



هانا چارافی
گروه جامعه

مراجعه می‌کند با قیمت‌های تازه و گاه غیرقابل پیش‌بینی مواجه می‌شوند؛ وضعیتی که باعث شده برخی بیماران مراجعه به پزشک را به تعویق بیندازند یا درمان خود را نیمه‌کاره‌ها کنند.

بیشتر شهروندان از این گلایه دارند که هزینه نسخه‌های معمولی نیز افزایش چشمگیری داشته و افراد مبتلا به بیماری‌های مزمن که نیازمند مصرف دائمی دارو هستند، بیش از همه تحت فشار قرار دارند. ترس از بیماری و مراجعه به پزشک و داروخانه به دلیل افزایش هزینه‌های درمان، احساس مشترک خانواده‌ها شده است؛ ترسی که مستقیماً بر سلامت عمومی سایه می‌اندازد.

بزرگ‌ترین چالش نظام سلامت

نظام سلامت در چند سال اخیر همواره درگیر مشکلاتی مانند تأمین ارز بوده است و اجرای طرح‌هایی مانند درویار نیز نتوانسته گرهی از مشکلات این حوزه باز کند. این درحالی‌است که برخی کارشناسان هشدار می‌دهند این مسأله در سال آینده مشکلات بیشتری را رقم خواهد زد.

حسینعلی شهریاری، رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس جزو این کارشناسان است و نسبت به افزایش بی‌سابقه هزینه‌های درمان و رشد پرداخت از جیب مردم هشدار می‌دهد.

شهریاری بزرگ‌ترین چالش نظام سلامت در سال آینده را تأمین ارز دارو و تجهیزات پزشکی عنوان می‌کند و ادامه می‌دهد: «تغییر نرخ ارز ترجیحی باعث شده هزینه درمان بالا برود و دسترسی مردم به خدمات کاهش پیدا کند. ارز ۲۸هزار و ۵۰۰تومانی حتی برای بسیاری از تجهیزات مصرفی پزشکی هم اعمال نشده و این مسأله مشکلات جدی ایجاد کرده است.»

او با اشاره به این‌که هزینه‌های درمان به شدت افزایش یافته است، یادآور می‌شود: تجهیزات پزشکی سرمایه‌ای مانند سی‌تی‌اسکن و آنژیوگرافی اگر با دلار ۱۰۰هزار تومانی خریداری شود، بخش خصوصی و دولتی توان خرید ندارند و مردم مجبورند هزینه زیادی از جیب خود پرداخت یا اصلاً از درمان صرف‌نظر کنند. این مسائل را به رئیس‌جمهور و رئیس مجلس منتقل کرده‌ایم و انتظار می‌رود راهکار اساسی برای رفع آنها در بودجه ۱۴۰۵ دیده شود. آن‌طور که رئیس کمیسیون بهداشت و درمان توضیح می‌دهد، در این میان پرداخت ناکافی به پرستاران و دستیاران پزشکی نیز باعث کاهش دواطلبان در رشته‌های تخصصی و کاهش کیفیت خدمات شده است و اگر منابع مالی کافی و رضایتمندی کادر درمان تأمین نشود، سلامت کشور و آینده پزشکی در معرض تهدید قرار خواهد گرفت.

هشدار به دستگاه‌های مسئول

برخی کارشناسان این حوزه معتقدند بخش مهمی از افزایش قیمت دارو ناشی از رشد هزینه‌های تولید، نوسانات بازار ارز و مشکلات تأمین مواد اولیه است. یابان حال، شهروندان کمتر با این جزئیات اقتصادی سروکار دارند. آنچه برای آنها اهمیت دارد «توان ادامه درمان» است. سلمان اسحاقی، سخنگوی کمیسیون بهداشت مجلس دراین‌باره گفته با وجود تخصیص ارز ازسوی بانک مرکزی، شرکت‌نیکوهنوز تعهد خود برای تأمین ۵۵۰ میلیون یورو ارز تا پایان آبان‌ماه را محقق نکرده است. به گفته او، کمیسیون بهداشت برای انجام این تعهد مهلت نهایی را پایان آذرماه تعیین کرده و در صورت تداوم این تأخیر، سؤال ازوزیر نفت به صحن علنی ارجاع خواهد شد چرا که این شرکت ۵۰درصد مواد اولیه دارویی کشور را تأمین می‌کند، ۲۰درصد داروهای نهایی را می‌سازد و ۳۰درصد شبکه توزیع دارو را پوشش می‌دهد.

تاثیر تورم و نوسان نرخ ارز بر بازار دارو

در ادامه افزایش فشارهای اقتصادی در حوزه درمان، وحید محلاتی دبیر انجمن شرکت‌های پخش دارو و مکمل در گفت‌وگو با جام‌جم تأکید می‌کند: «در شرایطی که کشور گرفتار تورم است، دارو هم مانند هر کالای دیگری از این وضعیت متاثر می‌شود. تولیدکنندگان دارو با افزایش هزینه‌های مواد اولیه و خدمات روبه‌رو هستند و ناچار به اصلاح قیمت‌ها می‌شوند تا بتوانند چرخه اقتصادی خود را حفظ کنند.»

مسلمانوسان نرخ ارز در این روند افزایشی قیمت دارو نقش دارد که لازم است برای مهار آن اقداماتی انجام شود.

دبیر انجمن شرکت‌های پخش دارو و مکمل ادامه می‌دهد: «اگر نرخ ارز سه‌برابر شود، لزوماً قیمت دارو هم به همان اندازه افزایش پیدا نمی‌کند اما هر میزان تأثیری که بر قیمت تمام‌شده بگذارد، در قیمت نهایی دارو هم دیده می‌شود.»

به گفته فعالان بازار دارو، بخش مهمی از هزینه‌های تولید به نهاده‌هایی وابسته‌است که با ارز وارد می‌شوند و همین موضوع باعث می‌شود کوچک‌ترین تغییری در حوزه ارزی، به سرعت در قیمت‌گذاری دارو بازتاب پیدا کند.



هشدارها نسبت به افزایش هزینه‌های دارو و درمان بالا گرفت

اختلاف قیمت و مشکل قاچاق

مساله اختلاف قیمت دارو در ایران و کشورهای منطقه، معضل دیگری است که فعالان این حوزه، درباره‌اش هشدار می‌دهند. محلاتی در این خصوص معتقد است: «کاملاً طبیعی است که وقتی قیمت یک کالا در داخل چندبرابر کمتر از بازارهای اطراف باشد، قاچاق آن اجتناب‌ناپذیر می‌شود. این موضوع فقط مختص دارو نیست، هر کالایی با چنین اختلاف قیمتی در معرض قاچاق قرار می‌گیرد.»

راهکار مقابله با این پدیده، یکسان‌سازی کامل قیمت‌ها یا حذف حمایت‌ها نیست. او تأکید می‌کند: «دارو با سلامت مردم سروکار دارد و نمی‌توان تمام هزینه‌ها را بر دوش مصرف‌کننده

برش

راهکار سازمان غذا و دارو چیست؟

جلسات منظم کمیسیون قیمت‌گذاری

محمد هاشمی، سخنگوی سازمان غذا و دارو درباره هشدارهای کارشناسان نسبت به افزایش قیمت دارو، به جام‌جم می‌گوید: «کارشناسان در این خصوص هشدار می‌دهند. زیرا قیمت دارو تحت تأثیر شاخص‌های متعددی مانند بهای تمام‌شده تولید، هزینه تأمین مواد اولیه، نوسانات ارز، هزینه‌های لجستیکی و سربار، استانداردهای کیفی و شرایط بازار بین‌المللی قرار دارد و این عوامل در قیمت دارو مؤثر است. افزایش هزینه‌های تولید و تأمین، تغییر نرخ ارز، نوسانات بازار بین‌المللی و نیاز به رعایت استانداردهای کیفی و پایداری تولید داخل از ضروریات اصلاح قیمت احتمالی قیمت دارو هستند.» به گفته سخنگوی سازمان غذا و دارو برگزاری منظم جلسات کمیسیون قیمت‌گذاری با تحلیل

گذاشت، ضروری است نهاده‌های تولید با نرخ واقعی و قابل اتکا در اختیار شرکت‌های دارویی قرار گیرد، اما در عین حال باید مکانیسم‌هایی طراحی شود تا فشار نهایی به بیماران منتقل نشود.

سلامت شوخی‌بردار نیست

در این بین اما نباید بازار دارو را به حال خود رها کرد. زیرا با در نظر گرفتن تدابیری می‌توان از تحمیل هزینه‌های بیشتر به شهروندان پیشگیری شود. دبیر انجمن شرکت‌های پخش دارو و مکمل در این خصوص می‌گوید: «هرگونه اصلاح در نظام ارزی دارو، از جمله حذف ارز ترجیحی یا نزدیک‌کردن قیمت‌ها به نرخ

دقیق داده‌ها و در نظر گرفتن توان پرداخت بیماران و نظام بیمه‌ای کشور و اعمال اصلاحات قیمت دارو به‌گونه‌ای که دسترسی بیماران حفظ شود، راهکار اصلی برای کاهش فشار مالی بر شهروندان است. اودر خصوص ترک فعل دستگاه‌های مسئول در زمینه ساماندهی بازار دارو می‌گوید: «شاهد هیچ ترک فعلی نیستیم؛ زیرا جلسات کمیسیون به صورت منظم برگزار می‌شود و تصمیم‌گیری‌ها با حضور همه اعضا و جمع‌بندی نظرات تخصصی انجام می‌گیرد. بنابراین هیچ ترک فعلی از سوی دستگاه‌های مسئول مشاهده نمی‌شود.» برای کنترل بازار دارو در شرایط کنونی نیز هاشمی راهکارهایی ارائه می‌دهد: «کنترل دقیق بازار از طریق جلسات منظم کمیسیون قیمت‌گذاری، بررسی شاخص‌های اقتصادی و علمی، مقایسه با کشورهای مرجع و اصلاح قیمت‌ها با هدف ایجاد تعادل میان دسترسی بیماران، پایداری زنجیره تأمین و تولید داخل و انطباق با سیاست‌های کلان حوزه سلامت و اقتصاد دارو، از جمله اقداماتی است که می‌توان در این زمینه انجام داد.»

واقعی، تنها زمانی قابل اجراست که دولت بسته‌ای قابل اتکا برای جبران هزینه‌ها در اختیار مردم قرار دهد. همچنین لازم است مابه‌التفاوت ایجادشده بین نرخ ارز ترجیحی و ارز واقعی از طریق سیستم‌های پرداخت به مردم بازگردانده شود تا افزایش قیمت برای مصرف‌کننده قابل تحمل باشد.»

به گفته محلاتی اگر دولت پرداخت‌های جبرانی را تقویت کند، آزادسازی ارز نه تنها امکان‌پذیر است، بلکه می‌تواند به کاهش قاچاق نیز بینجامد. وقتی قیمت‌ها واقعی شود و دولت هزینه را برای بیمه‌ها و مصرف‌کننده‌ها جبران کند، طبیعی است که زمینه قاچاق دارو به‌طور جدی کم می‌شود.»

تجربه جهانی نشان می‌دهد مصرف دارو نباید تابع تیان اقتصادی مردم باشد. دبیر انجمن شرکت‌های پخش دارو و مکمل نیز می‌گوید: «دارو کالای سلامت است و میزان مصرف آن نباید تابع قدرت خرید مردم باشد. اگر قرار است ارز آزاد شود، باید پرداخت جبرانی‌طوری تنظیم شود که هیچ فردی به دلیل مشکلات مالی از مصرف داروی مورد نیازش باز نماند.» در این بین مسأله چالش نهادهای اجرایی و تصمیم‌گیری دیر هنگام نیز مطرح است که به افزایش قیمت دارو و عدم ساماندهی این بازار منجر شده. محلاتی در این زمینه با اشاره به روند کند اصلاحات اقتصادی در کشور توضیح می‌دهد: «دولت تلاش می‌کند مانند حوزه بنزین و سایر بخش‌ها، این تغییرات را بدون ایجاد تبعات اجتماعی انجام دهد اما کار ساده‌ای نیست و هرچه دیرتر انجام شود، اجرای آن دشوارتر خواهد شد.»

گره اصلی بازار دارو

برخی فعالان صنعت داروسازی معتقدند مشکل اصلی امروز بازار دارو نه قیمت‌گذاری، بلکه عدم دسترسی تولیدکنندگان به ارز است. دبیر انجمن شرکت‌های پخش دارو و مکمل در این‌باره می‌گوید: «همه از ضرورت تأمین ارز حرف می‌زنند اما مسأله اینجاست که بسیاری از شرکت‌ها ماه‌هاست پول را به بانک‌ها داده‌اند اما بانک نتوانسته مبلغ را به تأمین‌کنندگان خارجی منتقل کند.» در این بین برخی شرکت‌ها برای تأمین ارز مورد نیاز حتی مجبور به دریافت وام شده‌اند و اکنون باید سود وام را نیز بپردازند، در حالی‌که پول کالا هنوز به دست فروشنده خارجی نرسیده است. با این حال زمانی‌که ارز به‌موقع تأمین نشود، تولید هم دچار وقفه خواهد شد.

فعالان حوزه سلامت هشدار می‌دهند اگر روند فعلی ادامه یابد، ممکن است مصرف دارو در برخی گروه‌ها کاهش یابد و پیامدهای جدی برای سلامت عمومی به دنبال داشته باشد. تا جایی که وقتی بیمار بین هزینه درمان و مخارج روزمره مجبور به انتخاب است، معمولاً درمان قربانی می‌شود. در چنین شرایطی، انتظار مردم از دولت و نهاده‌های بیمه‌گر افزایش یافته است. جامعه‌خواهان طراحی سازوکاری شفاف است تا از یک‌سوم هر قیمت‌ها و تأمین پایدار دارو را ممکن کند و از سوی دیگر از بیماران حمایت مالی به عمل آورد. دارو کالایی حیاتی است و نمی‌توان شاهد افزایش بی‌وقفه قیمت آن بود، بی‌آن‌که پرسید مردم چگونه باید درمان شوند.

شرکت توزیع نیروی برق استان البرز

آگهی مناقصه عمومی یک مرحله‌ای (نوبت دوم)

شماره مناقصه	شماره فراخوان در سامانه ستاد	موضوع مناقصه	قیمت پایه مناقصه (ریال)	تضمین شرکت در مناقصه (ریال)	تاریخ بازگشایی پاکات
۱۴۰۲۰۷۴	۲۰۰۴۰۰۵۳۲۱۰۰۰۰۷۴	اجرای طرح ۲۷۶۰۰۷۴۲ آقای داداش پور منطقه برق شهرستان فردیس	۲۰۰۳۰۵۰۳۶۹۰۸۰۰	۲۰۰۳۱۰۰۰۰۰۰۰	۱۴۰۴/۱۰/۰۳ ساعت ۹:۱۵

۱- دستگاه مناقصه گزار: شرکت توزیع نیروی برق استان البرز

۲- شرایط لازم: شرکت‌های دارای رتبه بندی معتبر از سازمان مدیریت و برنامه‌ریزی کشور (احداث رتبه ۵ نیرو)

۳- مهلت خرید و محل دریافت اسناد مناقصه: متقاضیان می توانند از تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۲ لغایت ۱۴۰۴/۰۹/۲۰ یا مراجعه به درگاه www.setadiran.ir نسبت به خرید و دانلود اسناد اقدام نمایند.

۴- قیمت پایه مناقصه: به شرح فوق می باشد.

۵- مبلغ تضمین شرکت در مناقصه: به شرح فوق و مبلغ مندرج در اسناد مناقصه می باشد که مناقصه گران بایستی سپرده مذکور را به صورت ضمانتنامه بانکی یا فیش بانکی واریزی به حساب شماره ۰۱۵۲۰۱۵۲۰۰۶ نزد بانک صادرات شعبه چهارراه طالقانی کرج و یا چک بانکی تضمینی و یا ضبط از حساب مطالبات تأیید شده مناقصه گر نزد

مناقصه گزار ارائه نمایند.

۶- مهلت و محل تحویل پاکت الف و بارگذاری پیشنهادات در سامانه ستاد: حداکثر تا ساعت ۱۳ مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ پاکت الف را به دبیر خانه امور تدارکات واقع در کرج، بلوار طالقانی شمالی، پل آزادگان، ابتدای بلوار امام رضا ۵، امور تدارکات شرکت توزیع نیروی برق استان البرز تحویل و در خصوص بارگذاری سایر پاکات در سامانه ستاد اقدام نمایند.

۷- زمان اعتبار پیشنهاد قیمت مناقصه گران: از تاریخ تحویل پیشنهاد به مدت ۳ ماه

۸- بدیهی است به پیشنهادهای فاقد امضا، مشروط، مخدوش و یا پیشنهاداتی که پس از مهلت مقرر در این فراخوان واصل می گردند، مطلقاً ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۹- سایر اطلاعات و جزئیات مربوط در اسناد مناقصه مندرج است.

۱۰- هزینه آگهی و کارمزد سامانه ستاد بر عهده برنده مناقصه می باشد.

روابط عمومی شرکت توزیع نیروی برق استان البرز

شرکت توزیع نیروی برق استان البرز

آگهی مناقصه عمومی دوم مرحله‌ای (نوبت دوم)

شماره مناقصه	موضوع مناقصه	تضمین شرکت در مناقصه (ریال)	تاریخ بازگشایی پاکات
۱۴۰۴۰۶۸	خرید تابلو برق حفاظتی جهت نصب رله و UPS	۲۰۰۰۰۰۰۰۰۰۰	تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۳ ساعت ۹:۳۰
۱۴۰۴۰۷۲	درزنگشور خلا ثابت موتوردار زمینی	۵۰۶۰۸۰۰۰۰۰۰۰	تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۳ ساعت ۱۰
۱۴۰۴۰۷۳	خرید ریکلوزر	۵۰۶۷۲۰۰۰۰۰۰۰	تاریخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۳ ساعت ۱۰:۳۰

۱- دستگاه مناقصه گزار: شرکت توزیع نیروی برق استان البرز

۲- شرایط لازم: رعایت استانداردها، معیارها و الزامات فنی، مدارک و مستندات مربوطه طبق شرایط مندرج در اسناد مناقصه

۳- مهلت خرید و محل دریافت اسناد مناقصه: متقاضیان می توانند از تاریخ ۱۴۰۴/۰۹/۱۲ لغایت ۱۴۰۴/۰۹/۱۹ یا مراجعه به درگاه www.setadiran.ir نسبت به خرید و دانلود اسناد اقدام نمایند.

۴- مبلغ تضمین شرکت در مناقصه: به شرح فوق و مبلغ مندرج در اسناد مناقصه می باشد که مناقصه گران بایستی سپرده مذکور را به صورت ضمانتنامه بانکی یا فیش بانکی واریزی به حساب شماره ۰۱۰۱۵۲۰۱۵۲۰۰۶ نزد بانک صادرات شعبه چهارراه طالقانی کرج و یا چک بانکی تضمینی و یا ضبط از حساب مطالبات تأیید شده مناقصه گر نزد مناقصه گزار ارائه نمایند.

۵- مهلت و محل تحویل پیشنهادات: تا ساعت ۱۲:۳۰ روز دوشنبه مورخ ۱۴۰۴/۱۰/۰۱ به دبیر خانه امور تدارکات واقع در کرج، بلوار طالقانی شمالی، بالاتر از پل آزادگان، ابتدای بلوار امام رضا ۵، طبقه دوم کدپستی ۳۱۴۹۶۸۱۱۴

۶- زمان اعتبار پیشنهاد قیمت مناقصه گران: از تاریخ تحویل پیشنهاد به مدت ۳ ماه

۷- بدیهی است به پیشنهادهای فاقد امضا، مشروط، مخدوش و یا پیشنهاداتی که پس از مهلت مقرر در این فراخوان واصل می گردند، مطلقاً ترتیب اثر داده نخواهد شد.

۸- سایر اطلاعات و جزئیات مربوط در اسناد مناقصه مندرج است.

۹- هزینه آگهی و کارمزد سامانه ستاد بر عهده برنده مناقصه می باشد.

روابط عمومی شرکت توزیع نیروی برق استان البرز

از ماه آگهی ها ۴۹۱۰۵۰۰۰

daneshpayam.agahi@gmail.com

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱															
۲															
۳															
۴															
۵															
۶															
۷															
۸															
۹															
۱۰															
۱۱															
۱۲															
۱۳															
۱۴															
۱۵															

طراح: بیژن گورانی

جدول ۷۱۵۳

جدول عادی

افقی: (۱) ورودی خانه‌های قدیمی – قسمتی از فشنگ، دوست‌داشتنی (۲) رهبر قیام ضداستعماری جنگل-آش (۳) خیمه، شب چله، کوزه‌قدیم (۴) قیمت بازاری، لغو کردن – آیارتمان کوچک با تجهیزات ساده (۵) کرم‌کدو، موقر، کوهی در مکه (۶) یک دور مسابقه والیبال – پاک گران‌ترین نخ (۷) خشک، نام قدیم شهر بابل – سودای (۸) پرندۀ ای وحشی- ملح، شهیدی از صحرای کربلا (۹) یازده-با اقبال نامساعد روبه‌رو شدن – خمیده (۱۰) از پشت صحنه، جملات و عبارت‌های نمایشنامه را به بازیگران یادآوری می‌کند – دشنامگو، شعور (۱۱) گوبشی در غرب ایران – نام کوچک پاستور – از ظروف آشپزخانه (۱۲) نویسنده کتاب مسخ – سازمان فضانوردی آمریکا – مروارید (۱۳) نوشیدنی پاکستانی – رخوت – میمون آدم‌نما (۱۴) قورباغه – کنایه از ظاهرسازی و دروغین و نمایشی رفتار کردن (است ۱۵) دریانورد، قسمتی از گوش، هدف

عمودی: (۱) نوعی رابطه همزیستی بین دو جاندار، اسکی مارپیچ (۲) دندان‌های اولیه، متذکر – خوردن (۳) دیوار بلند، از اوراق بهادار، بدون تغییر (۴) پروردگار – خوشه گندم – بجا آوردن (۵) سرزمین، نام هیتلر، پول زاین (۶) سراسر است، کسی که مال دیگری را به زور می‌گیرد، پایتخت بلژیک (۷) خواب خوش – زوال‌پذیر، گلی زیبا (۸) مورد تمسخر قرار گرفته – آبی خوراکی – درخت افکن (۹) هم اندازه – اندیشه، غلاف شمشیر (۱۰) غذای دریایی گران – انجمن بین‌المللی حمل‌ونقل

حل جدول عادی ۷۱۵۲

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	س	ک	ا	و	م	ا	ن	ک	ن	ا	و	ل	ی	ا	و
۲	ت	ل	و	د	ن	ا	م	ب	ا	ب	ا	و	ا	ب	ا
۳	م	ی	ر	س	ا	ف	ا	ل	ا	ل	ر	د	ک	ی	ا
۴	ک	م	ی	ا	ش	ب	د	ر	ی	ک	ی	س	ا	و	ا
۵	ا	ل	ع	ت	ی	و	ی	و	ی	و	ی	و	ی	و	ی
۶	ر	ف	ت	ق	ا	ر	ب	ی	ک	ن	د	ل	و	ی	ا
۷	ر	و	ی	ا	ر	ت	ی	و	ی	و	ی	و	ی	و	ی
۸	ج	ا	ن	ا	ب	ب	ج	م	ل	د	ک	ن	ر	ه	ا
۹	م	ر	ک	ش	ه	ی	ر	ش	ا	ر	ع	ا	و	ا	و
۱۰	و	ی	ت	ر	ای	س	ب	ج	ا	و	ی	و	ی	و	ی
۱۱	د	ر	ی	س	ک	ر	ا	خ	ا	م	و	ش	ر	و	ی
۱۲	ا	ب	پ	ا	ش	ی	ا	ب	ش	ر	ک	ا	و	ا	و
۱۳	ا	و	ر	د	ن	ک	ی	ا	ن	ی	ک	ی	م	ر	ک
۱۴	ی	ن	ا	ل	ا	ر	س	ا	و	ا	ب	ا	ت	ا	و
۱۵	ا	ل	ی	ک	و	د	ر	ز	ا	ر	ا	و	ا	و	ا

حل جدول ویژه ۷۱۵۲

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	ج	و	ا	ن	ی	م	ا	ف	ا	و	ی	ا	و	ی	ا
۲	ا	ز	ر	ش	ی	ن	ی	و	ن	ک	د	ل	ر	ا	ب
۳	ز	ی	و	ش	ت	ا	ی	ا	ر	ا	م	ر	ک	ا	و
۴	و	ا	ن	ت	م	ر	ی	ا	ج	ا	ن	ی	ا	و	ا
۵	ا	م	د	ر	ی	ج	ه	ی	ا	و	ر	ا	و	ا	و
۶	د	ک	و	ی	ن	ه	ا	و	ی	ن	ک	ل	ا	خ	ا
۷	م	ر	ا	ن	ا	و	ت	ر	ک	ر	ه	د	و	ی	ا
۸	ج	ا	ب	ش	ه	ی	ر	ا	م	ر	ک	ا	و	ا	و
۹	ر	ی	ن	ک	ا	د	ن	ت	ب	ب	ا	و	ا	و	ا
۱۰	ا	ب	ا	د	س	ا	م	ی	ی	ا	ل	ا	ب	ا	و
۱۱	ز	ی	ج	ی	ن	ک	ا	ل	ر	ی	ک	ا	و	ا	و
۱۲	م	ل	ی	ت	ر	ف	ا	ت	ا	م	ر	ک	ا	و	ا
۱۳	ا	و	ی	ا	ک	ر	ا	ف	ا	ی	د	ط	و	ا	و
۱۴	ن	ق	ا	ب	د	ی	و	ب	ن	د	ا	د	ا	ی	ا
۱۵	ا	ل	ی	ک	ی	ا	ن	ر	ا	و	ا	و	ا	و	ا