پروتکل کارآزمایی بالینی
مرکز ثبت کارآزمایی بالینی ایران

۱۴۰۵/۰۸/۱۸

بررسی اثر مکمل‌یاری زنجبیل بر روی شاخص های آنتی اکسیدانی و اکسیدانی، پیامد بالینی و کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به پارکینسون: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده، موازی و دوسوکور

چکیده پروتکل

هدف ازمطالعه
هدف این مطالعه تعیین و مقایسه ویژگی‌های دموگرافیک، بالینی و تغذیه‌ای بیماران مبتلا به پارکینسون و بررسی اثر مصرف زنجبیل بر شاخص‌های آنتی اکسیدانی و اکسیدانی، پیامد بالینی، کیفیت زندگی و شاخص توده بدنی در مقایسه با دارونما است.
طراحی
این مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی، دوسوکور، موازی و کنترل‌شده با دارونما است. تخصیص به روش بلوک‌های متوازن طبقه‌بندی‌شده انجام می‌شود.
نحوه و محل انجام مطالعه
48 بیمار از انجمن خیریه پارکینسون اصفهان وارد مطالعه می‌شوند. پس از یک دوره آماده‌سازی دو هفته‌ای، گروه مداخله روزانه 1000 میلی‌گرم پودر زنجبیل و گروه کنترل دارونما را به مدت 12 هفته مصرف می‌کنند.
شرکت کنندگان/شرایط ورود و عدم ورود
بیماران 50 تا 80 ساله مبتلا به پارکینسون با شاخص توده بدنی بالاتر از 18.5 و درمان دارویی پایدار وارد مطالعه می‌شوند. پیروی از رژیم‌های خاص، مصرف زنجبیل یا مکمل‌های آنتی‌اکسیدانی، ابتلا به اختلالات تیروئید، اختلالات شدید روانی یا شناختی، مصرف سیگار، الکل، داروهای ضدانعقاد، ضدالتهابی، سرکوب‌کننده ایمنی یا انسولین از معیارهای عدم ورود هستند.
گروه‌های مداخله
شرکت‌کنندگان به صورت تصادفی به دو گروه زنجبیل یا دارونما تخصیص می‌یابند.
متغیرهای پیامد اصلی
سطوح GPx ،SOD، ظرفیت تام آنتی‌اکسیدانی، وضعیت تام اکسیدانی، شدت بیماری بر اساس مقیاس MDS UPDRS و Hoehn and Yahr، کیفیت زندگی، شاخص توده بدنی، دریافت انرژی و مواد مغذی و فعالیت بدنی ارزیابی می‌شوند.

اطلاعات عمومی

علت بروز رسانی
نام اختصاری
اطلاعات ثبت در مرکز
شماره ثبت کارآزمایی در مرکز: **IRCT20251028067794N1**
تاریخ تایید ثبت در مرکز: **2026-04-22, ۱۴۰۵/۰۲/۰۲**

زمان‌بندی ثبت: **registered_while_recruiting**

آخرین بروز رسانی: **2026-04-22, ۱۴۰۵/۰۲/۰۲**
تعداد بروز رسانی‌ها: **0**
تاریخ تایید ثبت در مرکز
2026-04-22, ۱۴۰۵/۰۲/۰۲

اطلاعات تماس ثبت کننده
نام
مازیار قاسمی
نام سازمان / نهاد
کشور
جمهوری اسلامی ایران
تلفن
+98 83 3442 4293
آدرس ایمیل
maziar_gh@nutr.mui.ac.ir

وضعیت بیمار گیری
بیمار گیری تمام شده
منبع مالی

تاریخ شروع بیمار گیری مورد انتظار
2026-04-21, ۱۴۰۵/۰۲/۰۱
تاریخ پایان بیمار گیری مورد انتظار
2026-07-22, ۱۴۰۵/۰۴/۳۱
تاریخ شروع بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ پایان بیمارگیری تحقق یافته
خالی
تاریخ خاتمه کارآزمایی
خالی

عنوان علمی کارآزمایی
بررسی اثر مکمل‌یاری زنجبیل بر روی شاخص های آنتی اکسیدانی و اکسیدانی، پیامد بالینی و کیفیت زندگی در بیماران مبتلا به پارکینسون: یک مطالعه کارآزمایی بالینی تصادفی کنترل شده، موازی و دوسوکور

عنوان عمومی کارآزمایی
بررسی اثر مکملیاری با زنجبیل در بیماران مبتلا به پارکینسون

هدف اصلی مطالعه

درمانی

شرایط عمده ورود و عدم ورود به مطالعه

شرایط عمده ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

- سن افراد 50 تا 80 ساله - بیماران با شاخص توده بدنی (BMI) بالاتر از 18.5 - بیماران موافق با شرکت در مطالعه و توانایی ارائه رضایت‌نامه کتبی - تشخیص ابتلا به پارکینسون توسط متخصص مغز و اعصاب بر اساس معیار تشخیصی انجمن بیماری پارکینسون - ثابت بودن داروهای مصرفی حداقل یک ماه قبل از آغاز مطالعه

شرایط عمده عدم ورود به مطالعه قبل از تصادفی سازی:

پیروی از رژیم‌های غذایی خاص (کتوژنیک، فستینگ و...) در یک ماه گذشته مصرف محصولات غنی‌شده با زنجبیل در یک ماه گذشته ابتلا به کم‌کاری یا پرکاری تیروئید ابتلا به سایکوز شدید یا سایر بیماری‌های نورولوژیک هم‌زمان وجود اختلال شناختی بر اساس معیار MOCA وجود اختلالات خلقی مانند افسردگی شدید، دوقطبی یا اضطراب شدید (بر اساس نظر متخصص مغز و اعصاب) آلرژی یا حساسیت شناخته‌شده به زنجبیل امتیاز هوهن و یاهر برابر با 5 مصرف سیگار، نیکوتین یا الکل مصرف داروهای ضد انعقاد خون مصرف داروهای ضدالتهابی یا سرکوب‌کننده سیستم ایمنی دریافت انسولین مصرف مکمل‌های آنتی‌اکسیدانی

سن

از سن **50 ساله** تا سن **80 ساله**

جنسیت

هر دو

فاز مطالعه

مصداق ندارد

گروه‌های کور شده در مطالعه

- شرکت کننده
- مراقب بالینی
- محقق
- ارزیابی کننده پیامد
- آنالیز کننده داده

حجم نمونه کل

حجم نمونه پیش‌بینی شده: **48**

تصادفی سازی (نظر محقق)

اختصاص تصادفی به گروه‌های مداخله و کنترل

توصیف نحوه تصادفی سازی

تصادفی‌سازی در این مطالعه به‌صورت تصادفی‌سازی بلوک‌های متوازن با اندازه بلوک ۴ و با نسبت تخصیص ۱:۱ انجام خواهد شد. روند تصادفی‌سازی بر اساس جنسیت و شدت بیماری طبق مقیاس هوهن و یاهر لایه‌بندی می‌شود. توالی تخصیص توسط مشاور آماری و از طریق سامانه آنلاین Sealed Envelope ایجاد می‌گردد. این توالی در یک فایل رمزگذاری‌شده و غیرقابل دسترس برای تیم پژوهشی ذخیره شده و تنها مسئول درمانی انجمن خیریه پارکینسون به آن دسترسی دارد؛ فردی که هیچ نقشی در ارزیابی، جمع‌آوری داده‌ها یا تحلیل نتایج ندارد. بر اساس توالی تولیدشده، بطری‌های مکمل زنجبیل و دارونما به‌صورت کاملاً مشابه، بدون امکان تشخیص ظاهری، و با کدهای عددی پیوسته آماده‌سازی می‌شوند. بطری‌ها در پاکت‌های کدر، دربسته و مهروموم‌شده قرار داده خواهند شد. هر شرکت‌کننده تنها پس از تأیید معیارهای ورود و تکمیل ارزیابی‌های پایه، پاکت مربوطه را دریافت می‌کند. پژوهشگران، مراقبین بالینی، ارزیابان پیامد و شرکت‌کنندگان در تمام مراحل نسبت به تخصیص گروهی بی‌اطلاع خواهند بود. کدگذاری تنها پس از پایان جمع‌آوری داده‌ها و با مجوز کمیته اخلاق بازگشایی می‌شود. این روش پنهان‌سازی تخصیص را به طور کامل تضمین کرده و احتمال سوگیری انتخاب را به حداقل می‌رساند.

کور سازی (به نظر محقق)

دو سویه کور

توصیف نحوه کور سازی

در این مطالعه از روش دوسوکور استفاده می‌شود. شرکت‌کنندگان، مراقبین بالینی، محققان، ارزیابان پیامد و تحلیل‌گران داده همگی نسبت به تخصیص گروهی کور خواهند بود. مکمل زنجبیل و دارونما از نظر شکل، اندازه، رنگ، بو و بسته‌بندی کاملاً مشابه تهیه می‌شوند و هر دو در پاکت‌های کدر، دربسته و با کدگذاری عددی متوالی قرار می‌گیرند. مسئول درمانی که پاکت‌ها را تحویل می‌دهد هیچ نقشی در ارزیابی بالینی، جمع‌آوری داده‌ها یا تحلیل آماری ندارد. ارزیابان پیامد و پرسنل آزمایشگاه نمونه‌ها و پرسشنامه‌ها را تنها با کدهای شرکت‌کنندگان دریافت می‌کنند و هیچ‌گونه نشانه‌ای از نوع مداخله برای آنان وجود نخواهد داشت. تحلیل‌گران داده با پایگاه داده‌ای کار می‌کنند که فاقد هرگونه اطلاعات مربوط به تخصیص گروهی است. فرایند بازگشایی کدها تنها پس از تکمیل کامل جمع‌آوری داده‌ها و با مجوز کمیته اخلاق انجام خواهد شد. این روش تضمین می‌کند که تمام افراد کلیدی مطالعه کور باقی بمانند و خطر سوگیری عملکردی و تشخیصی به حداقل برسد.

دارو نما

دارد

اختصاص به گروه‌های مطالعه

موازی

سایر مشخصات طراحی مطالعه

شرکت کنندگان گروه مداخله برای مدت 12 هفته به طور روزانه 2 عدد قرص 500 میلی گرمی حاوی پودر زنجبیل مصرف خواهند کرد. شرکت کنندگان گروه کنترل برای مدت 12 هفته به طور روزانه 2 عدد قرص 500 میلی گرمی حاوی آرد ذرت به عنوان دارونما مصرف خواهند نمود. از آنجایی که توصیه کاربردی ما در مطالعه حاضر استفاده از پودر زنجبیل به عنوان ادویه در غذا های مصرفی می باشد؛ از افراد خواسته خواهد شد که هر یک از 2 عدد قرص تجویزی روزانه را همراه با یکی از وعده های غذایی اصلی شامل ناهار و شام استفاده نمایند.خصوصیات ظاهری مانند سایز، شکل و رنگ قرص های زنجبیل با قرص های دارونما کاملا یکسان خواهد بود. علاوه بر این، مقدار بسیار اندکی پودر زنجبیل در هر یک از قوطی های حاوی قرص های دارونما ریخته خواهد شد تا بوی آن ها نیز با بوی قوطی های حاوی قرص های زنجبیل یکسان گردد. لازم به توضیح می باشد که قرص های زنجبیل و دارونما در مطالعه ما توسط مجتمع صنایع دینه ایران تهیه خواهد شد. بر اساس اطلاعات به دست آمده از شرکت سازنده، هر قرص 500 میلی گرمی پودر زنجبیل معادل با 5 میلی گرم روغن ضروری زنجبیل (ترکیبات فعال زنجبیل شامل ترپن ها و ترکیبات فنولی) است. هر قرص 500 میلی‌گرمی زنجبیل به گونه‌ای استاندارد شده است که حاوی 25 میلی‌گرم جینجرول باشد.

کد ثبت در سایر مراکز ثبت بین‌المللی

خالی

تاییدیه کمیته‌های اخلاق

1

کمیته اخلاق

نام کمیته اخلاق

کارگروه/ کمیته اخلاق در پژوهش دانشکده های داروسازی و تغذیه - دانشگاه علوم پزشکی اصفهان

آدرس خیابان

خیابان هزارجریب، دانشکده داروسازی و علوم دارویی، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، اصفهان

شهر

اصفهان

استان

اصفهان

کد پستی

8174673461

تاریخ تایید

2026-04-06, ۱۴۰۵/۰۱/۱۷

کد کمیته اخلاق

IR.MUI.PHANUT.REC.1405.014

بیماری‌های (موضوعات) مورد مطالعه

1

شرح
بیماری پارکینسون
کد ICD-10
G20
توصیف کد ICD-10
Parkinson's disease

متغیر پیامد اولیه

1

شرح متغیر پیامد
تغییر شدت بیماری پارکینسون بر اساس نمره کل مقیاس ارزیابی یکپارچه بیماری پارکینسون وابسته به انجمن اختلالات حرکتی
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
اندازه‌گیری شدت بیماری پارکینسون در ابتدای مطالعه قبل از شروع مداخله و در پایان هفته دوازدهم پس از اتمام دوره مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
مقیاس ارزیابی یکپارچه بیماری پارکینسون وابسته به انجمن اختلالات حرکتی

متغیر پیامد ثانویه

1

شرح متغیر پیامد
تغییر سطح سرمی آنزیم سوپراکسید دیسموتاز
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
اندازه‌گیری سطح سرمی سوپراکسید دیسموتاز در ابتدای مطالعه قبل از شروع مداخله و در پایان هفته دوازدهم مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
سنجش سطح سرمی فاکتور نوروتروفیک مشتق از سلول‌های گلیال با استفاده از روش ایمنواسی آنزیمی

2

شرح متغیر پیامد
تغییر سطح سرمی آنزیم گلوتاتیون پروکسیداز
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
اندازه‌گیری سطح سرمی گلوتاتیون پروکسیداز در ابتدای مطالعه قبل از شروع مداخله و در پایان هفته دوازدهم مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
سنجش سطح سرمی گلوتاتیون پروکسیداز با استفاده از روش ایمنواسی آنزیمی

3

شرح متغیر پیامد
تغییر ظرفیت تام آنتی اکسیدانی سرم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
اندازه‌گیری ظرفیت تام آنتی اکسیدانی سرم در ابتدای مطالعه قبل از شروع مداخله و در پایان هفته دوازدهم مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
سنجش ظرفیت تام آنتی اکسیدانی سرم با استفاده از روش‌های بیوشیمیایی استاندارد

4

شرح متغیر پیامد
تغییر وضعیت تام اکسیداتیو سرم
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
اندازه‌گیری وضعیت تام اکسیداتیو سرم در ابتدای مطالعه قبل از شروع مداخله و در پایان هفته دوازدهم مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
سنجش وضعیت تام اکسیداتیو سرم با استفاده از روش‌های بیوشیمیایی استاندارد

5

شرح متغیر پیامد
تغییر کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پارکینسون
مقاطع زمانی اندازه‌گیری
ارزیابی کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پارکینسون در ابتدای مطالعه قبل از شروع مداخله و در پایان هفته دوازدهم مداخله
نحوه اندازه‌گیری متغیر
پرسشنامه کیفیت زندگی بیماران مبتلا به پارکینسون

گروه‌های مداخله

1

شرح مداخله
گروه مداخله: شرکت‌کنندگان در گروه مداخله به مدت ۱۲ هفته روزانه دو عدد قرص ۵۰۰ میلی‌گرمی حاوی پودر زنجبیل مصرف خواهند کرد. هر قرص حاوی ۵۰۰ میلی‌گرم پودر زنجبیل استاندارد شده، معادل ۲۵ میلی‌گرم جینجرول فعال است. مصرف قرص‌ها به همراه یکی از وعده‌های اصلی غذایی شامل ناهار و شام انجام می‌شود. قرص‌ها توسط مجتمع صنایع دینه ایران تهیه شده‌اند و از نظر اندازه، شکل، رنگ و بو با قرص‌های دارونما یکسان شده‌اند.
طبقه بندی
درمانی - داروها

2

شرح مداخله
گروه کنترل: شرکت‌کنندگان در گروه کنترل به مدت ۱۲ هفته روزانه دو عدد قرص ۵۰۰ میلی‌گرمی حاوی آرد ذرت به عنوان دارونما مصرف خواهند نمود. قرص‌های دارونما از نظر اندازه، شکل، رنگ و بو با قرص‌های زنجبیل یکسان سازی شده‌اند تا شرکت‌کنندگان و پژوهشگران از تخصیص گروه‌ها آگاه نباشند.
طبقه بندی
دارو نما

مراکز بیمار گیری

1

مرکز بیمار گیری
نام مرکز بیمار گیری
انجمن خیریه پارکینسون و آلزایمر اصفهان
نام کامل فرد مسوول
احمد چیت ساز
آدرس خیابان
انجمن خیریه پارکینسون و آلزایمر اصفهان, اصفهان، سه راه سیمین، خیابان جانبازان، کوچه ۱ (شهید رمضان پور)، انتهای کوچه، پلاک ۱۷۶
شهر
اصفهان
استان

اصفهان
کد پستی
-
تلفن
+98 31 3776 3834
ایمیل
maziar_gh@nutr.mui.ac.ir
آدرس صفحه وب
https://parkinsonisf.com/

حمایت کنندگان / منابع مالی

1

حمایت کننده مالی
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
مازیار قاسمی
آدرس خیابان
خیابان هزار جریب، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان اصفهان
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174673461
تلفن
+98 921 844 8305
ایمیل
nutrition@mui.ac.ir
آدرس صفحه وب
https://mui.ac.ir/
ردیف بودجه
685,800,000
کد بودجه
آیا منبع مالی همان سازمان یا نهاد حمایت کننده مالی است؟
بلی
عنوان منبع مالی
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
درصد تامین مالی مطالعه توسط این منبع
100
بخش عمومی یا خصوصی
عمومی
مبدا اعتبار از داخل یا خارج کشور
داخلی
طبقه بندی منابع اعتبار خارجی
خالی
کشور مبدا
طبقه بندی موسسه تامین کننده اعتبار
دانشگاهی

فرد مسوول پاسخگویی عمومی کارآزمایی

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
مازیار قاسمی
موقعیت شغلی
دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
تغذیه
آدرس خیابان
اصفهان ، محله کشاورزی، بلوار کشاورزی، خیابان کشاورز، کوچه یخچال، خوابگاه پسرانه کوثر کد پستی: 8174884779
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174884779
تلفن
+98 921 844 8305
فکس
ایمیل
maziar_gh@nutr.mui.ac.ir

فرد مسوول پاسخگویی علمی مطالعه

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
رضا امانی
موقعیت شغلی
استاد تمام تغذیه بالینی
آخرین مدرک تحصیلی
فوق تخصص
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
تغذیه
آدرس خیابان
اصفهان، دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، دانشکده علوم تغذیه و صنایع غذایی، واحد تغذیه بالینی
شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174673461
تلفن
-
ایمیل
r_amani@nutr.mui.ac.ir

فرد مسوول به‌روز رسانی اطلاعات

اطلاعات تماس
نام سازمان / نهاد
دانشگاه علوم پزشکی اصفهان
نام کامل فرد مسوول
مازیار قاسمی
موقعیت شغلی
دانشجوی مقطع کارشناسی ارشد
آخرین مدرک تحصیلی
لیسانس
سایر حوزه‌های کاری/تخصص‌ها
تغذیه
آدرس خیابان
اصفهان ، محله کشاورزی، بلوار کشاورزی، خیابان کشاورز، کوچه یخچال، خوابگاه پسرانه کوثر کد پستی: 8174884779

شهر
اصفهان
استان
اصفهان
کد پستی
8174884779
تلفن
+98 921 844 8305
فکس
ایمیل
maziar_gh@nutr.mui.ac.ir

برنامه انتشار

فایل داده شرکت کنندگان (IPD)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
پروتکل مطالعه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نقشه آنالیز آماری
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
فرم رضایتنامه آگاهانه
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
گزارش مطالعه بالینی
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
کدهای استفاده شده در آنالیز
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
نظام دسته‌بندی داده (دیکشنری داده)
بله - برنامه‌ای برای انتشار آن وجود دارد
عنوان و جزییات بیشتر در مورد داده/مستند
داده‌های فردی غیرقابل‌شناسایی شرکت‌کنندگان (IPD)، پروتکل مطالعه، نقشه آنالیز آماری، فرم رضایت‌نامه آگاهانه، کدهای تحلیلی و دیکشنری داده‌ها. این مستندات شامل داده‌های غیرقابل‌شناسایی شرکت‌کنندگان، نسخه نهایی پروتکل، فایل طرح تحلیل آماری، نسخه قابل‌اشتراک فرم رضایت‌نامه، کدهای آماری بدون داده خام و نظام دسته‌بندی داده‌های مطالعه هستند. داده‌های فردی تنها پس از حذف کامل شناسه‌ها و به‌صورت ناشناس در دسترس قرار می‌گیرند.
بازه زمانی امکان دسترسی به داده/مستند
دسترسی به این مستندات از ۶ ماه پس از انتشار نتایج اصلی مطالعه آغاز می‌شود و حداقل تا ۵ سال پس از انتشار ادامه خواهد داشت.
کسانی که اجازه دارند به داده/مستند دسترسی پیدا کنند
پژوهشگران واجد شرایط که در مؤسسات دانشگاهی، پژوهشی یا مراکز علمی معتبر اشتغال دارند می‌توانند درخواست دسترسی ارسال کنند.
به چه منظور و تحت چه شرایطی داده/مستند قابل استفاده است
استفاده از داده‌ها صرفاً برای اهداف پژوهشی معتبر، انجام آنالیزهای ثانویه علمی، و مطابق با پروتکل درخواست خواهد بود. متقاضیان باید: طرح پژوهشی مشخص ارائه دهند توافق‌نامه محرمانگی (NDA) را امضا کنند تضمین دهند که از داده‌ها برای شناسایی افراد یا اشتراک‌گذاری با شخص ثالث استفاده نخواهد شد.
برای دریافت داده/مستند به چه کسی یا کجا مراجعه شود
نام: مازیار قاسمی دانشکده: دانشکده تغذیه و صنایع غذایی دانشگاه: دانشگاه علوم پزشکی اصفهان، خیابان هزارجریب، اصفهان ایمیل: maziar_gh@nutr.mui.ac.ir ایمیل جایگزین: Maziar.dietitian@gmail.com تلفن (اختیاری): 09218448305
یک درخواست برای داده/مستند چه فرایندی را طی می‌کند
پس از دریافت درخواست، طی ۲ تا ۴ هفته مراحل زیر انجام می‌شود: بررسی درخواست و طرح پژوهشی توسط تیم تحقیق تأیید اولیه اصول اخلاقی امضای توافق‌نامه استفاده از داده‌ها (Data Use Agreement) آماده‌سازی و ارسال داده‌های غیرقابل‌شناسایی از طریق یک درگاه امن
سایر توضیحات
در صورت نیاز، مستندات تکمیلی یا توضیحات اضافی پس از ارزیابی درخواست قابل ارائه خواهد بود.