

خبر	
خمیر دندان گران‌تر الزام‌به‌تر نیست	
 در قفسه داروخانه‌ها انواع خمیردندان‌های سفیدکننده، زغالی و تقویت‌کننده مینای دندان وجود دارد و طبیعی است تصور کنیم که انواع گران‌تر، تأثیر بهتری دارند اما به گفته متخصصان، مهم نیست چه مارک خمیردندانی می‌خرید بلکه فقط باید یک ماده اصلی در آن وجود داشته باشد و آن فلوراید است.	
در گزارش ایسنا، پدیده کولبری سال‌های است که در استانهای مرزی کشور به ویژه استانهای ایلام، کردستان، آذربایجان غربی و کرمانشاه به‌منبعی برای درآمد و راهی برای امرار معاش کولبران تبدیل شده است.	
کولبران، کارگرانی هستند که برای کسب درآمد به حمل‌ونقل کالا بین دو سوی خط مرزی مبادرت می‌ورزند ولی از مزایایی همچون بیمه و بازنشستگی محروم هستند. کولبری به عنوان یک شغل موقت و کاذب در مناطق مرزی در تأمین نیازهای اقتصادی و معیشتی کولبران اثرگذار است.	
درحال حاضر فعالیت کولبری به دلیل نگرانی‌ها در ارتباط با قاچاق کالا و مسایل امنیتی مورد انتقاد قرار دارد؛ زیرا برخی کولبران ناچارند برای تأمین معاش و کسب درآمد، به حمل کالاهای غیرقانونی و قاچاق بپردازند؛ درحالی‌که این مسأله تأثیر منفی بر اقتصاد می‌گذارد و تهدیدی جدی برای امنیت ملی به شمار می‌رود که موجب آسیب به بخش‌های مختلف جامعه می‌شود.	
با هدف توانمندسازی اقتصادی مناطق مرزی و کاهش آسیب‌های اجتماعی ناشی از کولبری طرح‌های اشتغالزای جهت ایجاد فرصتهای شغلی پایدار جایگزین کولبری می‌شود.	
کولبران با هزینه‌های کم و ریسک بالا کالاهایی را به داخل کشور حمل می‌کنند. آنها به خاطر فقر و نیاز اقتصادی با نادیده گرفتن خطرات و ریسک‌های جدی، به این شغل روی می‌آورند در حالی که از شرایط سخت جغرافیایی و چوی در مرزها آگاه نیستند و در معرض خطرات جانی و مالی قرار دارند، به همین منظور برای حفظ جان کولبران و کمک‌به معیشت آنها و همچنین جلوگیری از مخاطرات احتمالی و رفع نگرانی‌ها، طرح‌های اشتغالزای جایگزین کولبری شده است.	
طی روزهای گذشته ۲۱۰۹ طرح اشتغالزای جایگزین کولبری به‌صورت هم‌زمان در سراسر کشور و با میزبانی شهر سندج به بهره‌برداری رسید. این طرح‌ها بخشی از برنامه ملی بنیاد برکت برای توانمندسازی اقتصادی مناطق مرزی و کاهش آسیب‌های اجتماعی ناشی از کولبری است که با اجرای این طرح‌ها برای بیش از ۳۵۰۰ کولبر در استان‌های مرزی کشور زمینه ایجاد فرصت شغلی پایدار فراهم می‌شود.	
سید امیرحسین مدنی - مدیرعامل بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام(ره) در این مراسم هدف از اجرای این برنامه را ایجاد اشتغال جایگزین پایدار برای کولبران و خانواده‌های آنان با مشارکت مستقیم در طراحی و اجرای کسب‌وکارهای خرد و محلی عنوان کرده و می‌گوید:این طرح صرفاً رویکردی مقطعی برای مقابله با کولبری نیست، بلکه برنامه‌ای پایدار و مردمی برای ایجاد امنیت معیشتی و توانمندسازی اقتصادی مرزنشینان به‌شمار می‌رود.	
به گفته وی در طرح‌های اجرا شده طی سال‌های	

استفاده کنید نه آپ.

اگر هم احساس می‌کنید حتماً باید پس از مسواک زدن دهانتان را بشویید از دهان‌شویه استفاده کنید نه آپ.

بسیاری از ما عادت داریم درست بعد از صبحانه مسواک بزنیم اما متخصصان هشدار می‌دهند که این کار می‌تواند به مینای دندان آسیب برساند. دکتر شارما توضیح می‌دهد: بهتر است قبل از صبحانه مسواک بزنید، نه بعد از خوردن مواد اسیدی. اگر هم می‌خواهید بعد از غذا این کار را انجام دهید، حتماً کمی فاصله زمانی در نظر بگیرید. چون اسید موجود در مواد غذایی به‌ویژه آب‌میوه‌ها و قهوه می‌تواند مینای دندان را نرم کند و مسواک زدن زودهنگام ممکن است باعث ساییدگی مینای دندان شود.

بعد از صبحانه دهانتان را با آب بشویید تا اسیدها کاهش یابد و سپس حداقل ۳۰ دقیقه صبر کنید و بعد مسواک بزنید.

بعد از مسواک زدن دهان را نشویید

به گزارش ایندپندنت، اگر عادت دارید بعد از مسواک زدن در دهانتان آب بگردانید، شاید بد نباشد در این عادت تجدید نظر کنید. دکتر شارما می‌گوید: خمیردندان را بیرون بریزید، اما دهانتان را با آب نشویید. چون شست‌وشو با آب، فلوراید باقی‌مانده در خمیردندان را از بین می‌برد. در حالی‌که باقی‌ماندن لایه نازکی از خمیردندان روی دندان‌ها باعث می‌شود فلوراید به محافظت از آن‌ها ادامه دهد.

اگر هم احساس می‌کنید حتماً باید پس از مسواک زدن دهانتان را بشویید از دهان‌شویه استفاده کنید نه آپ.

خبر	
خمیر دندان گران‌تر الزام‌به‌تر نیست	
 در قفسه داروخانه‌ها انواع خمیردندان‌های سفیدکننده، زغالی و تقویت‌کننده مینای دندان وجود دارد و طبیعی است تصور کنیم که انواع گران‌تر، تأثیر بهتری دارند اما به گفته متخصصان، مهم نیست چه مارک خمیردندانی می‌خرید بلکه فقط باید یک ماده اصلی در آن وجود داشته باشد و آن فلوراید است.	
در گزارش ایسنا، پدیده کولبری سال‌های است که در استانهای مرزی کشور به ویژه استانهای ایلام، کردستان، آذربایجان غربی و کرمانشاه به‌منبعی برای درآمد و راهی برای امرار معاش کولبران تبدیل شده است.	
کولبران، کارگرانی هستند که برای کسب درآمد به حمل‌ونقل کالا بین دو سوی خط مرزی مبادرت می‌ورزند ولی از مزایایی همچون بیمه و بازنشستگی محروم هستند. کولبری به عنوان یک شغل موقت و کاذب در مناطق مرزی در تأمین نیازهای اقتصادی و معیشتی کولبران اثرگذار است.	
درحال حاضر فعالیت کولبری به دلیل نگرانی‌ها در ارتباط با قاچاق کالا و مسایل امنیتی مورد انتقاد قرار دارد؛ زیرا برخی کولبران ناچارند برای تأمین معاش و کسب درآمد، به حمل کالاهای غیرقانونی و قاچاق بپردازند؛ درحالی‌که این مسأله تأثیر منفی بر اقتصاد می‌گذارد و تهدیدی جدی برای امنیت ملی به شمار می‌رود که موجب آسیب به بخش‌های مختلف جامعه می‌شود.	
با هدف توانمندسازی اقتصادی مناطق مرزی و کاهش آسیب‌های اجتماعی ناشی از کولبری طرح‌های اشتغالزای جهت ایجاد فرصتهای شغلی پایدار جایگزین کولبری می‌شود.	
کولبران با هزینه‌های کم و ریسک بالا کالاهایی را به داخل کشور حمل می‌کنند. آنها به خاطر فقر و نیاز اقتصادی با نادیده گرفتن خطرات و ریسک‌های جدی، به این شغل روی می‌آورند در حالی که از شرایط سخت جغرافیایی و چوی در مرزها آگاه نیستند و در معرض خطرات جانی و مالی قرار دارند، به همین منظور برای حفظ جان کولبران و کمک‌به معیشت آنها و همچنین جلوگیری از مخاطرات احتمالی و رفع نگرانی‌ها، طرح‌های اشتغالزای جایگزین کولبری شده است.	
طی روزهای گذشته ۲۱۰۹ طرح اشتغالزای جایگزین کولبری به‌صورت هم‌زمان در سراسر کشور و با میزبانی شهر سندج به بهره‌برداری رسید. این طرح‌ها بخشی از برنامه ملی بنیاد برکت برای توانمندسازی اقتصادی مناطق مرزی و کاهش آسیب‌های اجتماعی ناشی از کولبری است که با اجرای این طرح‌ها برای بیش از ۳۵۰۰ کولبر در استان‌های مرزی کشور زمینه ایجاد فرصت شغلی پایدار فراهم می‌شود.	
سید امیرحسین مدنی - مدیرعامل بنیاد برکت ستاد اجرایی فرمان امام(ره) در این مراسم هدف از اجرای این برنامه را ایجاد اشتغال جایگزین پایدار برای کولبران و خانواده‌های آنان با مشارکت مستقیم در طراحی و اجرای کسب‌وکارهای خرد و محلی عنوان کرده و می‌گوید:این طرح صرفاً رویکردی مقطعی برای مقابله با کولبری نیست، بلکه برنامه‌ای پایدار و مردمی برای ایجاد امنیت معیشتی و توانمندسازی اقتصادی مرزنشینان به‌شمار می‌رود.	
به گفته وی در طرح‌های اجرا شده طی سال‌های	

استفاده کنید نه آپ.

اگر هم احساس می‌کنید حتماً باید پس از مسواک زدن دهانتان را بشویید از دهان‌شویه استفاده کنید نه آپ.

بسیاری از ما عادت داریم درست بعد از صبحانه مسواک بزنیم اما متخصصان هشدار می‌دهند که این کار می‌تواند به مینای دندان آسیب برساند. دکتر شارما توضیح می‌دهد: بهتر است قبل از صبحانه مسواک بزنید، نه بعد از خوردن مواد اسیدی. اگر هم می‌خواهید بعد از غذا این کار را انجام دهید، حتماً کمی فاصله زمانی در نظر بگیرید. چون اسید موجود در مواد غذایی به‌ویژه آب‌میوه‌ها و قهوه می‌تواند مینای دندان را نرم کند و مسواک زدن زودهنگام ممکن است باعث ساییدگی مینای دندان شود.

بعد از صبحانه دهانتان را با آب بشویید تا اسیدها کاهش یابد و سپس حداقل ۳۰ دقیقه صبر کنید و بعد مسواک بزنید.

بعد از مسواک زدن دهان را نشویید

به گزارش ایندپندنت، اگر عادت دارید بعد از مسواک زدن در دهانتان آب بگردانید، شاید بد نباشد در این عادت تجدید نظر کنید. دکتر شارما می‌گوید: خمیردندان را بیرون بریزید، اما دهانتان را با آب نشویید. چون شست‌وشو با آب، فلوراید باقی‌مانده در خمیردندان را از بین می‌برد. در حالی‌که باقی‌ماندن لایه نازکی از خمیردندان روی دندان‌ها باعث می‌شود فلوراید به محافظت از آن‌ها ادامه دهد.

اگر هم احساس می‌کنید حتماً باید پس از مسواک زدن دهانتان را بشویید از دهان‌شویه استفاده کنید نه آپ.

شغل پایدار جایگزین کولبری می‌شود؟

کولبری برای لقمه‌ای نان

ابتکار دولت در جایگزین کردن طرح‌های اشتغال با کولبری اقدامی درخور و قابل توجه در حمایت از معیشت مرزنشینان و کولبران است. اگر برای کولبران شغلی پایدار ایجاد شود، دیگر به سمت کولبری و عبور از گردنه‌ها و مناطق صعب العبور کوهستانی برای امرار معاش و لقمه‌ای نان نخواهند رفت.



کولبران با کوله‌بارهای سنگین در مسیر عبور از کوهستان‌های مرز ایران و عراق در پی یافتن نان و درآمد هستند.

مرزهای استان کرمانشاه وارد کشور شود.

صدور کارت‌های کولبری را می‌توان نقطه عطفی در تاریخ سیاست‌گذاری اجتماعی و اقتصادی در مناطق مرزی دانست؛ رویکردی نو در عرصه فعالیت کولبران که می‌تواند نگاه به توسعه تجارت و عدالت منطقه‌ای را تقویت و مسیر ورود رسمی و قانونی کولبران به اقتصاد ملی و مشارکت در واردات کالا از مرزها را هموار کند.

اگر برای کولبران شغلی با درآمد پایدار ایجاد شود قطعه به سمت و سوی کولبری و عبور از گردنه‌ها و مناطق صعب العبور کوهستانی برای امرار معاش نخواهند رفت.

به گفته کارشناسان، ایجاد بازارچه‌های مرزی و صدور کارت‌های کولبری می‌تواند در بهبود معیشت و رونق اشتغال مرزنشینان مؤثر باشد و از زدن انگ قاچاقچی به این قشر محروم جلوگیری و بستر ورود قانونی کالا از مرزها را فراهم کند.

در دولت سیزدهم برنامه ملی تقویت کسب‌وکار، معیشت مرزنشینان و ایجاد اشتغال پایدار در مناطق مرزی تصویب شد؛ مصوبه‌ای که به پیشنهاد ستاد مبارزه با قاچاق کالا و ارز و وزارت تعاون، کار و

رفاه اجتماعی در هیات دولت مطرح شد. طبق این مصوبه گشایش زیادی در مناطق مرزی به ویژه مرزنشینان ایجاد شد؛ و مناطق مرزی به عنوان پایگاه‌های صادراتی انواع کالا و خدمات بیش از پیش توسعه و رونق پیدا می‌کند تا موجبات افزایش رفاه و معیشت مرزنشینان فراهم‌شود.

به گزارش ایسنا، اگر برای کولبران شغلی با درآمد پایدار ایجاد شود قطعه به سمت و سوی کولبری نخواهند رفت. به عبارتی کولبران به جای اینکه شرایط سخت و طاقت فرسای عبور از گردنه‌ها و مناطق صعب العبور کوهستانی را برای امرار معاش به جان خریدند و با خطرات و تهدیدهای جانی دست و پنجه نرم کنند، با داشتن یک شغل پایدار و درآمد مناسب و روزی حلال چرخ زندگی خود و خانواده را به گردش در می‌آورند.

به گزارش ایسنا، اگر برای کولبران شغلی با درآمد پایدار ایجاد شود قطعه به سمت و سوی کولبری نخواهند رفت. به عبارتی کولبران به جای اینکه شرایط سخت و طاقت فرسای عبور از گردنه‌ها و مناطق صعب العبور کوهستانی را برای امرار معاش به جان خریدند و با خطرات و تهدیدهای جانی دست و پنجه نرم کنند، با داشتن یک شغل پایدار و درآمد مناسب و روزی حلال چرخ زندگی خود و خانواده را به گردش در می‌آورند.

است، اظهار کرد: فصل شیوع این ویروس، تقریباً پاییز و زمستان است. کودکانی که زودتر از زمان مقرر به دنیا می‌آیند، کودکان مبتلا به بیماری‌های قلبی و ریوی جزو گروه‌های پرخطر در مواجهه با ویروس RSV محسوب می‌شوند و می‌تواند عفونت‌های خطریر برای این افراد ایجاد کند.

پایمدهای بی‌توجهی به واکسیناسیون

استادیار بیماری‌های ریه دانشگاه علوم پزشکی تهران درباره پایمدهای دیدگاه‌های نادرست درباره واکسیناسیون توضیح داد: متأسفانه، باورهای نادرستی درباره واکسیناسیون در گذشته وجود داشته و شدت این دیدگاه‌ها در دوران کرونا افزایش یافت. دیدگاه‌های نادرست درباره واکسیناسیون فقط به واکسن کووید محدود نمی‌شود و درباره واکسیناسیون کشوری نیز وجود دارد. شرایط به نحوی است که شاهد شیوع بیماری‌هایی در کودکان هستیم که به تئوری نواسته بودیم آن را ریشه‌کن کنیم وقتی مرگ‌ومیر ناشی از آن بالا است. آمار و ارقامی که درباره مرگ‌ومیر ناشی از این بیماری‌ها مطرح می‌شود در مناطق مختلف، متفاوت است. قاسمی‌پور با بیان اینکه واکسیناسیون در پیشگیری از بیماری‌ها بسیار اهمیت دارد، افزود: رسانه‌ها می‌بایست در کنار نظام سلامت حضور داشته باشند و اهمیت واکسیناسیون را بیان کنند. واکسیناسیون بسیار اهمیت دارد، به طور مثال، واکسن «پنوموکوک» در برنامه واکسیناسیون کشوری قرار گرفته است و این بیماری مهاجم را بسیار می‌بینیم. خانواده‌ها می‌بایست از اهمیت واکسیناسیون به ویژه برنامه واکسیناسیون کشوری آگاه شوند.

او درباره تزریق واکسن آنفلوآنزا گفت: در کودکان، بیماران مبتلا به آسم، افراد دارای بیماری قلبی می‌بایست به اهمیت واکسیناسیون توجه شود و این واکسن به طور حتم برای آنها تزریق شود. اقمانی برای بیماری‌های تنفسی انجام شده، به طور مثال، با توجه به هزینه بالای واکسن آنفلوآنزا، این واکسن به طور رایگان در اختیار افراد مبتلا به «فیبروز سیستیک» Cystic Fibrosis قرار گرفته است.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.

دکتر سید علی‌اکبر آگهی روزنامه رسمی.