

## افزایش ۹۰ درصدی تجهیزات پزشکی تولید داخل (گروه T1)



به سال ۱۳۹۷ هستیم و با توجه به پروانه های جدید صادر شده در راستای رونق تولید داخل، فهرست تولید داخل (گروه T1) از ۱۸۲ قلم به ۳۴۳ قلم افزایش یافته است. معاون فنی اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات و ملزومات پزشکی گفت: به روزرسانی فهرست تولید داخل (گروه T1) که نیاز مراکز درمانی را پوشش می دهد، گامی رو به جلو در حمایت از تولید داخل و کاهش واردات اقلام با تولید مشابه داخل است.

معاون فنی اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی اداره کل تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت گفت: فهرست تجهیزات پزشکی تولید داخل (گروه T1) از ۲۸۱ قلم به ۳۴۳ قلم افزایش یافته است که رشد ۹۰ درصدی نسبت به سال ۱۳۹۷ را نشان می دهد. گروه T1 به گروهی از تجهیزات پزشکی تولید داخل گفته می شود که از نظر کمی و کیفی می توانند نیاز مراکز درمانی را تامین کنند و چون تولید داخل آنها کاملاً محقق شده است، واردات مشابه آنها ممنوع یا محدود می شود.

ساجده رمضان پور معاون فنی اداره نظارت بر تولید و کنترل کیفی تجهیزات و ملزومات پزشکی وزارت بهداشت در این خصوص توضیح داد: پیرو مصوبات کمیته فنی ۳۱ تیر ماه سال ۹۸، فهرست تجهیزات پزشکی با وضعیت تولید داخل (گروه T1) که از نظر کمی و کیفی پوشش نیاز داخل را می دهند، مصوب و به روزرسانی شده و در دسترس عموم است. وی افزود: در این فهرست، شاهد افزایش ۹۰ درصدی اقلام نسبت

## سلول های بنیادی، یاخته های نجات بخش



### چه کسانی به پیوند سلول های بنیادی نیاز دارند

ابتلا به بیماری یا مشکلی که جلوی ساخت تعداد کافی از سلول های بنیادی را توسط بدن بگیرد، فرد را به پیوند سلول بنیادی خونی نیازمند می کند. از جمله بیماری هایی که چنین اثری دارند می توان به سرطان خون، لنفوم، تالاسمی، کم خونی آپلاستیک، کم خونی داسی شکل، سندرم نقص ایمنی مختلط شدید (severe combined immunodeficiency syndrome)، سندرم های میلودیسپلاستیک، نوتروپنی مادرزادی و گرانولوماتوز مزمن اشاره کرد.

روز جهانی اهداءکنندگان سلول های بنیادی هر ساله در سومین شنبه از ماه سپتامبر در بیش از ۵۰ کشور جهان گرامی داشته می شود که امسال با ۲۱ سپتامبر (۳۰ شهریورماه) مصادف شد، این پوشش در ابتدا به عنوان یک رویداد اروپایی در ایتالیا، اسپانیا، فرانسه و بلژیک برگزار می شد و از سال ۲۰۱۵ به بعد بود که به یک مناسبت جهانی تبدیل شد.

اهدای سلول های بنیادی خونی طی فرآیندی بدون درد و عارضه می توان دستکم جان یک بیمار صعب العلاج را نجات داد، برای بسیاری از کودکان و بزرگسالانی که به پیوند سلول های بنیادی نیاز دارند نمی توان از بانک جهانی ۳۲ میلیون نفره از اهداءکنندگان مورد سازگاری را پیدا کرد، بنابراین به داوطلبان بیشتری برای این کار نیاز است.

نخستین هدف از گرامیداشت این روز، قدردانی از تمام اهداءکنندگان سلول های بنیادی در سراسر جهان است از اهداءکنندگان خویشاوند و غیرخویشاوند گرفته تا اهداءکنندگان خون بند ناف، افرادی که سلول های خود را اهداء کرده و آن هایی که نامشان را در بانک جهانی ثبت کرده و در انتظار پیدا شدن فرد سازگاری هستند تا بتوانند جاننش را نجات دهند. از دیگر اهداف گرامیداشت این روز افزایش آگاهی ها در میان مردم و سیاست گذاران در مورد یک اهداءکننده سلول های بنیادی بودن و تأثیری که این پیوند بر زندگی بیماران می گذارد، است.

## هجدهمین کنگره انجمن مدیکال آنکولوژی و هماتولوژی ایران آبان ماه برگزار می‌شود

اروپایی و آسیایی در این کنگره آخرین دستاوردهای درمانی - تحقیقی خود را بیان خواهند کرد.

دکتر اردشیر قوام زاده، استاد ممتاز دانشکده علوم پزشکی تهران و پژوهشگر برتر جهان در زمینه سرطان و بیماری‌های خونی و مؤسس انجمن مدیکال آنکولوژی و هماتولوژی ایران، در باره اهداف این کنگره توضیح داد: این نوع کنگره‌ها با ارائه دستاوردهای علمی، راهکارها و تجارب ارزنده متخصصین

داخلی و بین‌المللی می‌توانند به ارتقای سطح علمی و درمانی کمک نمایند و شاید یکی از دلایل سرعت پیشرفت این رشته در ایران برگزاری و حضور در این نوع کنگره‌ها بوده است.

ثبت‌نام و ارسال مقاله از طریق وبسایت رسمی انجمن [www.ismoh.org](http://www.ismoh.org) انجام می‌شود. کمیته علمی کنگره پس از مطالعه و بررسی آثار، برترین آثار علمی را انتخاب و پس از اهدای جوایز و گواهی‌نامه‌های معتبر، مقالات ایشان را جهت دسترسی و بهره‌مندی در وبسایت انجمن در اختیار علاقه‌مندان قرار می‌دهد و همچنین مقالات به صورت دیجیتال در اختیار حاضران در کنگره قرار می‌گیرد. علاقه‌مندان برای اطلاعات بیشتر می‌توانند از طریق شماره تماس: ۸۸۷۱۴۲۱۴ (۰۲۱) داخلی ۴۰۲ و شماره دورنگار ۸۸۷۱۲۹۲۷ با دبیرخانه کنگره در ارتباط باشند.



هجدهمین کنگره انجمن مدیکال آنکولوژی و هماتولوژی ایران، توسط انجمن مدیکال آنکولوژی و هماتولوژی در روزهای ۲۳ الی ۲۵ آبان امسال در هتل پارسیان اوین تهران برگزار می‌شود.

به گزارش انجمن مدیکال آنکولوژی و هماتولوژی ایران، این کنگره با ارائه آخرین یافته‌های علمی، بیان دستاوردهای محققان ایرانی و بحث و تبادل نظر در مورد یافته‌های جدید علمی برای درمان بیماران سرطانی برگزار خواهد شد. انجمن مدیکال آنکولوژی و هماتولوژی ایران

از همه متخصصان و پرستاران فعال در درمان سرطان دعوت به عمل می‌آورد تا با حضور خود در این کنگره موجب تقویت بنیان علمی این همایش بزرگ شوند.

سرطان‌های شایع (سرطان‌های دستگاه گوارش، ادراری، زنان، ریه و سرطان‌های خون)، درمان‌های تسکینی بیماران سرطانی و اختلال انعقادی، محورهای اصلی این کنگره را تشکیل می‌دهد که البته علاوه بر آن، کنفرانس‌های ویژه برای پرستارانی که به خدمت‌رسانی در این بخش‌ها مشغول هستند نیز هم‌زمان با کنگره برگزار می‌شود. از نکات بارز این کنگره بحث در مورد چالش‌های عمده تشخیص و درمان سرطان در کشورمان با حضور مسئولان خواهد بود.

سخنرانان از همکاران علمی دانشگاه‌ها و مراکز تحقیقاتی سراسر کشور می‌باشند که به تناسب تجارب و اندوخته‌های علمی و تحقیقاتی از آن‌ها دعوت به عمل آمده و همین‌طور در بخش بین‌المللی هم چندین متخصص و دانشمند برجسته این رشته از کشورهای

## تجهیزات پزشکی مشمول ارز دولتی از طریق سامانه ویژه‌ای توزیع می‌شود

گلابگیران در خصوص محدود شدن واردات برخی تجهیزات پزشکی گفت: با توجه به اینکه ارز در کشور محدود است ممکن است واردات برخی کالاها محدود شده باشد و مجاز نیستیم که بیشتر از حد مورد نیاز برای واردات یک کالای پزشکی مجوز بدهیم.

مسئول اداره واردات تجهیزات دندانپزشکی سازمان غذا و دارو اظهار داشت: واردات تجهیزات پزشکی در چهارچوب خاصی در اداره کل تجهیزات پزشکی، رصد و سیاست‌گذاری می‌شود.

وی تاکید کرد: شرکت‌های واردکننده تجهیزات پزشکی موظف هستند کالاهای خود را از طریق سامانه توزیع کالای مشمول دریافت ارز رسمی به فروش برسانند. توزیع نیز باید از طریق این سامانه انجام شود تا شفاف‌سازی شود و بدانیم چه شرکتی چه کالایی را به چه کسی فروخته است و موجودی انبارش چقدر است و وضعیت بازار به چه شکل است و اینکه آیا کالاها به دست مصرف‌کننده رسیده است یا خیر.

مسئول اداره واردات تجهیزات دندانپزشکی سازمان غذا و دارو گفت: تمام تجهیزات پزشکی از جمله تجهیزات دندانپزشکی که با ارز ۴۲۰۰ تومانی وارد کشور می‌شوند حتماً باید از طریق سامانه توزیع کالای مشمول دریافت ارز رسمی توزیع شوند.

محمد مهدی گلابگیران در این خصوص افزود: اطلاعات شرکت‌ها و واگذاری ارز تجهیزات پزشکی در سامانه تینک ttac ثبت می‌شود و از سوی وزارت بهداشت سیاست‌گذاری ارزی و حجمی و نوع ارز کالاها مشخص می‌شود. این سامانه در کارتابل شرکت‌ها وجود دارد و از این طریق باید کالاهای خود را توزیع کنند.

وی اضافه کرد: پس از تأیید شرکت‌ها و پس از تأیید سیاست‌های اِعمالی در سامانه تینک ttac توسط شرکت، آنها می‌توانند ارز خود را از طریق بانک پیگیری کنند.

## سخنگوی سازمان انتقال خون:

## تولید پلاکت در ایران به یک میلیون و ۲۰۰ هزار واحد رسید

فقط با پلاکت یک نفر مواجه می‌شود و یک بار تزریق می‌تواند جایگزین ۶ بار تزریق پلاکت زنده شود. با کمک بررسی سیستم سازگاری نسجی (HLA) نیز می‌توان از پلاکت سازگار برای بیمار استفاده کرد که دستاورد بزرگی در بهبود بیماران است، همچنین ثروت آفرینی در بدنه درمان از دیگر فواید این روش است.



وی تاکید کرد: امروز سازمان انتقال خون ایران به کیفیت و بهینه سازی مصرف خون و کمک به چرخه اقتصاد سلامت می‌اندیشد و با تلاش کارکنان و متخصصان و همت اهداکنندگان، خطر صفر انتقال خون و مصرف بهینه آن را در چشم انداز خود دارد.

سخنگوی سازمان انتقال خون ایران گفت: فصل جدیدی در انتقال خون با مدیریت خون بیمار و اهدای مستقیم فرآورده هایی چون پلاکت و پلاسما و سلول های بنیادی آغاز شده است.

حاجی بیگی افزود: مدیریت خون بیمار سبب خلق ثروت، مدیریت بهتر منابع و رضایت و سلامت بیماران می‌شود و با این سیستم نیاز به افزایش روزافزون اهدای خون منتفی است. باید به سمت اهدای مستقیم پلاکت خون از سوی مردم برویم و به همین منظور باید اهداکننده پلاکت به صورت جداگانه در کشور داشته باشیم.

سخنگوی سازمان انتقال خون ایران گفت: هم‌اکنون آمار تولید پلاکت در ایران از ۴۰۰ هزار واحد پلاکت به یک میلیون و ۲۰۰ هزار واحد رسیده و قرار است این رقم به ۱۰۰ هزار واحد افزایش یابد.

بشیر حاجی بیگی روز در این باره افزود: مصرف پلاکت به شدت در جوامع انسانی رو به افزایش است و دلیل آن هم، موضوع سالمندان و

گسترش بیماری های بدخیم همچون مغز و استخوان است. وی ادامه داد: در روش سنتی تهیه فرآورده پلاکت، برای دریافت یک واحد پلاکت باید پلاکت ۶ اهداکننده را دریافت کنیم، به همین خاطر دنیا به سمت اهدای مستقیم پلاکت می‌رود، به طوری که در کشورهای اروپایی، بیش از ۸۰ درصد پلاکت به صورت مستقیم تأمین می‌شود. سخنگوی سازمان انتقال خون گفت: در این زمینه سازمان انتقال خون ایران نیز به موفقیت هایی دست یافته است؛ به طوری که در مورد پلاکت تک واحدی در استان تهران، روزانه ۴۰ واحد از این طریق تأمین می‌شود که معادل ۲۴۰ واحد پلاکت معمولی است. از فواید اهدای مستقیم پلاکت از طریق فرزیس (در این روش اجزای مورد نظر خون جدا و باقی خون به بدن اهداکننده بازگردانده می‌شود) این است که بیمار به جای مواجهه با پلاکت ۶ نفر مختلف

## برگزاری نشست جهانی واکسیناسیون در بروکسل

با بیماری‌هایی که با واکسیناسیون قابل پیشگیری هستند و مقابله با انتشار اطلاعات نادرست در مورد واکسیناسیون است.

واکسیناسیون (vaccination) یکی از موفق‌ترین اقدامات عصر حاضر در حوزه بهداشت عمومی است. به لطف واکسیناسیون گسترده، بیماری آبله ریشه‌کن شد، فلج اطفال در اروپا از بین رفت و در سال ۲۰۱۸ بوم‌گیری این بیماری به تنها ۳ کشور در جهان محدود شد.

واکسیناسیون هر ساله از ۲.۵ میلیون تلفات در جهان جلوگیری می‌کند و هزینه‌های مربوط به درمان را کاهش می‌دهد.

در زمان حاضر بسیاری از کشورها به دلیل پوشش ناکافی واکسیناسیون، با شیوع بی‌سابقه بیماری‌هایی که با واکسیناسیون قابل پیشگیری هستند، مواجه شده‌اند. دسترسی نامتوازن به واکسن‌ها و عدم اعتماد مردم برخی مناطق به واکسیناسیون، به مسأله‌ای نگران‌کننده و چالشی عمده برای بهداشت عمومی تبدیل شده است.

سازمان بهداشت جهانی انتشار اطلاعات غلط در مورد واکسیناسیون را به عنوان یکی از تهدیدات اصلی برای سلامت در سال ۲۰۱۹ اعلام کرده است.



نشست جهانی واکسیناسیون روز پنجشنبه ۱۲ سپتامبر (مصادف با ۲۱ شهریور) با همت سازمان بهداشت جهانی (WHO) و کمیسون اروپا در بروکسل برگزار شد.

۴۰۰ نفر از رهبران سیاسی، نمایندگان عالی‌رتبه سازمان ملل متحد و دیگر نهادهای بین‌المللی، وزیران بهداشت، اصحاب دانشگاه، دانشمندان و کارشناسان برجسته حوزه بهداشت، بخش خصوصی، اینفلوئنسرهای شبکه‌های اجتماعی و ان.جی. اوها در این نشست یک روزه گرد هم آمدند.

هدف از برگزاری این نشست تشویق کشورهای جهان به مقابله

## معاون وزیر بهداشت: کمبودی در زمینه داروهای ایدز وجود ندارد



معاون بهداشت گفت: به همین دلیل مصرف داروها توسط مبتلایان مورد تأیید است. ضمن آن که سری جدید این دارو خریداری شده با تاریخ مصرف جدید از مهرماه در دسترس خواهد بود. وی در پایان تصریح کرد: وزارت بهداشت با حمایت سازمان ملل متحد و زیر مجموعه آن WHO، UNAIDS برنامه Global Fand به گونه ای عمل کرده که هرگز دارویی که از لحاظ کیفیت و طول زمانی اثر بخشی مورد تأیید نباشد در اختیار مبتلایان به این عفونت قرار نگیرد.

HIV نوعی ویروس نقص ایمنی است که سبب عفونت سلول‌های سیستم ایمنی و اختلال در عملکرد آنان می‌شود. با پیشرفت عفونت، سیستم ایمنی ضعیف‌تر می‌شود و در نهایت به سندرم نقص ایمنی پیشرفته (AIDS) منجر می‌شود. ۱۰ تا ۱۵ سال طول می‌کشد تا فرد آلوده به ویروس HIV به ایدز مبتلا شود. هیچ درمانی برای این بیماری کشته وجود ندارد و داروهای ضد ویروسی فقط قادرند روند سرعت بیماری را کند کنند.

رابطه جنسی محافظت نشده، انتقال خون آلوده، به اشتراک گذاشتن سرنگ آلوده، انتقال از مادر به جنین و زایمان و شیردهی، مهمترین علل انتقال بیماری هستند.

معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی اعلام کرد: کشور کمبودی در زمینه داروهای مبتلایان به ایدز ندارد.

علیرضا رئیسی در خصوص برنامه های تامین و توزیع داروهای ضد رتروویروسی گفت: ارتقای سلامت افرادی که با HIV زندگی می‌کنند، همواره به عنوان اولویت برنامه های سلامت ملی در جمهوری اسلامی ایران است.

وی اظهار داشت: برنامه کشوری کنترل HIV/AIDS در ایران همواره پیشرو در ارائه بهترین و به روزترین درمان های ضد رتروویروسی، بر اساس آخرین دستورالعمل های مراقبت و درمان HIV دنیا بوده است. معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: تمام داروهای ضد رتروویروسی مورد نیاز به رایگان در سراسر کشور در اختیار افرادی که با HIV زندگی می‌کنند قرار می‌گیرد.

وی ادامه داد: پوشش درمان قابل توجه مبتلایان به HIV شناخته شده و نتایج درمان آنها با بار ویروسی مهار شده، گواه این مهم است. رئیسی بیان داشت: یکی از نقاط قوت برنامه مراقبت و درمان، دسترسی به بروز ترین داروها برای مبتلایان به HIV است.

معاون بهداشت تصریح کرد: در حال حاضر جدیدترین رژیم های دارویی (با پایه مهار کننده اینتگرز) و استفاده از داروی ارزشمند "Dolutegravir" ماه هاست که در کشور وجود دارد و برای افراد واجد شرایط در دسترس می‌باشد و هیچ گونه کمبودی هم در این زمینه وجود نداشته است.

وی بیان داشت: در مورد داروی ترکیبی vonavir که مشتمل بر سه داروی (تنوفویر + امتریسیتابین + افاویرنز) است، از چند ماه قبل، از طرف معاونت غذا و دارو، مکاتباتی رسمی با شرکت تولید کننده داروی وونوایر شرکت EMCURE که مورد تأیید سازمان جهانی بهداشت است در خصوص عمر قفسه ای داروهای موجود انجام شد. وی خاطرنشان کرد: شرکت مذکور پس از چندین هفته بررسی و با ارائه مستندات نتایج سه مطالعه که مورد تأیید سازمان غذا و دارو است اعلام کرد که عمر قفسه ای دارو تا ۱۲ ماه بعد نیز تمدید شده و دارو کیفیت مطلوب را برای درمان را خواهد داشت و این روند رسماً توسط سازمان غذا و دارو به مرکز مدیریت بیماری های واگیر اعلام شد.

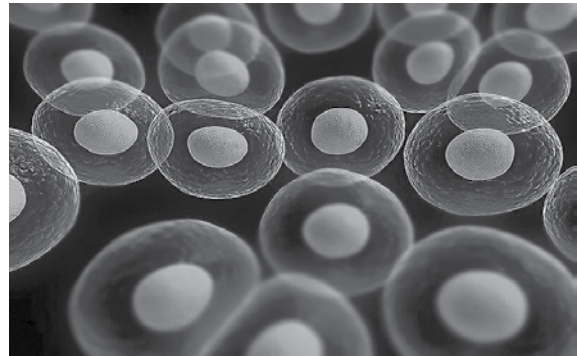
## دبیر ستاد توسعه سلول‌های بنیادی اعلام کرد: ارتقای ۱۷ پله‌ای ایران در تولید علم سلول‌های بنیادی

حمیدیه تصریح کرد: تعداد کلینیکال تریال در حال انجام در ایران حدود ۸۶ مورد است.

وی با اشاره به تشکیل ۹۱۷ شرکت در حوزه سلول درمانی و ژن درمانی و پزشکی بازساختی در دنیا اظهار داشت: اگر ۱۰ درصد این شرکت‌ها هم به مرحله عرضه محصول برسند بازار بسیار بزرگی در این حوزه شکل می‌گیرد.

دبیر ستاد توسعه سلول‌های بنیادی با اذعان به این که در سال‌های گذشته و در ابتدای ورود ایران به حوزه سلول درمانی و پزشکی بازساختی تندروری‌ها و کندروی‌هایی در کشور صورت گرفته اظهار داشت: خوشبختانه ستاد در سال‌های اخیر تعادل خوبی در این زمینه ایجاد کرده و تصورات و انتظاراتی که از میزان اثربخشی این شیوه‌های درمانی مثلاً در درمان ضایعات نخاعی وجود داشته تا حد زیادی تعدیل شده است. وی در پایان گسترش شمار مراکز پیوند سلول‌های بنیادی خون ساز به ۱۸ مرکز در مناطق مختلف کشور، ایجاد پژوهش‌سراهای دانش آموزی سلول‌های بنیادی و پزشکی بازساختی در کرج، شیراز و کرمان، برپایی چهار دوره المپیاد دانش آموزی و فعالیت در زمینه شبکه سازی را از دیگر اقدامات ستاد در جهت توسعه فناوری سلول‌های بنیادی، سلول درمانی، ژن درمانی، مهندسی بافت و پزشکی بازساختی عنوان کرد.

سومین همایش بین‌المللی و یازدهمین همایش ملی بیوتکنولوژی جمهوری اسلامی ایران از ۱۰ تا ۱۲ شهریور ماه با حضور صاحب‌نظران، اندیشمندان و دست‌اندرکاران حوزه زیست‌فناوری در سالن همایش‌های رازی برگزار شد که عصر روز گذشته به کار خود پایان داد.



دبیر ستاد توسعه سلول‌های بنیادی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری با اشاره به انتشار دو هزار و ۱۴۹ مقاله نمایه شده در اسکوپوس توسط محققان ایرانی در سال ۲۰۱۸ اعلام کرد: ایران در تولید علم سلول‌های بنیادی از رتبه ۳۱ در چهار سال گذشته به رتبه ۱۴ ارتقاء یافته است.

به گزارش انجمن بیوتکنولوژی ایران، امیر علی حمیدیه در مراسم اختتامیه سومین همایش بین‌المللی و یازدهمین همایش ملی بیوتکنولوژی در سالن همایش‌های رازی سخن می‌گفت خاطرنشان کرد: محققان ایرانی با پیشی گرفتن از رقبای منطقه‌ای از جمله ترکیه در رتبه اول تولید علم سلول‌های بنیادی در منطقه قرار دارند.

وی گفت: در زمینه کاربرد روش‌های ژن درمانی، سلول درمانی، مهندسی بافت و پزشکی بازساختی بیش از هزار و ۶۰ کلینیکال تریال (مطالعه بالینی) در دنیا در حال انجام است که ۹۳ مورد آنها در فاز سه هستند یعنی در آینده بسیار نزدیک تجاری سازی می‌شوند. ۶۱۸ مورد مطالعه بالینی دیگر در فاز دو و ۳۴۹ مورد دیگر در فاز یک قرار دارند.

فرم اشتراک ماهنامه **توسعه سلول‌های بنیادی** ۱۳۹۸

نام و نام خانوادگی: ..... رشته/تخصص: ..... کد ملی: .....  
 نام محل کار: ..... مسئولیت: .....  
 نشانی: .....  
 کدپستی: ..... تلفن: ..... فاکس: .....  
 موبایل: ..... ایمیل: .....

♦ تکمیل تمام موارد فوق الزامی است ♦

اشتراک ۶ ماهه (با پست عادی) ۷۸۰,۰۰۰ ریال  
 اشتراک ۶ ماهه (با پست سفارشی) ۸۴۰,۰۰۰ ریال

اشتراک یکساله (با پست عادی) ۱,۵۶۰,۰۰۰ ریال  
 اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۱,۶۸۰,۰۰۰ ریال

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۳۶۰ دلار است.

لطفاً برای شروع یا تمدید اشتراک، رسید فیش واریزی را همراه با فرم تکمیل شده فوق به شماره زیر فاکس نمایید.

کارت بانک پاسارگاد به شماره کارت ۵۰۲۲-۲۹۱-۸۲۸۷-۷۲۲۴-۱۲۰۸۴۲۳۴-۱-۸۰۰۰-۲۰۶ به نام آقای محمود اصلانی  
 ایمیل: matashkhis@gmail.com      تلفن: ۸۸۹۸۷۵۰۱-۹۱۲۷۳۳۳۴۰۷      نمایر: ۸۹۷۷۶۷۶۹