری پنل آموزشی و توجیهی جهت تامین صحیح تجهیزات آزمایشگاهی ویژه کلیه مراکز درمانی استان قم

سوپر وایزرهای آزمایشگاهی استان قم برگزار شد، ابتدا مدیران و مسئولین هر حیطه توضیحات مرتبط با خود را مطرح نمودند و پس از آن سوالات حضار مطرح و مدیران مربوطه پاسخگو بودند.



پنل آموزشی تامین صحیح تجهیزات آزمایشگاهی ویژه مراکز درمانی، با همکاری مشترک ادارات تجهیزات پزشکی غذا و دارو و درمان، اداره امور آزمایشگاه ها و امور مالی دانشگاه علوم پزشکی قم برگزار شد. در این جلسه که با حضور مسئولان فنی ملزومات پزشکی، تدارکات و

بانک هویت ژنتیک، امسال در کشور اجرایی می شود

وی افزود: پس از اجرای مرحله پایلوت و رفع نواقص و اصلاح فرآیندها، فاز اجرایی بعدی در تهران انجام شد و کار با نتیجه ۹۸ درصدی در تهران بدون هیچ مشکلی انجام شد.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران با اشاره به این موفقیت اظهار امیدواری کرد طرح در مرحله کشور نیز به نحو شایسته، بدون مشکل و مطابق اهداف تعیین شده انجام شود.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران با اشاره به این موفقیت اظهار امیدواری کرد طرح در مرحله کشور نیز به نحو شایسته، بدون مشکل و مطابق اهداف تعیین شده انجام شود.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران با اشاره به این موفقیت اظهار امیدواری کرد طرح در مرحله کشور نیز به نحو شایسته، بدون مشکل و مطابق اهداف تعیین شده انجام شود.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران با اشاره به این موفقیت اظهار امیدواری کرد طرح در مرحله کشور نیز به نحو شایسته، بدون مشکل و مطابق اهداف تعیین شده انجام شود.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران با اشاره به این موفقیت اظهار امیدواری کرد طرح در مرحله کشور نیز به نحو شایسته، بدون مشکل و مطابق اهداف تعیین شده انجام شود.



اصفهان، خراسان رضوی، فارس و خوزستان برای نمونه گیری از زندانیان انتخاب شدند.

وی خاطر نشان کرد: این طرح، ابتدا به شکل پایلوت (آزمایشی) در استان های اصفهان، خراسان رضوی، فارس و خوزستان به اجرا درآمد.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران با اشاره به این موفقیت اظهار امیدواری کرد طرح در مرحله کشور نیز به نحو شایسته، بدون مشکل و مطابق اهداف تعیین شده انجام شود.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران با اشاره به این موفقیت اظهار امیدواری کرد طرح در مرحله کشور نیز به نحو شایسته، بدون مشکل و مطابق اهداف تعیین شده انجام شود.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران وابسته به سازمان پزشکی قانونی کشور گفت: بانک هویت ژنتیک، امسال در تمامی استان های کشور و نمونه گیری از گروه های متهمان تعیین شده اجرایی می شود.

رضا رنوفیان در این باره افزود: بر اساس پنجمین جلسه هیات مدیره بانک هویت ژنتیک مقرر شد در سال ۹۶، ۳۰ هزار نمونه از گروه های مخاطب تعیین شده (زندانیان پرخطر) در سراسر کشور تهیه و پروفایل آنان در بانک ژنتیک ذخیره شود.

وی ادامه داد: بر اساس این تصمیم در سال ۱۳۹۶ شاهد اجرایی شدن پروژه بانک اطلاعات هویت ژنتیک در سراسر کشور خواهیم بود.

رئیس بانک اطلاعات هویت ژنتیک ایران گفت: در سال ۱۳۹۵ بر اساس هماهنگی با دستگاه ها و نهاد های ذی ربط، ۶ استان بر اساس جرایم خطرناک اتفاق افتاده در آنها شامل تهران، البرز،

جایزه حلقه طلایی دیابت به پژوهشگران ایرانی اعطا شد



بیماری دیابت اهدا می گردد.

بنیاد ایدو بر آن است تا با مقایسه ساختاری، تجزیه و تحلیل و همچنین پایش مستمر داده ها در زمینه دیابت، امکان ارزیابی انواع شاخص ها را جهت تدوین استراتژی های کوتاه، میان و بلند مدت فراهم کند که از طریق آن تحولات جهانی واقعی در مدیریت بیماری دیابت محقق می شود.

تدوین سند ملی کنترل و پیشگیری از بیماری های غیرواگیر، به اقداماتی که در راستای اجرای سند صورت گرفته اشاره کرد.

در ادامه پروفیسور لائورو رئیس مؤسسه «ایبدو» ایتالیا از اقدامات دکتر باقر لاریجانی رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران در زمینه مدیریت، پیشگیری و درمان بیماری دیابت تقدیر کرد و جایزه حلقه طلایی دیابت ۲۰۱۷ به وی اهدا شد.

بنیاد ایدو به عنوان متولی پایش بیماری دیابت (Diabetes) در ایتالیا شناخته شده است که به عنوان یک اتاق فکر مدرن در زمینه بیماری دیابت به ترویج این باور در اذهان می پردازد که این بیماری امروزه باید از طریق یک گفتگوی مداوم در مورد مسائل بالینی و اقتصاد سلامت کنترل شود. جایزه حلقه طلایی دیابت مؤسسه «ایبدو» ایتالیا نیز به مراکز فعال در زمینه توسعه طرح های جلوگیری و درمان

پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران به خاطر مبارزه با دیابت و همچنین تعهد به مدیریت، درمان و پیشگیری مطلوب تر از دیابت با اهدای جایزه حلقه طلایی دیابت تقدیر شد. همزمان با برگزاری دهمین نشست جهانی مؤسسه «ایبدو» ایتالیا و در مراسم افتتاحیه این نشست که در تیر ماه سال جاری در رم برگزار شد جایزه حلقه طلایی دیابت ۲۰۱۷ به دکتر باقر لاریجانی رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران اهدا شد.

در این نشست دکتر باقر لاریجانی رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم دانشگاه علوم پزشکی تهران و نایب رئیس کمیته ملی بیماری های غیرواگیر، ضمن ارائه گزارشی از وضعیت نظام سلامت کشور و پیشرفت هایی که طی دهه های اخیر حاصل شده، از وضعیت کشور در زمینه بیماری های غیرواگیر و همچنین بیماری دیابت سخن گفت و با اشاره به

گامی بزرگ در درمان بیماری‌های ژنتیکی

که بیماری نقص آرژیناز-۱ انسانی را شبیه‌سازی می‌کرد و با استفاده از تکنیک ویرایش ژنی CRISPR/Cas9 وی توانست آگزون ترمیم شده را مجدداً به ساختار ژنتیکی سلول وارد کرده و موجب احیای عملکرد آنزیم شود. در حالی که هنوز نمی‌توان نتایج به دست آمده را از این مدل سلولی به کلیت بیماری در فرد بسط داد، این استراتژی درمانی جدید می‌تواند راه حل درمانی امیدوارکننده‌ای برای این مشکل ژنتیکی و بیماری‌های مشابه باشد.

منبع: Stem Cell- News



و در نتیجه آرژینین اضافی در خون مشاهده شده و فرد دچار اختلالات ذهنی و عصبی می‌شود. نقص آرژیناز-۱ یک بیماری اتورزومی مغلوب است که نیاز به دو نسخه از ژن معیوب دارد و قبل از سن سه سالگی نیز خود را نشان نمی‌دهد. محققان براین باورند که با استفاده از تکنولوژی CRISPR/Cas9 شانس ترمیم این نقص وجود دارد.

برای آزمون این فرضیه، دکتر سین، مدل سلولی را که دچار یک حذف ژنی القایی بود تولید کرد

محققان دانشگاه کوئین از ابزار ویرایش ژنتیکی برای درمان بیماری‌های ژنتیکی استفاده کرده‌اند. این دستاورد گام مهمی به سمت درمان بیماری‌های نادر کبدی یا اختلالات ناشی از موتاسیون‌های ژنتیکی محسوب می‌شود.

در این مطالعه محققین نشان داده‌اند که می‌توان به کمک سیستم CRISPR/Cas9 به درمان اختلال ژنتیکی <Treatment for genetic disorders> مانند نقص آرژیناز-۱ پرداخت. دکتر سین و همکارانش در دانشگاه کوئین از ترکیب CRISPR/Cas9 و تکنولوژی سلول‌های بنیادی برای ترمیم این عارضه استفاده کرده‌اند. آنزیم آرژیناز-۱، نقش مهمی را در چرخه اوره بازی می‌کند که یکی از عملکردهای اصلی کبدی است.

بیماران مبتلا به نقص آرژیناز-۱، ژنی را کد می‌کنند که قادر به تبدیل کردن آمینوم به اوره نیست

عاملی برای شیوع مالاریا



قرار گرفت تا محققان دریابند که آیا رویش این گل‌ها در کاهش جمعیت این حشرات موثر است یا نه.

محققان دریافتند در مناطقی که این گل‌ها از بین رفته بودند، تعداد پشه‌ها ۶۰ درصد کاهش یافت.

نتایج یک مطالعه جدید نشان داده است باغبانی این گل‌ها ممکن است به عنوان یک ابزار قوی برای مقابله با مالاریا عمل کند.

کارشناسان اظهار کردند: رویش گلی خاص در شیوع مالاریا موثر است.

دانشمندان اظهار کردند: بعضی از گل‌ها در افزایش و کاهش جمعیت پشه ناقل مالاریا تاثیر دارند. گل‌هایی از یک درختچه به نام Prosopis juliflora (کهویر پاکستانی) یکی از گل‌هاست.

این بررسی در مناطقی که گل‌ها زیاد بودند با مناطقی که گل‌ها از بین رفته بودند، مورد مقایسه

پنجمین کنگره ملی و اولین کنگره بین‌المللی فناوریهای نوین آزمایشگاهی

تهران - سالن همایش های بین المللی رازی

۳ لغایت ۵ آبان ۱۳۹۶

دارای امتیاز بازآموزی



کنگره فناوری های
نوین آزمایشگاهی



انجمن شرکتهای تامین کننده
تجهیزات آزمایشگاهی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی ایران

- ① روشهای فلوسایتومتری در تشخیص آزمایشگاهی امروز و فردا
- ② روشهای کروماتوگرافی و Mass Spectrometry در تشخیص آزمایشگاهی
بیماریهای متابولیک و مسمومیت ها
- ③ فناوریهای بیورزونانس و نانو در آزمایشگاه تشخیص طبی
- ④ IT و فناوریهای نرم افزاری در تشخیص آزمایشگاهی
- ⑤ نقش آزمایشگاه در فناوریهای سلولی و پزشکی ترمیمی
- ⑥ کاربرد تکنولوژیهای نوین در تشخیص و غربالگری پیش از تولد و پس از تولد
- ⑦ آخرین پیشرفتهای آزمایشگاهی بالین بیمار (POCT)

● دبیر خانه علمی

انجمن متخصصین علوم آزمایشگاهی بالینی ایران
تهران - میدان قدس - خیابان شهید باهنر - کوچه سعادت تلفن: ۲۳۰۲۲۷۲۵ - ۲۱۰۲۱۰۶۸۴ - فکس: ۲۱۰۲۲۷۰۰

● دبیر خانه اجرایی

انجمن شرکت های تامین کننده تجهیزات آزمایشگاهی
سعادت آباد - میدان کتاب - انتهای خیابان کوهستان - خیابان گل آذین - بن پست اول - پلاک یک - طبقه دوم
تلفکس: ۱۳۵۰۲۲۳۶ - ۱۳۵۲۰۲۲۳۶ - ۲۲۰۹۵۸۰۱

www.Labtc.ir

