بررسی درباره مرگ و میر گروه کانروستاتیک گرمان

امروزه سعی کشورهای متفرق جهان برای است که تا ناجاکه ممکن است مرگ و میر
کودکان را تقلید دهد و حتی این موضوع خیلی ویبلهای جهت متسالب بتری بی‌هدنشتی
مطالعه قرار گرفته است مثلاً حресانی تعداد تلفات نوزادان امریکا در مجله انگمی شیکان
طنال آن سملت منشوری می‌باشد و بخصوص باین موضوع شاره می‌شدک تلفات نوزادان
امريكایی یکی از کشورهای اسکاندیناویست و برای اطلاع اطلاع درباره نسبت مرگ و میر در
سنین و در ایالات مختلفه کشور و بخصوص علل و عوامل موجب آن یارانتها و پرداز
مخصوصی برای آماریاتی (Nat. center for Health Statistics)
جهد دارد که ارتباط مربوط
به مربوط کودک درسن مختلف (نوزادانـشخبروانـکودکسنـسنینستوـوالاخر
سالگردگان) را با کودک مرگ و میر برسپ درجه‌شیوع مشترک بی‌پلاکه ایکنیتی
طبیعی میدانن که در دوره‌ای از دوره‌های مختلف زنگ و مری یکی از بی‌پلاکه
سبب مرگ کودک و از در طی زنگ می‌شود و به دیگر
امیراکا است میدانن که به پلاکه و جمعیت سنین از اثر باعث مبارزات
نیتی‌ها تقلید درمرگ و میر خواهد بود بطوطیه در سال ... و میلادی از هر ... مولود زنده
امیراکی بیش از ... نفران هر گز سن انگلیس متسالب در حالیه در سال 1961 این
نرستن بیش از 40 نفر نیبوده است. با وجود علمیان بیشترها همانطوریه اشاره شد مطالعه
اسکاندیناوی از گفتگوی تمامیتی مرگ و میر نوزادان از امریکا جلوگیری زیرادرسال 1965 و
نرستن مرگ و میر نوزادان سوئدی 5 درهزار بود در حالیه در امریکا این نرستن بیش از
8 درهزار بوده است. در کشورعاملاتان راجع به مرگ و میر اطلاع آمار صحيحی بخصوص
درباره منطقه‌روستایی در دست نیست و در علیه اطلاع نظر درباره مرگ و میر کودکان این
نواحی از روی تخمین و محاسبات بوده است. وجود آماریاتی و مقایسه آن درسنامه‌های مختلف
میتواند بهترین و کاربرداران شاهد اثرات فعالیتهای عمرانی و بهداشتی منطقه باشد از هنین
جهات بود که تصمیم گرفته شد که در چند منطقه روستایی کرمان درباره آن موضوع بررسی
عمل آلمد که اساس این مطالعه تشکیل می‌دهد.
مناطق مورد بررسی - چهار منطقه که دومنطقه آن کوهستانی و دومنطقه دیگر مسطح و باصطلاح جلگه‌ای بوده‌اند روزانه فرخته شد. دومنطقه کوهستانی فقط ازبینه نظر است و فاصله بین مرکز بهداشتی شهرتنظیمی داشته و درباره مشخصات بخصوص ازبینه اول، دومنطقه وجود کارگاهی تغییری داشته که نسبت به شرایط شهرتنظیمی نمایندگان قرار گرفته و دومنطقه جاگاهی نیزیکی خیلی دورتر است. دریگی با بهداشت در منطقه صنعتی و تجاری ازبینه درآمد نیست و بودن مسایل بهبودی مشکل بودن. دومنطقه ازبینه دیگر سالن‌آباد و یا وجود باغات پسته‌ای زیاد و بانوان بودن سطح درآمد کم‌تر می‌بود.

طريقة بررسی - با کلیه دان مناطق مورد بررسی مصاحبه بعمل آمد و درباره دفعات حامالی و تعداد کود را بانوی بسن و جنس آنها و بهمینه کود کانی راک ازدست داده بودند و دفعات متعدد و تعداد نوزادان مرده بدنی آسد (Stillbirth) (ثبت جمعه در دعوت و رساله گذشته) تاریخ فروزان ماه ۱۳۹۳ و حامله شده بودند همه جداگانه.

جوی آوری شده که در دولت صفحه مقابل نشا داده شده است.

از آنچه از اینکه بستگی بامداد بود ویژه و وجود تورش زیاد بود bias. بخصوص از آنکه می‌کرد بامداد را حین راک کر باگوند و وابستگی اینکه می‌کرد است جغرافیائی که دهه‌ها داده را دهم تعداد فرزندان و تعداد بسکان خود را کمر کرگن و باگوند اینکه می‌کرد است جغرافیائی در حال و جلب اعتماد بعمل آمد و بخصوص که درغلب مصاحبه‌ها استفاده می‌کرد به تمام خصوصیات افراد ادامه بود که به صورت سیب مزخر داشت که خیلی سبب مزخر و صحت عمل گردید مثلاً دریک ازدها موردبررسی معتمد می‌کرد که درون حال کرده‌ها و بخواهای مجهز هم بود که ازدواج‌هایی ده نزد اولی‌ها می‌گرفت و ازون تئوری اساسی کلی‌افراد و هنگام و کودکان دارا بی‌خوی بودست بکه تعداد فرزندان اغلب خانواده‌ها کاملاً اطلاع داشت.

احتمال اشتباه و قصور خاطره درباره تعداد حاملگی و همچنین تعداد و جنس فرزندان زندگی و مهربانی حتی مادر بی‌سواد روحانی تقریباً صریحاً اشارات اما دربارو س، احتمال اشتباه و بخصوص تورش وجود دارد ولی چون ما سر کودکان را سوال می‌کردیم و کاری با سر مادرکننده‌ها گزار شد که اگر تورش ازطرف مادرسنجی که گفتگوی سر کودک وجود داشت درباره سوال مادرنگرینک‌ها ازطرف یکی‌ها گروسنتی که می‌گفتند بهترین راه‌های کردشتن گروسنتی کمتر در بازکردن این راه‌های کودکان با بسیاری مادری تفاوت کودک‌ها با ما نیمیگشت در تبیینه نهایی ما زیاد تأثیر نمی‌کرد زیرا فصله گرودهای سنی بیش از فاصله امکان ابتنی و احتمال تصور خاطره درباس مادر بود.
| فرد کودکان | جنس | مادر | مادر | فرد کودکان | جنس | مادر | مادر | فرد کودکان | جنس | مادر | مادر | فرد کودکان | جنس | مادر | مادر | فرد کودکان | جنس | مادر | مادر | فرد کودکان | جنس | مادر | مادر |
|-----------|------|------|------|-----------|------|------|------|-----------|------|------|------|-----------|------|------|------|-----------|------|------|------|-----------|------|------|------|-----------|------|------|------|
| مرد       | ۸۷   | ۴۸   | ۱۸۷  | مرد       | ۴۵۰  | ۶۰   | ۲۰۴  | مرد       | ۴۵۶  | ۶۷   | ۱۷۴  | مرد       | ۴۵۰  | ۶۰   | ۲۰۴  | مرد       | ۴۵۰  | ۶۰   | ۲۰۴  | مرد       | ۴۵۰  | ۶۰   | ۲۰۴  |
| زن        | ۳۷   | ۲۸   | ۱۲۵  | زن        | ۳۸۴  | ۱۳۱  | ۱۹۲  | زن        | ۱۴۴  | ۵۸   | ۱۳۴  | زن        | ۶۰۰  | ۶۲   | ۳۲۸  | زن        | ۴۵۶  | ۶۷   | ۱۷۴  | زن        | ۴۵۰  | ۶۰   | ۲۰۴  |
| مرد       | ۸۲   | ۶۳   | ۲۲۶  | مرد       | ۱۸۵  | ۶۲   | ۱۲۳  | مرد       | ۱۸۲  | ۶۲   | ۱۲۳  | مرد       | ۱۸۵  | ۶۲   | ۱۲۳  | مرد       | ۱۸۵  | ۶۲   | ۱۲۳  | مرد       | ۱۸۵  | ۶۲   | ۱۲۳  |
| جمع کل    | ۹۴   | ۸۳   | ۲۴۷  | جمع کل    | ۱۵۱  | ۴۷   | ۱۰۴  | جمع کل    | ۳۳۳  | ۱۳۴  | ۱۹۹  | جمع کل    | ۴۴۱  | ۲۲۶  | ۱۱۵  | جمع کل    | ۳۳۳  | ۱۳۴  | ۱۹۹  | جمع کل    | ۴۴۱  | ۲۲۶  | ۱۱۵  |

در جدول فوق تعداد دفعات حاملگی سطح مرگ و مادر نوزادان، شیرخواران و کودکان و تعداد کودکان سالم (برحسب جنس) زنانیکه در چهار منطقه روانشناسی استان کرمان در مدت پانزده سال تا تاریخ نروندان ماه ۱۳۹۲، پاگاردشدهند و همچنین تعداد زنانیکه در این مدت بیش از دوبار حامله شده و آنها ایکه کودکی از دست ندادهند، اطلاعات آنها را در این جدول ذکر نموده‌اند.
نتیجه بررسی - بطور کلی این بررسی همان‌طوری‌که از قبیل شماره یک معلوم می‌شود
تشان داده که:

۱- هر مادری بطور استحکامی بازه‌های شده ویلی بیش از دو فرزند ندارد.
۲- درصد مادران بیش از دوبار حامله شده و درصدشان حتی یک فرزند دوازده‌شیاراژ

دست داده‌اند.

۳- هدایای دفعات حاملگی در دومادر بود که بیش از ۳ بار حامله شده بودند و
۴- در دو فرزندان درک مادر به دوکه از فرزندخو در دو مادر به دوکه از فرزندخو در دوکه 
Anne کمتر تلفات فرزندان مالکه تامربه از ۸ فرزندی 
که پیدا کرده همراه در دوران شیرخوارگی ارتباط دارد.
۵- از ۸۰۰ مولود زنده

۵۰ فرزندان در دوران شیرخوارگی میهن میشوند.
۶- جمکرد و درگروه سنی بیش از یکساله ۶۰ درصد با است نسبت مهر و میر در

سنج یک تا چهار سالگی در کشورهای گواتمالا - آراژانتین - و امریکای مرکزی و ویکه
۶ درصد با است.

۷- بعارت رفتار بیش از ۴% نوزادان منطقه تا قبل از رضیدین بسن بلوغ تلق شده‌اند.
۸- جهت تعداد دفعات حاملگی در این بررسی خیلی زیاد چربی چربی میکنند و گریخته‌اند

یک میوه ای است که مطلوب تاریخ تغذیه جامعه شناسان و دولت‌های مختلف تاریخ
گرفته است. از خصوص ازایندگی درجه سرعت افزایش جمعیت همراه با رشد سرعت افزایش
تولید مواد غذایی نیست ولی برای یک مادر و رستایی مسئله مهم داشت فرزند‌است که
ویک شرکتی او نیست از اطلاعات مادری لازم است بکه در حفظت فرزند برای او
است. ویک نوع بیمه (Insurance)

است و مادر بدینسیون می‌تواند از آن او او برای ارزیابی تلفات کودکان دیگر را در قابل
ودر دمای قابل دیده است مطمئن نیست که همی‌آن‌های را را را می‌پردازد پاپا.

است که در کمرب فرزند حامله می‌شود. تنها با تکلیف داره و میر کودکان است که می‌توان
این اطمینان را بدین این است و دیده که حیث می‌ماند برای بکار بردن وسایل طرق
کنترل جمعیت (Family Planning) یا (Birth control) که از در طرف برسی جل‌نور میکنند بالا به در ناحیه تلفات کودکان است یعنی همان‌طوری‌که

اشاره شده بیش از چهل درصد نوزادان منطقه‌های مورد بررسی تابل از رضیدین بسن بلوغ تلق
میشود. البته این رقم هر گزینه نماینده آمار مرگ و میر اطفال ایران نمیتواند باشد. زیرا نمونه‌
انتخابی سرد بررسی یکپارچه‌اند. Random sample (نیوده و برای بررسی داراگرگو، ویژه‌ای اطفال ایران بهت
وجود اختلالات طبیعی و تفاوت موانع‌های بهداشتی و طبی در تهران و
شهرستان‌ها و دردهای دوازده‌میلیارد پایتند بررسی در ۱۰۰۰۰ منطقه متفاوت عمل آورد.
علل بالابورد مرگ و میر اطفال:
در حدی مصاحبه با مادران سی شد درباره علل‌های بیماری کودکان قبل از مرگ‌ Дан
سئوالاتی به این ایده و اگرچه پاسخ آنها هر گزینه نماینده آمار بررسی مقایسه‌ای برای رؤیت مرگ و میر قرار دارد ولی یادگیری تجربیات شخصی که دراین منطقه بعمل آمده‌اند، معنی‌دارتریکه
انظار میراث دوآخت بیش از همه باعث تلفات کودکان بود. یکی از علل و استفراغ فصل
تابستان و دیگر عواضی تنفسی درفصل زمستان.
مرگ‌ و میر کودکان باعث‌کرده دو دسته عوامل است.
۱- عوامل عمومی (General Factors) (که: رتبه بندی اقتصادی، سیاسی و مسکن است.
۲- عوامل احتمالی (Specific Factors) (که: سرمایه‌های مبنا و مخصوص اطفال است.
اگرچه درظاهر مشاهده میشود که کودک باعثت رودهای واریه توقف می‌شود وی
بیش از همه قراردادی است که زمینه برای این عوامل به‌خصوص عفونت‌های روده‌ای آماده
می‌باشد. کودک که در برای‌گرما سوزان و روزهای ناگهانی و یا سرمای مختال‌های
زمستان و سالانه استحکامی که حداکثر آن وجود یک افق سالم و بهداشتی است ندارد. حکاکیا
زمینه خوبی برای نقاء‌های شگال‌ها سالم‌نگاری‌ها درفصل تابستان و کوکوس های گرم
می‌شی درفصل زمستان و بالاخره یکی از عواملی متعدد درفصل مختلفی به وجود می‌آورد.
اهیت‌های تغذیه و تنشغیره‌آدن و درد گزینه‌ها بدن دردر عفونت‌های ناهماهنگ‌ها دربرمی‌سای
مختلف نشان داده شده است. از این جمله می‌توان بررسی مناطق روستایی کشورگوامی‌الا در
آمریکایی آنها نام برید. دراین بررسی دو منطقه روستایی تحت مطالعه قرار گرفت دریکه
منطقه به‌هم کودکان کمتر از مسال و کلیه زنان باردار و مادران شیرده و روز کم‌درجه هم
مواد غذایی که شامل گرم بروت‌تن بود علاوه برگذاری معمولی خودشان داده شد. سطح به
دیگر برونتان شاهد درظاهر گرفته شد. درجریان میست مسائل سالم‌الگه مورد کردن که مرگ و میر
شیرخواران بطور قابل ملاحظه ازمرگ و میر شیرخوران درساختمان قابل از برسی کاسته گردید
باوجود اینکه درصد مسائل، مربوط به اهداف اهداف پیام‌های بهداشتی و طبی (Medical care)
ووجود برونتان و خیلی نامه‌ای قبل از برسی بوده است. درسطح زمان و سیر مرگ‌ و
وکاری داده نشست درسرگ و میر شیرخواران هیچ تغییر مشاهده نگردید.
سال پیست و سوم
نامه دانشکده پزشکی
384

بدی تغذیه زمین‌ها برای ابتلای به بیماری‌ها بخصوص بیماری‌های غذایی آنلاین می‌باشد.
این بیماری‌ها از‌بیکاری سبب کم شدن اشتهای دفع زیاد ازت بدن می‌شود (Nitrogen Loss).
که خود بدلی تغذیه را برتری می‌کند و از نظر دیگر در اراده‌کنی خوراکی ندارد.
به‌طور منجر به تغذیه خوب می‌شود. چرا که مادرخازن سرخک در بیشتری صد درصدی در آمیختگی است. 
در کشور اکثر
که وضع تغذیه کودکان برتر از مکزیک است بیماری سرخک یکی از اعماق عدهٔ دختر و بی‌دختری است.
کودکان است و نشان قابلای آن بیش از دوباره مرگ و بی‌دختری درهمزیک است.

غلط عده بدلی تغذیه در سالروز بودن مواد غذایی بقدر کافی است که آن‌هم
پروتئین‌ها بدلی اضافی ایجادی است با نمایانه‌ای هم زیاد حیزساخت کلینیک‌ها شاید در ادامه نیست.

هر مورد این بررسی همگی باالفتاق رای دارند و راکه ازدی دو آماده دکتر از‌آورش
پوسه خسته شده یا پوستی هم زیاد بود جهت ساخت کلینیک‌ها شاید اطمینان

پرایلغ بیش از‌آورش، که مادرخازن بودند که این پوست را جهت بی‌دادن

crdان آب آب‌ابار محل، لوله کشی ویادرباره تعییر راکه از‌آورش مه‌مصوری‌سازی کرده. 

اقتصاد‌ها اهمیت دارد معنی کند. زیرا آنها بیشتر نتیجه آنی را در نظر می‌گیرند و دوباره

کم‌تر درخود احساسی نشان آن به سبب نخیم بااقلیماتیک‌ها مانند آنی داشته بداند زیاد را

نشان نمیداهمد. 

علت دختری تغذیه دراین مناطق فقری‌العمل است که امکان استفاده ازغذای موجود

برد ممی‌خواهد. این مسئله بخصوص درباره تغذیه شیرخواران خانواده‌ای است. واقع کردن

زیاد در علم استعمال مواد هیدروکریته بصورت محدود شده، نشانه‌های حریره و غیره واژه

بدتر تجویز مسئول هایه مکرر توسط مادر برگرها سبب اختلال عمیق تغذیه در شیرخواران

می‌گردد. دریکی از اینها مورد دارم ویژه از تحصیلی تنکیم در آمیختگی و ای درهم‌گذاشته شده و

وانهم بودیه بین خانواده‌های معدودی تنکیم برگرده ولی درهم‌گذاشته شده و می‌توان نسبتاً فراوان بود.

متأسفانه اغلب عقیدت داشته‌که ماست و اینکه جزو اغذیه مجدد

بوده استعمالش سبب درد (فلم‌درد) می‌گردد و تخم‌مرغ را نیز برای کبدنشان مضر می‌دانند. 

ویه واژه‌تاریکی زیادی از آنها برای خريد دندان وچای و مادرکم را نباید

مبارده بکند.
مهمترين اقدامي که پژوهش در جنين شرايطي ميتواند بكند اينست که اولاً مردم را باصول تغذيه صحیح و لذیewed میتواند در تغذیه مصرف مناسب سازد و بخصوص با غذای و روستای غذای و نانو (Food Taboo) که در این وضعیت در باله مناسب کننده که این نکته بعد از این نقیض در سطح بالر تغذیه پیشگیری و بهداشتی از این و اکسیماتیوکس و هیدروراکس می‌تواند و غیره تغییر کند. جا روحانی (است) که در سطح دولت مملکت‌ها اطلاعی دیگر می‌شنود که در روی بازه‌ها انگار تولید آب و برمی‌زدیه میشود و نسبت به سیال‌های دیگری که و بسیاری وجه و اکسیماتیوکس شده و محل سیال‌شناسی هر ساله بر اثر پایه آن‌ها سیاچی می‌شود.

موضوع دیگری را که این بررسی نشان داد با لابیدون تعداد تلفات بسیار نسبت به دختران است این اختلاف از نظر آماری اختلالی است ناحیه و خیلی قابل ملاحظه‌که به مرحله به تعداد میگردن‌پر اسیر خود دارد. (Highly Significant)

محاسبات اختلاف‌های اندازی کاتاکسکا (Chi - Square) مدل تفاوت مرگ‌ومرگ بین پسرهای در بین و رمضان و شهرهای دیگر نه تنها در دانش نشان داده که در جوانان نیز میل به جنس می‌شود این بررسی قرار گرفته است. در میان کل تلفات پسرنشت به دختر در نزدیکی چهارمی‌گز و یکی نه از تنها یک‌سوم 0/48/4/1210 0/1 می‌باشد. بیشترین تلفات جنس مذکر مخصوص در درون خارج رحمی نیست بلکه در دو راه داخل رحم نیز جنس مذکر بیشتر تلفات می‌دهد و آتالاجیکه در هنگام تولید پسر به دختر نشست (مثال در اثر گیاهی این نسبت 0/1 نسبت از درون داخل رحمی از طریق مقداره متفاوت اینطور حس زده می‌شوند که در ابتدای حاملگی نسبت پسر و دختر بوده 0 1 پسر (حتى بیشتر) به 0 1 دختر مبادله که بر اثر بیش از فرض احتمالی (1 1 3 = 1) است. بیشتر جنس مذکر سپر که در نتیجه یک مشخص نیست. تحیط در

علام اصلی آسیب پذیری Vulnerability

این موضوع نه تنها کمک بزرگ برای جنس مذکر خواهد بود بلکه به این دانست حساسیت جنس مذکر از یکطرف و آسیب ناباید نسبی جنس مؤثر از طرف دیگر بیشتر میتوان بهکمک بیماریها و عوامل و عامل مرگ و میر بپردازد.
خفیات می‌باشد.

(c) خاکستر عمیق می‌باشد. بولیوارساونگ‌های متعدد در روی منطقه تومور هایی نشان می‌دهند. گاهی این خاکسترها با احتمالات بیشتر خاکستری (کلیه) گذشته

آندوکرین) توأم می‌باشد.

(l) اسکلت‌ گاهی اوقات دنوراسیون‌های این فرهنگ ستون فقرات و رگ‌های های

خونریزی‌های دمایی کلیه‌ها مشاهده می‌شود و دراین‌صورت می‌باشد.

نتایج نوروریتروپتوس‌های کلینیک‌های درجه‌ی (a)

پلاک‌ها: گاهی تومور دربیک‌ها به‌صورت یک‌پلاکی که با توجه شدید بزرگی می‌باشد در میان‌یک چشم می‌باشد. در برخی بیماران چنین مثل طبیعی نازک در زیر مایکیت و در برخی می‌باشد. این گاهی از کورودونهای سنت و فلاستیک تشکیل می‌شود که کاهی نودول روده و می‌باشد.

در برخی گروه‌ها تومور از بین‌ها گذشته و در برخی می‌باشد. نکته جالب توجهی اینست که اغلب در برخی پلاک می‌باشد اعمال عروقی به دیده می‌باشد و می‌باشد در برخی می‌باشد. این علامت و در برخی دقت تشخیص تومورهای عروقی داده شده پلاک از دنبالا نیز می‌باشد تشخیص آن‌زیم مطابق شده بود.

در برخی خاکستر پلاک‌های قهوه‌رگه رنگ جلب توجه به که که در پلاک پلاک‌های همراه با پلاک‌های قهوه‌رگه در سطح پلاک مشاهده می‌کشد و در برخی سنت با پلاک‌های کلینیک‌های درجه‌ی (b) اوربت: در استخوان‌های اوربت بیمار می‌باشد است که نکته که در

لواکالیزاسیون تومور در کاسه‌استیت خاکستر شده و در برخی می‌باشد است. (Francois – (c) ملته‌می و ترجمه: فرانسو (درملته‌می بولی و در برخی می‌باشد است. گاهی معاون‌هایه بی‌پیشینه‌ک فیشک‌ها قابل توجهی را در رشته‌های عصبی نشان می‌دهد.

(l) ایریس و عاطف قدمای: در برخی نادری در برخی خاکستر گلو کوم مشاهده کرده‌اند که

به‌طور دوموراسیون‌های زاویه ایریوس پریکورت و بانوروریتروپتوس‌ها عصب فرنیه نسبت‌یافته می‌باشد. در برخی بیمارستان‌های بی‌پایان مشاهده کرده‌اند که

دراپورس می‌باشد است ندولهای کچک و یاسلان‌های بی‌پایان.
نوروفیروماتوز کلینهوزن در چشم
شماره ۱۸۷

(۱) کورونیانی: گاهی در کورونیانی توده‌هایی دیده می‌شود که مسکن است. این توده‌ها عکس قرار داشته و با تخم‌بوکی می‌شوند که با تخم‌بوکی می‌شوند و در برخی موارد، موجب حساسیت شده است و در برخی موارد آسیب شناسی

(۲) عصاره عبارت بوده است. 

(۳) برکتی (Burki) در ۱۹۴۹ در دو مورد، نوروفیروماتوز باصره ملاحظه کرد که در آنها عبارت از نوروفیروماتوز بودند.

از ۱۹۴۹ تا ۱۹۶۳ در ۷۲ بیمار که نوروفیروماتوز باصره داشته‌اند، ۷۰۰ نوروفیروماتوز در ۷۲ بیمار بود. 

(۴) ماتور و کلینهوزن مربوط به است. 

اينگ شرک حالي بيمار مان

سکينة - شکرالله ۸ ساله، بعلت پایین افتادگی پلک نطقی چشم راست که از دانستیت شروع شده است در تاریخ ۱/۷/۴۴ بهدیمانستان امیراژمن مراجعه نمود.

در مراحلی، بتوانست کامل پلک نطقی چشم راست جلب توجه می‌کرد. این افتادگی پلکی که چشم و پلک تحتانی را یکی شوند، بود. در روز پسی پلک اعمالات عروقی (مایکریوز، واژنیک خون پلک سیگاری خون) و در لمس کوردون هایی در زیر انگشتان خس می‌شد. با مشاهده این حالات بالا‌افلکه تخم‌بوکی نوروفیروماتوز را مطرح کردیم و در معاله و درمان مراحل تشخیصی آنتی‌ژم داده‌ایم است. 

کریپتوپالی یا مارا قوارن نمی‌کرد لذا به معاونت قسمت‌های دیگر چرخش کریم. 

اگدا در ملیمیا پشت پلک بیمار نوروفیروماتوزیی دیده شد که در شکل ۲ ملاحظه در نوروفیروماتوز مخصوصا بوجود این نوروفیروماتوز در François، فرانسوا (J) مسلط می‌انجامد.

میشوی، فرانسوا (J) مسلط یا مادرزادی (۱) ویژه‌ای وده که در حدود ۱/۰ ویژه قابل اصلاح باعثک بود. علی چه در چشم، در پیش‌گیری که به آمپلیسی بودن چشم در پپیتوژیس مادرزادی مربوط بود. وعده چه از اکسل کامل بایستی بود.

وقتی که یست بیمار به معاونت دقیق قرار گرفت لکه‌های قهوه‌بری رنگی در گردن، سپس به اینکه درمان تحتانی و توده‌های بی‌کننده روز را با وسیله مشاهده شد که تخم‌بوکی