

دکتر عین‌اللهی خبر داد

ادامه تخصیص ارز ترجیحی به تجهیزات و ملزومات پزشکی



دکتر عین‌اللهی تاکید کرد: در هیأت دولت، آیین نامه این صندوق به تصویب رسید و با این مصوبه و بودجه ای که در نظر گرفته شده؛ امیدواریم خدمات رسانی ویژه به بیماران خاص افزایش و ارتقا یابد.

وی افزود: برای بیماران خاص وضعیت ویژه و خدمات متناسبی برقرار می شود تا دارو و تجهیزات مورد نیاز خود را در کمترین زمان و به آسانترین روش دریافت کنند.

دکتر عین‌اللهی از ادامه تخصیص ارز ترجیحی به تجهیزات و لوازم مصرفی پزشکی خبر داد و گفت: دلیل اصلی تبدیل ارز ترجیحی به ارز آزاد جلوگیری از قاچاق بود. به همین دلیل سعی کردیم تولید کنندگان داخلی را تشویق کنیم و ما به التفاوت قیمت ها را به بیمه بدهیم تا بیمه ها به مردم پرداخت کنند و یارانه به طور مستقیم به مردم داده شود.

وزیر بهداشت با بیان این که موارد مصرف تجهیزات و لوازم مصرفی پزشکی در مراکز درمانی کاملا مشخص است، از تداوم اختصاص ارز ترجیحی به این محصولات خبر داد و افزود: در روند تخصیص ارز به تجهیزات پزشکی تغییری ایجاد نشده و به انواع لوازم مصرفی پزشکی مانند پروتزا، لنزهای داخل چشمی و حلزون های شنوایی ارز ترجیحی همچنان اختصاص داده می شود.

دکتر بهرام عین‌اللهی وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی یکی از دلایل موفقیت در اجرای طرح دارویار را برخورداری از سیستم مکانیزه هوشمند و دقیق در سامانه های کنترلی دانست و گفت: قیمت گذاری ها ابتدا در کمیسیون مشترک انجام و سپس با استفاده از سامانه های کنترلی، امکان نظارت بر قیمت های یکسان در همه نقاط کشور فراهم شد.

وی از تطابق بیش از ۹۰ درصدی سامانه تیتک با HIS های بیمارستانی خبر داد گفت: در طرح دارویار باید تطابق سامانه تیتک با HIS های بیمارستانی صورت می گرفت که این هماهنگی در بیمارستان ها ایجاد شده و اکنون بیش از ۹۰ درصد سامانه متمرکز هوشمند تیتک با HIS ها مطابق است. وزیر بهداشت تاکید کرد: این هماهنگی در یکسان سازی و کنترل قیمت دارو در کل کشور تاثیر گذار است.

دکتر عین‌اللهی همچنین درباره نقش حوزه بهداشت در اجرای طرح دارویار گفت: حوزه بهداشت از اعتبار خارج از بیمه ها استفاده می کند و داروهای مورد نیاز خانه های بهداشت که شامل داروهای مکمل و فهرست مشخصی از اقلام دارویی است؛ از طریق سیستمی خارج از طرح دارویار تحت پوشش قرار دارد.

وزیر بهداشت همچنین از آیین نامه صندوق بیماری های خاص که بتازگی در هیأت دولت تصویب شد خبر داد و گفت: یکی از کارهای بزرگ دولت سیزدهم، این است که برای بیماران خاص، پوشش حمایتی خاصی در نظر گرفته است.

وزیر بهداشت با بیان این که بیماران خاص نباید دغدغه هزینه دارو و تجهیزات مورد نیازشان را داشته باشند؛ افزود: امسال، مجلس شورای اسلامی، ۵ هزار میلیارد تومان بودجه برای بیماران خاص در نظر گرفته و ما باید در قالب صندوق مشخص و ساختار منسجم، هزینه های این بیماران را تامین کنیم.

صنعت تجهیزات پزشکی با محصولات ۲۷۵ مجموعه دانش بنیان در روند بومی سازی است

جمهوری تلاش می‌کند تا سهم فناوران ایرانی در این صنعت را افزایش دهد و با ارائه خدمات و حمایت‌های لازم به آنها، بازار این عرصه را بومی سازی کند. در همین راستا هم در حال حاضر ۲۷۵ شرکت دانش بنیان در این حوزه به تولید محصول و ارائه خدمت مشغول هستند.

در حال حاضر کشور آمریکا با ۳۹ درصد، بیشترین سهم را در این بازار بزرگ به خود اختصاص داده است و کشورهای آلمان، ژاپن و چین در رده های بعدی قرار دارند. ایران هم با داشتن ظرفیت بالای تولید و وجود شرکت‌های دانش بنیان توانمند، می‌تواند در لیست کشورهای پیشرو در این صنعت قرار گیرد. اما این هدف تنها با کمک جامعه تحصیل کرده و شرکت‌های دانش بنیان میسر است.

شرکت‌هایی چون یکتا تجارت جریان، نیک فناوران سلامت رایکا، گروه آروند هامرز، راهکار سفر سروین، داده پردازان و نواندیشان اقلیمی کاسپین، پولاد تجهیز ایرسا، آدرین رشد دایان، بصیر پردازش قشم، آژینه ابزار پارس و آذر دانش درنیکا از جمله شرکت‌های فعال در این حوزه است.



تجهیزات پزشکی نقش اساسی در روند تشخیص و درمان بیماران و تامین سلامت جامعه دارند. تجهیزاتی گران قیمت که خرید آنها از بازار جهانی بسیار پرهزینه و سخت است. البته این صنعت راهبردی و حیاتی در ایران هنوز جایگاه درست خود را نیافته و بر اساس گزارش‌های موجود؛ ۶۵ درصد بازار تجهیزات پزشکی ایران در اختیار واردات است. عددی بزرگ که اگر در اختیار فناوران ایرانی قرار گیرد، سود خوبی نصیب شرکت‌های دانش بنیان این حوزه خواهد کرد و خروج ارز از کشور را کاهش می‌دهد. با همین هدف هم معاونت علمی و فناوری ریاست

رییس انستیتو پاستور ایران خبر داد:

صادرات اولین محموله واکسن های هپاتیت ب و ب.ث.ژ به کشور ونزوئلا

برنامه واکسیناسیون همگانی (EPI) کشور است، افزود: تزریق این واکسن‌ها اقدامی بسیار مهم و با ارزش است که می‌توان از طریق آن، با هزینه کم شیرخواران، کودکان و بالغان را از ابتلا به بیماری‌های سل و هپاتیت مصون نگاه داشت.

دکتر سروری به تولید واکسن ب.ث.ژ از سال ۱۳۲۶، واکسن هپاتیت ب از سال

۱۳۸۵ و واکسن پاستوکوک (واکسن کووید ۱۹) از سال ۱۴۰۰ در انستیتو پاستور ایران اشاره و تصریح کرد: امروز در بدن هر کدام از هموطنان مان، حداقل یک مولکول فرآورده بیولوژیک تولیدی این موسسه تزریق شده و توانسته است در پیشگیری از ابتلای هموطنان عزیزمان به این بیماری‌ها نقش مهمی ایفا کند.



رییس انستیتو پاستور ایران با اشاره به ظرفیت‌های صادراتی واکسن در این موسسه، گفت: برای اولین بار در دوران بعد از انقلاب اسلامی، اولین محموله واکسن‌های ب.ث.ژ و هپاتیت ب هر کدام به مقدار ۲۰۰ هزار دُز از انستیتو پاستور ایران به کشور ونزوئلا فروخته و صادر شد. دکتر رحیم سروری، اظهار داشت:

ایران یکی از ۱۰ صادر کننده واکسن ب.ث.ژ و یکی از ۵ صادر کننده واکسن هپاتیت ب در جهان است که ظرفیت تولید ۱۰ میلیون دُز واکسن هپاتیت ب و ۲۰ میلیون دُز واکسن ب.ث.ژ در انستیتو پاستور ایران وجود دارد.

وی با بیان اینکه واکسن‌های ب.ث.ژ (پیشگیری از بیماری سل) و هپاتیت ب، جزو واکسن‌های مورد استفاده و اجباری

معاون بهداشت وزارت بهداشت اعلام کرد: ضرورت تقویت مراقبت‌های مرزی با تقویت شبکه آزمایشگاهی

دکتر حیدری بیان داشت: در جهت توجه بیشتر به بیماری‌های غیرواگیر که برای اجرای آن اسناد و برنامه‌هایی داریم نیز تقویت شبکه آزمایشگاهی جهت انجام نمونه برداری‌ها یا آزمایشات سطح یک و دو امری ضروری است.

معاون بهداشت وزارت بهداشت در بخش دیگری از سخنانش با اعلام این‌که با ایجاد زیرساخت‌ها و درازمدت موافق تجمیع آزمایشگاه‌های بهداشت، درمان و حتی غذا و داروست، بیان داشت: انجام این کار در حال حاضر به دلیل تفاوت مأموریت‌ها و اختلاف نظرها امکان‌پذیر نیست و پیش از این نیز چند بار این کار انجام شده که مثمرتر نبوده است؛ ولی به عنوان یک برنامه مفید در درازمدت می‌توان روی آن کار کرد.

وی ضمن قدردانی از تلاش کارکنان آزمایشگاه‌های سراسر کشور بر توانمندسازی این کارکنان تاکید کرد و گفت: توانمندسازی کارکنان و کارشناسان می‌تواند کارایی آزمایشگاه‌ها را به سطح بالاتری برساند.

دکتر حیدری در پایان با تاکید بر ادامه استراتژی لینک شدن آزمایشگاه‌ها با بخش خصوصی، بیان کرد: سالیان گذشته که امکاناتی نظیر سامانه‌ها و اینترنت به وسعت امروز نبود، لینک با بخش خصوصی نتیجه بخش بود، اکنون باید با استفاده از امکاناتی نظیر پرونده الکترونیک از توانایی این بخش بیشتر بهره برد.



معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بر ضرورت تقویت مراقبت‌های مرزی با تقویت شبکه آزمایشگاهی تاکید کرد.

دکتر کمال حیدری با بیان این مطلب در گردهمایی مدیران آزمایشگاه‌های معاونت بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور، گفت: خوشبختانه طی سال‌های اخیر شبکه آزمایشگاهی در بخش بهداشت تقویت شده و این دستاورد را باید حفظ کرده و انسجام ببخشیم.

وی با بیان این‌که برای تقویت حوزه بهداشت تمام‌قد ایستاده‌ایم، افزود: با توجه به پرنسب شدن بیماری‌های واگیر طی سال‌های اخیر، تقویت مراقبت‌های مرزی با تقویت شبکه آزمایشگاهی ضروری است.

سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت منصوب شد

واگیرمنسوب می‌شوید. ضمن آرزوی توفیق خدمت برای جنابعالی امید است با توکل به یاری خداوند متعال و در ظل توجهات بقیه... الاعظم و بهره‌گیری از توانمندی نیروهای متعهد و متخصص در حوزه مربوطه در جهت به انجام رساندن مأموریت‌های زیر همچون گذشته نهایت تلاش و مساعی خود را به کار ببرید:

• تدوین برنامه راهبردی حوزه مدیریت بیماری‌های واگیر با در نظر گرفتن نقش واحدهای کشوری، دانشگاهی و شبکه‌های بهداشت و درمان و اسناد بالادستی از جمله سیاست‌های کلی نظام سلامت ابلاغی مقام معظم رهبری، برنامه‌های توسعه و برنامه تقدیمی وزیر محترم بهداشت درمان و آموزش پزشکی به مجلس شورای اسلامی

• تدوین برنامه عملیاتی مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر در جهت

دکتر کمال حیدری معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در حکمی دکتر شهنام عرشی را به عنوان سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر این وزارتخانه منصوب کرد. متن این حکم به شرح زیر است:

جناب آقای دکتر شهنام عرشی

استاد محترم بیماری‌های عفونی و گرمسیری دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهیدبهشتی

با سلام و احترام

به موجب این ابلاغ با عنایت به تجربه، تخصص، تعهد و سوابق مدیریتی جنابعالی، به عنوان سرپرست مرکز مدیریت بیماری‌های

حمایت وزارت بهداشت از تولید شرکت های تجهیزات پزشکی دانش بنیان

دانش بنیان هستند؛ در واقع ماهیت کار تجهیزات پزشکی، دانش بنیان است.

وی با بیان این مطلب که از حجم بازار سه میلیارد دلاری تجهیزات پزشکی، حدود ۴۰ درصد تولید و ۶۰ درصد مربوط به واردات است، اظهار کرد: باید به بخش تولید توجه ویژه شود تا

بتوانیم از هدر رفت ارز جلوگیری کنیم.

پور حسینی با تاکید بر اهمیت کار حوزه تجهیزات پزشکی، افزود: کیفیت کالاهای تولیدی و اطمینان خاطر؛ دو اصل مهم در بخش تولید تجهیزات پزشکی محسوب می شود.

وی با اشاره به توسعه دانشگاه‌ها و وجود حدود ۹۰۰ مرکز تحقیقاتی در دانشگاه‌های علوم پزشکی تاکید کرد: باید پژوهش‌ها به

تولید تجهیزات و ارائه خدمات سلامت محور منتهی شود.

مشاور وزیر بهداشت ضمن اعلام حمایت از شرکت های تولید تجهیزات پزشکی تصریح کرد: با رفع موانع، در نظر گرفتن رشته های بین رشته ای و نیروی انسانی فعال باید برای افزایش تولید داخلی و رونق بازار صادرات تلاش کرد تا همانند سابق در منطقه سرآمد باشیم.

مشاور وزیر بهداشت و مدیر کل حوزه وزارتی از حمایت از شرکت های تولید تجهیزات پزشکی دانش بنیان خبر داد.

دکتر سید محمد پور حسینی مشاور وزیر بهداشت و مدیر کل حوزه وزارتی در اولین همایش تولید تجهیزات پزشکی دانش بنیان با رویکرد تقسیم کار ملی عنوان کرد: با توجه به



شعار ویژه امسال با دو محور اصلی اقتصاد اشتغال آفرین و دانش بنیان، یک تکلیف مهم ایجاد شده تا از حوزه تجهیزات پزشکی حمایت کنیم.

دکتر پورحسینی بیان کرد: خدمات در حوزه سلامت جزو خدمات اجباری است، در نتیجه خدمات رسانی به مردم

با توجه به تحریم های موجود بسیارحائز اهمیت است.

وی افزود: فعالیت در حوزه تجهیزات پزشکی بسیار حائز اهمیت است و کار جهادی شما به ویژه در دوران کرونا قابل تقدیر است.

مدیر کل حوزه وزارتی با اشاره به وجود ۱۳۰۰ الی ۱۶۰۰ شرکت تولید تجهیزات پزشکی افزود: قسمت اعظم این شرکت ها،



کاستن از بار بیماری های واگیردار با تاکید بر افزایش آگاهی مردم در گروه های مختلف سنی و گروه های هدف

- تقویت بدنه کارشناسی و علمی واحد ستادی و محیطی در راستای تقویت نظام مراقبت بیماری های واگیر تا سطحی ترین واحدها

جهت تقویت برنامه های، تشخیص و مقابله با بیماری های واگیر

- ایجاد نظام اطلاعاتی جامع بابت مندی از سامانه های مراقبتی سطح یک و شبکه آزمایشگاهی دولتی و خصوصی
- تقویت زیرساخت های لازم در امور تشخیص، پیشگیری، ایمن سازی، درمان و شناسایی بیماری های واگیردار تحت پوشش مسئولیت جناب عالی

دکتر کمال حیدری - معاون بهداشت

بهره مندی حداکثری از مراکز تحقیقاتی مرتبط و تشکیل گروه های علمی و مشورتی با بهره مندی از نخبگان کشوری و دانشگاهی مرتبط

- توسعه هر چه بیشتر همکاری های بین بخشی مرتبط و بهره مندی از ظرفیت سازمان جهانی بهداشت و سازمان های بین المللی در راستای کنترل و پیشگیری بیماری های واگیردار
- تقویت تیم های واکنش سریع در کشور و پایگاه های دیده وری

در دستور کار هیات امنای صرفه جویی ارزی قرار گرفته است؛ افزایش رقابت پذیری محصولات دانش بنیان با کیفیت

رئیس هیئت امنای صرفه جویی ارزی اظهار کرد: با توجه به شعار سال، تولید؛ اشتغال آفرین و دانش بنیان اقدام به تشویق و افزایش انگیزه شرکت های دانش بنیان کرده ایم و در این راستا با هماهنگی معاونت علمی و فناوری ریاست جمهوری و آیین نامه ابلاغی دولت، ضرایب امتیاز دهی به محصولات دانش بنیان را به ۱٫۵ درصد رساندیم.



رئیس هیات امنای صرفه جویی ارزی گفت: با افزایش ضرایب امتیاز دهی به محصولات دانش بنیان، زمینه رقابت پذیری شرکت های این حوزه تقویت می شود. مهندس سید حسین صفوی عنوان کرد: هیات امنای صرفه جویی ارزی به عنوان یکی از تأمین کنندگان اصلی وزارت

بهداشت همیشه حمایت از تولید شرکت های تجهیزات پزشکی را در دستور کار قرار داده و زمینه رقابت پذیری محصولات دانش بنیان با کیفیت را فراهم کرده است. وی با بیان این مطلب که بیش از ۹۵ درصد از محصولات

بهداشت همیشه حمایت از تولید شرکت های تجهیزات پزشکی را در دستور کار قرار داده و زمینه رقابت پذیری محصولات دانش بنیان با کیفیت را فراهم کرده است. وی با بیان این مطلب که بیش از ۹۵ درصد از محصولات خریداری و توزیع شده برای تجهیز بیمارستان های تازه احداث از محصولات با کیفیت تولید داخل است، افزود: گردش کار برای محصولات شرکت هایی که در مراحل اخذ مجوز و تاییدیه هستند، انجام می دهیم و خریدهای اولیه از محصولات دانش بنیان را در دستور کار داریم.

مهندس صفوی در بخش دیگری از صحبت های خود، برگزاری همایش تولید تجهیزات پزشکی دانش بنیان را فرصت خوبی برای آشنایی افراد با ضوابط و فرآیند این حوزه دانست و افزود: برگزاری این گونه همایش ها مسیر را برای فعالان این بخش و توسعه تولید محصولات دانش بنیان هموار می کند.

عضو کمیته علمی کشوری کرونا: تشکیک در مورد تاثیر واکسن های کرونا ظلم به بشریت است

مراکز درمانی، فشار زیادی را به سیستم درمانی کشورها وارد می کند. در حال حاضر مرگ و میرها نیز نه بخاطر رفتار ویروس بلکه بخاطر سایر بیماری ها و ابتلا به کووید ۱۹ در افرادی که مستعد هستند و در بیمارستان ها بستری می شوند و در این مراکز به



عضو کمیته علمی کشوری کرونا گفت: تاثیر واکسن های موجود در کاهش ابتلا به فرم شدید بیماری، بستری در بخش های عادی، مراقبت های ویژه و مرگ و میر ناشی از کرونا ثابت شده است، بنابراین تشکیک در مورد تاثیرگذاری واکسن کرونا، ظلم به بشریت است.

کووید ۱۹ مبتلا می شوند، مقداری افزایش یافته است. عضو کمیته علمی کشوری کرونا تاکید کرد: مطالعات اولیه در شروع پاندمی کرونا نشان داد که رعایت شیوه نامه های بهداشتی از جمله استفاده از ماسک، رعایت فاصله فیزیکی، شستشوی دست ها، تهویه مناسب در اماکن مسقف و پرهیز از تردهای غیر ضروری می تواند تاثیر بسیار زیادی در پیشگیری از ابتلا، بستری و مرگ و میر داشته باشد. دکتر مختاری یادآور شد: متأسفانه گویا دنیا رعایت شیوه نامه های بهداشتی را فراموش کرده در حالیکه برگشتن به رعایت این شیوه نامه، می تواند در کنترل کرونا در هر موجی از بیماری، موثر باشد.

دکتر مجید مختاری با بیان اینکه در مطالعات مختلف با مطالعات بسیار پیچیده ریاضی نشان داده شده که اگر واکسن کرونا نبود، مرگ و میر بیماران کرونا بسیار زیاد بود، افزود: در یک مطالعه اخیراً مشخص شد که اگر جمعیت دنیا براساس توصیه های سازمان جهانی بهداشت در زمان غلبه واریانت دلتا، ۴۰ درصد واکسینه شده بودند، می توانست از مرگ و میر ۲۰ میلیون نفر جلوگیری کند. وی ادامه داد: امیکرون مرگ و میر بالایی نسبت به سویه دلتا ندارد اما ابتلا به امیکرون بسیار بیشتر و حتی ۵ تا ۶ برابر دلتا است که این قدرت سرایت امیکرون و هجوم بیماران در سراسر دنیا به

معاون بهداشت وزارت بهداشت همزمان با روز جهانی هپاتیت اعلام کرد: تدوین بسته جدید برنامه حذف هپاتیت های ویروسی

از آنجایی که شاید مشاوره و ابزارهای تشخیصی، درمانی و پیشگیرانه از هپاتیت های مزمن ویروسی اغلب دور از دسترس افراد و گاهی تنها در بیمارستان ها متمرکز است، سازمان جهانی بهداشت در روز جهانی هپاتیت ۲۰۲۲، بر ضرورت دسترسی تمامی سطوح جامعه به مراقبت های مرتبط با این بیماری تاکید می کند. این سازمان، حذف هپاتیت های ویروسی تا



معاون بهداشت وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در پیامی به مناسبت فرارسیدن روز جهانی هپاتیت، از تدوین بسته جدید برنامه حذف هپاتیت های ویروسی که به زودی به عنوان یک اولویت بهداشتی به دانشگاه های علوم پزشکی کشور ابلاغ می شود، خبر داد.

دکتر کمال حیدری در این پیام، با اشاره

سال ۲۰۳۰ را هدف قرار داده و بر این اساس، اهداف خردی را تعیین کرده است تا مبنای اقدامات کشورهای عضو قرار گیرد. خوشبختانه ایران در حال حاضر جزو کشورهای با شیوع نسبتاً کم هپاتیت B محسوب می شود و شاهد روند کاهشی این بیماری در کشور هستیم، اما از آنجایی که با وجود بستر آماده نظام شبکه، گروه های پرخطر سخت در دسترس به صورت خودجوش مراجعه نمی کنند، اداره هپاتیت مرکز مدیریت بیماری های واگیر در معاونت بهداشت وزارت بهداشت، بسته جدید برنامه حذف هپاتیت های ویروسی را با همکاری کارشناسان و مدیران مرکز مدیریت شبکه تهیه کرده است. این بسته خدمات بیماریابی فعال و غیرفعال، مشاوره، مراقبت و درمان هپاتیت در نظام شبکه را شامل شده و به زودی به عنوان یک اولویت بهداشتی به دانشگاه ها و دانشکده های علوم پزشکی کشور ابلاغ می شود.

به تاکید سازمان جهانی بهداشت بر ضرورت دسترسی تمامی سطوح جامعه به مراقبت های مرتبط با این بیماری، اعلام کرد: بسته جدید تهیه شده به عنوان برنامه حذف هپاتیت های ویروسی در کشور بر خدمات بیماریابی فعال و غیرفعال، مشاوره، مراقبت و درمان این بیماری در نظام شبکه متمرکز است.

متن پیام دکتر حیدری به شرح زیر است:

۲۸ جولای، برابر با ۶ مرداد، به نام روز جهانی هپاتیت نام گذاری شده و هدف از آن، افزایش آگاهی ها در خصوص این بیماری کبدی است که در صورت بی توجهی به آن، می تواند با عواقب خطرناکی همراه باشد. تلاش های جهانی، حذف هپاتیت های ویروسی نوع C، B و D را اولویت قرار داده و شکل مزمن این سه هپاتیت، مسئول بیش از ۹۵ درصد مرگ های ناشی از این بیماری است.

فرم اشتراک ماهنامه دانش پزشکی یکساله ۱۴۰۱

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 سفارشی) ۳.۳۰۰.۰۰۰ ریال / اشتراک یکساله (با پست سفارشی) ۶.۶۰۰.۰۰۰ ریال

مبلغ اشتراک یکساله خارج از کشور با پست سفارشی ۵۰۰ دلار است.

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

کارت بانک پاسارگاد به شماره کارت ۷۲۲۴-۸۲۸۷-۲۹۱۰-۵۰۲۲ و شماره حساب ۱-۱۲۰۸۴۳۴-۸۰۰۰-۲۰۶ به نام آقای محمود اصلانی

ایمیل: matashkhis@gmail.com / تلفن / واتساپ: ۹۱۲۷۳۳۴۰۷-۶۶۹۱۰۶۱۶-۸۸۹۸۷۵۰۱