سراج

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۷۲۱
۱۷ خرداد ماه ۱۴۰۴ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

آیا نوشابه برای بهبود سوءهاضمه و اسهال مفید است؟

دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت در پاسخ به باورغلط مبنی بر مفید بودن مصرف نوشابه برای بهبود سوءهاضمه و اسهال، عنوان کرد که این باور فاقد شواهد علمی بوده و موادغذایی حاوی قند بالا با افزایش اسمولاریته داخل روده ای، باعث بدتر شدن اسهال می شود.
دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت در پاسخ به اینکه آیا مصرف نوشابه برای بهبود سوءهاضمه و اسهال برای دستگاه گوارش، مفید است؟ مطرح کرد: نوشابه به عنوان یک نوشیدنی حاوی قند بالا و گازدار بدون هیچ ترکیب مغذی می تواند یکی از بدترین نوشیدنی ها در سفره غذایی باشد.
ایجاد یک اختلال گوارشی می تواند ناشی از اختلال در عملکرد در سیستم گوارش یا ابتلا به بیماری های ویروسی یا باکتریایی باشد. در صورت ایجاد هر نوع اختلال گوارشی، متخصص گوارش اختلال ایجاد شده را تشخیص داده و با دارو درمانی مناسب آن را درمان می کند.

معاون درمان وزارت بهداشت

تعیین ۸۵ همت بودجه برای مابه‌التفاوت ارزی کالاهای سلامت

سید سجاد رضوی در هفتمین نشست ستاد اجرایی کشوری پزشکی خانواده و نظام ارجاع در تالار دارالفنون دانشگاه علوم پزشکی تهران، اظهار کرد: پزشکی خانواده طرح جدیدی نیست و در بیش از ۱۴۰ کشور دنیا اجرایی شده است.
وی با اشاره به تاکید رئیس جمهور و وزیر بهداشت بر اجرای این طرح در کشور، از آمادگی دانشگاه‌ها و بیمارستان‌ها برای اجرای این طرح خبر داد و گفت: در بازدیدهایی که از دانشگاه ها و مراکز درمانی داشتیم، هیچ مخالفتی با اجرای پزشکی خانواده و نظام ارجاع ندارند بلکه نگرانی به حق از پرداختی به موقع وجود دارد.
رئیس کمیته کشوری بسته خدمات، فرآیند نظام ارجاع و تعالی بالینی ستاد اجرایی کشوری برنامه پزشکی خانواده گفت: وزیر بهداشت اخیراً رئیس سازمان تامین اجتماعی را به عنوان رئیس شورای هماهنگی خرید راهبردی خدمات سلامت این ستاد منصوب کرد تا اجرای این برنامه عملیاتی‌تر و پرداختی‌ها به موقع باشد.
معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به تغییر ارز لوازم مصرفی از ۴۲۰۰ به ۲۸۵۰۰ تومان از ابتدای امسال، گفت: ۸۵ همت برای دارو، شیرخشک و لوازم مصرفی در بودجه امسال در نظر گرفته شده که از طریق سازمان‌های بیمه گر، پرداخت می‌شود.
وی افزود: مردم نباید فشار افزایش قیمت لوازم مصرفی را احساس کنند چرا که ما به التفاوت آن باید از سوی بیمه ها پرداخت شود که در این زمینه وزارت بهداشت، سازمان برنامه و بودجه و بیمه ها هماهنگی مناسبی دارند.
رضوی خاطرنشان کرد: بخشی از لوازم مصرفی که سال گذشته با ارز ۴۲۰۰ تومانی تامین شده باید با همان قیمت قبل خریداری شود و تخلفات در این زمینه با شدت مورد بررسی قرار می گیرد.
از دانشگاه ها نیز انتظار داریم نظارت ها را در بخش دولتی و غیردولتی با شیوه های حضوری و الکترونیکی از طریق UID و IRC این اقلام و بررسی صورتحساب بیماران، بیشتر کنند تا لوازم مصرفی که با ارز ۴۲۰۰ تومانی تأمین شده، با همان قیمت قبل عرضه شود.
علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت نیز در این مراسم گفت: هم‌اکنون ۷ تا ۸ میلیون نفر از جمعیت روستایی تحت پوشش بیمه تأمین اجتماعی هستند که به دلیل عدم تعلق سرانه، دچار مشکل هستند. به همین منظور مقرر شد تفاهم‌نامه‌ای جامع با حضور سه بیمه شامل بیمه سلامت، بیمه تأمین اجتماعی و بیمه نیروهای مسلح تا ۱۵ خرداد نهایی شود.
معاون بهداشت و دبیر ستاد اجرایی کشوری برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع از انعقاد تفاهم‌نامه روستایی معاونت بهداشت با بیمه‌های سلامت و تأمین اجتماعی تا ۱۵ خرداد خبر داد.

استفاده از آمپول‌های تزریقی برای لاغری؛ آری یا خیر؟

بنابر اعلام دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، امروزه در مورد تاثیر آمپول‌های کاهش وزن در دنیا اغراق می‌شود و بر همین اساس نیز افراد باید اطلاعات دقیقی از این موضوع داشته باشند تا دچار مشکلات و عوارض نشوند.
بنابر اعلام وزارت بهداشت، امروزه درمان با آمپول‌های تزریقی حاوی آگونیستهای گیرنده GLP-۱، بصورت تکی و ترکیبی، به عنوان یکی از روش‌های قوی در مدیریت چاقی معرفی شده‌اند و کاهش وزن متوسط ۵ تا ۱۸ درصدی را در کارآزمایی‌های بالینی، به همراه بهبود در پیامدهای متابولیک، عملکردی و قلبی عروقی نشان داده‌اند. با این حال، حفظ این مزیت‌ها در طول زمان و به حداکثر رساندن نتایج در بیمارانی که از آنها استفاده می کنند، نیاز به مراقبت جامعی دارد که مداخله سبک زندگی، به ویژه اصلاح سبک تغذیه، را در برگیرد.
استفاده از آگونیستهای گیرنده GLP-۱ یک پیشرفت مهم در مدیریت و درمان چاقی است. اما این داروها می‌توانند چالش‌هایی از جمله عوارض جانبی گوارشی، خطر کمبود ریزمغذی‌ها، از دست دادن عضلات و تحلیل استخوانی، برگشت مجدد وزن کم شده و هزینه‌های بالا را ایجاد کنند. لذا این روش به تنهایی نمی‌تواند در کنترل چاقی مثمر ثمر باشد، بلکه اصلاح سبک تغذیه‌ای افراد در کنار سایر مداخلات مربوط به اصلاح شیوه زندگی جزو اجزای ضروری برای رفع این چالش‌ها هستند. چنین مداخلاتی در سبک زندگی به بیماران کمک می‌کنند تا در عین استفاده از این داروها برای کنترل وزن خود، آثار مفید کاهش وزن را در زندگی خود به حداکثر برسانند و بتوانند وزن کم شده و پیامدهای مفید متابولیک همراه آن را حفظ کنند. لذا بدین منظور، دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت، اولویت‌های تغذیه‌ای کلیدی را در بیماران تحت درمان با داروهای GLP-۱ به شرح زیر بیان اعلام کرده است:
۱- این داروها برای همه افراد دارای اضافه وزن و چاق نباید تجویز شود و بر اساس شرایط و معیارهای علمی مربوط به مدیریت وزن تصمیم گیری صورت گیرد.
۲-ارزیابی دقیق تغذیه‌ای در تمام افراد صورت گیرد.
۳- عوارض جانبی این داروها به تمام بیماران توضیح داده شود و مدیریت عوارض جانبی انجام شود.
۴- در کنار تجویز این دارو به افراد، حتما رژیم غذایی شخصی‌شده که غنی از مواد مغذی است به افراد ارائه شود.
۵- برنامه غذایی بیماران طوری باید تنظیم شود که از کمبود پروتئین در این افراد پیشگیری شود.
۶- از تجویز رژیم‌های غذایی با کمبود مواد مغذی و کمبود پروتئین اجتناب شود و آموزش‌های لازم برای حفظ توده بدون چربی صورت گیرد.
۷- ترویج سایر تغییرات سبک زندگی در مورد فعالیت، خواب، استرس‌های روانی و ارتباطات اجتماعی برای به حداکثر رساندن موفقیت طولانی مدت ضروری است.
بنابر اعلام وزارت بهداشت، شواهد علمی اخیر نیز از این مدل حمایت می کنند؛ بطوریکه در مطالعاتی که مداخلات ترکیبی دارویی و سبک زندگی با هم انجام شده‌اند، بیمارانی که هم درمان GLP-۱ و هم راهنمایی‌های تغذیه‌ای ساختاریافته را دریافت می‌کردند، به کاهش وزن بیشتر، پایبندی بهتر و احتمال تداوم کاهش وزن بعد از قطع دارو در مقایسه با افرادی که به تنهایی دارو درمانی می‌کردند، دست یافته‌اند.
متاسفانه گاهی مشاهده می‌شود افرادی که داروهای GLP-۱ دریافت می‌کنند، مشاوره تغذیه‌ای یا حمایت رفتاری کافی دریافت نمی‌کنند. این در حالی است که تغییر سبک زندگی و اصلاح عادات تغذیه‌ای یکی از اصول اجتناب ناپذیر در کنترل وزن در افراد چاق به حساب می آید، وگرنه بعد از مدت کوتاهی از قطع این داروها، وزن کم شده، مجددا برخواهد گشت و عوارض بیشتری برای سلامتی فرد به همراه خواهد داشت.

فوت ۶ زائر ایرانی در عربستان

در شورای برنامه‌ریزی بعثه و حج، از فوت ۶ زائر ایرانی از ابتدای حج تا کنون خبر داده شد. نمایندگان وزارت خارجه و حج و زیارت نیز با اشاره به نحوه رسیدگی به موضوع روحانی بازداشت‌شده، وضعیت روابط ایران و عربستان را «خوب» و «بی‌سابقه» توصیف کردند.
شورای برنامه‌ریزی بعثه مقام معظم رهبری و سازمان حج و زیارت در نشستی که حدود سه ساعت طول کشید، آخرین وضعیت خدمت‌رسانی به زائران ایرانی و همچنین آخرین وضعیت آمادگی‌ها برای ایام تشریق حج ۱۴۰۴ را با حضور حجت‌الاسلام والمسلمین سیدعبدالفتاح نواب، نماینده ولی فقیه در امور حج و زیارت، علیرضا بیات، رئیس سازمان حج و زیارت و جمعی از معاونان و مدیران بعثه و ستاد حج، و همچنین، علیرضا شصتی کریمی مدیرکل کنسولی وزارت امور خارجه، حسن زرنگار سرکنسول جمهوری اسلامی ایران در جده، پیرحسین کولیوند رئیس جمعیت هلال احمر و نمایندگان هواپیمایی جمهوری اسلامی ایران و صداوسیما، بررسی کرد.
علیرضا بیات، رئیس سازمان حج و زیارت به ارائه گزارشی از آخرین وضعیت عملیات حج و همچنین برخی رایزنی‌ها و دیدارهای خود در هفته گذشته پرداخت و گفت: خوشبختانه آخرین پرواز رفت (از ایران به عربستان) حج شنبه‌شب (۱۰ خرداد) انجام شد و از نظر کمبود تاخیرها و کاهش مشکلات در پرواز، یک رکورد تاریخی به ثبت رسید.
او همچنین به تماس مسعود پزشکیان، رئیس جمهور کشور و ارائه گزارشی از آخرین وضعیت عملیات حج اشاره کرد و افزود: در این تماس، گزارش ۲۰ دقیقه‌ای از حج به آقای رئیس جمهور داده شد و آقای پزشکیان نیز اعلام کرد که هر جا نیازی به کمک باشد، ایشان ورود خواهد کرد.
رئیس سازمان حج و زیارت درباره ملاقات اخیر خود با وزیر کشور عربستان نیز گفت: این دیدار در فضای کاملاً مثبت برگزار شد و مواضع وزیر کشور محترم عربستان نیز بسیار مثبت بود.
بیات اظهار کرد: مقامات عربستان تاکید دارند باید نگاه‌ها در روابط دو کشور به آینده باشد و بنای عربستان بر پایه‌گذاری روابط خوب با ایران است.
او همچنین به برگزاری اجلاس وزرا و روسای حج کشورهای اسلامی در شهر جده با حضور وزیر حج و عمره عربستان و دیدارهای جانبی آن اشاره کرد و گفت که این دیدارها نیز بسیار مثبت و مفید بوده است.
رئیس سازمان حج و زیارت ادامه داد: جدی گرفتن کارت نُسک برای حجاج در موسم حج ۱۴۰۴ و انجام برخی هماهنگی‌ها و مراقبت‌ها برای جلوگیری از گرمازدگی حجاج در ایام تشریق از جمله مواردی بوده است که در اجلاس رؤسای حج کشورهای اسلامی بر آن تاکید شده است.
اکبر رضایی، معاون حج و عمره سازمان حج و زیارت نیز با ابراز رضایت از وضعیت پروازهای رفت برای انتقال زائرین به عربستان، ابراز امیدواری کرد که این وضعیت در پروازهای برگشت نیز ادامه یابد.
او سپس به ارائه گزارش مفصلی از آمادگی‌ها برای ایام تشریق پرداخت و گفت که سرانه استقرار زائران ایرانی برای مشاعر، یکمتر و ۳۰ سانتی‌متر در عرفات و بین ۸۹ تا ۹۱ سانتی‌متر در منا پیش‌بینی شده است.
معاون حج و عمره سازمان حج همچنین به همکاری‌های سازنده و بهتر مقامات کشور میزبان نسبت به سال‌های گذشته اشاره کرد و افزود: با همکاری مقامات مرتبط با امور حج عربستان، برخی دغدغه‌های پیشین از جمله ساعت تخلیه مکه در روز ترویه و موضوع نقل ترددی تا حد زیادی رفع شده است.
جهروتی‌زاده، مدیرکل حراست سازمان حج و زیارت هم با ارائه گزارشی، اعلام کرد که در موسم حج امسال هیچ کشفیات مخدری در فرودگاه‌های عربستان نداشته‌ایم.
۶ زائر ایرانی تا کنون در حج فوت کرده‌اند دکتر مرعشی، مدیر مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر نیز به ارائه گزارشی از وضعیت بهداشت و درمان در موسم حج پرداخت و گفت که در حال حاضر ۲۶ زائر ایرانی در بیمارستان‌ها بستری هستند.
مدیر مرکز پزشکی حج و زیارت هلال احمر افزود: تاکنون تعداد زائران فوت‌شدهٔ ایرانی در حج ۱۴۰۴، ۶ نفر بود که ۳ نفر از آنها در بیمارستان، ۲ نفر در هتل و یک نفر نیز در حرم دارفانی را وداع گفتند.
مرعشی گفت کخ از ابتدای عملیات حج تا روز یکشنبه (۱۱ خرداد ۱۴۰۴)، در مجموع ۱۰۸ هزار ویزیت توسط این مرکز در حج ۱۴۰۴ انجام شده است که از این تعداد، ۹۴،۵۰۰ ویزیت، عمومی و حدود ۱۳،۵۰۰ ویزیت نیز تخصصی بوده است.

چند نکته درباره علل و درمان درد مچ دست

فوق تخصص جراحی دست اظهار کرد: علل مختلفی برای درد مچ دست وجود دارد که تمام این علل با رسیدگی و درمان به موقع بهبود می‌یابد. دکتر محمد هادی رجبی، با اشاره به اینکه علل کلی درد مچ دست مواردی است که صدمات به صورت حاد و یا به علت سقوط رخ می‌دهد و یا تصادفات و ضربه حین ورزش برای دست پیش می‌آید، گفت: دردهای مچ دست به علت شکستگی، در رفتگی و آسیب‌های لیگامان دست و آسیب های غضروفی است که با پیگیری و درمان، بهبود می‌یابد.
وی با اشاره به اینکه علل مزمن درد مچ دست معمولا بدون وجود سابقه ضربه مشخص و اختلال عملکرد رخ می دهد ، تصریح کرد: عوارض شکستگی‌های استخوانی تا ۲۰ درصد مواقع در رادیوگرافی مشخص نمی شود، بنابراین پزشک پیشنهاد گچ گرفتن و یا درخواست ام آر آی و یا سی تی اسکن می دهد.
رجبی با بیان اینکه اصولا نسبت به دردهای مچ دست باید حساس باشیم زیرا درمان به موقع می‌تواند نجات دهنده مچ دست باشد، اظهار کرد: بد جوش خوردن استخوان مچ دست باعث بهم خوردن ساختاراستخوانی می‌شود و قدرت گیرایی مچ دست کاهش می‌یابد.
وی با اشاره به اینکه متأسفانه بیماری کین باخ در کشور ما شایع است و به دلایلی استخوان به مرور با قطع جریان خون روبه رو و دچار سیاه‌شدگی می‌شود، گفت: این اختلال معمولا بزرگسالان جوان را تحت تأثیر قرار می دهد و باعث از بین رفتن تدریجی یکی از استخوان‌های کوچک مچ دست می‌شود.عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد با اشاره به اینکه آسیب دیدگی مچ دست اغلب هنگامی بروز می کند که روی قسمت جلویی دستِ باز خود می‌افتید و این اتفاق می تواند باعثِ پیچ خوردگی، کشیدگی و حتی شکستگی شود، گفت: شکستگی اسکافوئید (استخوان ناوی)، استخوان سمت شست مچ دست را درگیر می‌کند و این نوع شکستگی ممکن است بلافاصله پس از آسیب در رادیوگرافی مشاهده نشود. وی با بیان اینکه هر فعالیتی که شامل حرکت مکرر مچ دست باشد می تواند باعث التهاب بافت های اطراف مفاصل یا شکستگی تنشی شود، گفت: آرتروز مچ دست زمانی بروز می کند که غضروف محافظت کننده از انتهای استخوان با گذشت زمان از بین می‌رود، آرتروز در مچ دست، شایع نیست و معمولاً فقط در افرادی بروز می کند که در گذشته مچ دست‌شان آسیب دیده باشد. وی با بیان اینکه سندرم تونل کارپال (گیرافتادگی عصب مچ دست) وقتی بروز می‌کند که فشار وارد بر عصب میانی افزایش می‌یابد؛ چراکه عصب میانی از تونل کارپ که مجرای عبور از کف مچ دست‌تان است، عبور می کند، افزود: کیست‌های گانگلیون اغلب در قسمتی از مچ دست‌تان، در سمت مخالف کف دست‌تان، ایجاد می شوند که ممکن است دردناک باشند و درد ممکن است با فعالیت بدتر شود یا بهبود یابد. بنابر اعلام وزارت بهداشت، رجبی با اشاره به اینکه آسیب دیدگی مچ دست در بسیاری از ورزش‌ها رایج است، گفت: تقریبا هر فعالیتی که دست‌ها و مچ را درگیر کند، حتی بافندگی و کوتاه کردن موها، اگر به اندازه کافی با اعمال فشار همراه باشد، می تواند منجر به درد شدید مچ دست شود. فوق تخصص جراحی دست و عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی مشهد اظهار کرد: پیشگیری از سقوط، تغذیه مناسب، استفاده از وسایل استاندارد در محیط کار و استفاده از وسایل حفاظتی در حین ورزش، در سلامت و استحکام عضلات و استخوان ها بخصوص سلامت مچ دست مؤثر است.
وی ابراز کرد: ابتلا به عارضه دیسک گردن می تواند منجر به درد مچ دست شود و اگر به همراه درد در ناحیه گردن را هم احساس شود، حتماً باید به پزشک مراجعه کرد.

رشد فزاینده ام‌اس در ایران

ام اس(MS) یک بیماری عصبی با علت ناشناخته است که سیستم اعصاب مرکزی یعنی مغز و نخاع را درگیر کرده و پیامدهایی مانند کاهش دید، کاهش تعادل و حواس را به همراه دارد و سبب از دست‌دادن کنترل انسان بر اثر بی حسی می‌شود. متخصصان با استناد به آمار و ارقام بیماری ام‌اس بیان می‌کنند که ابتلا به این بیماری طی سال‌های اخیر افزایش یافته است. آمار و ارقام بیماری ام‌اس بیانگر این است که بیش از ۲ میلیون و ۸۰۰ هزار نفر در جهان به ام اس مبتلا هستند و ۱۲۰هزار نفر از این افراد در کشور حضور دارند.
دکتر قهاری، عضو انجمن ام‌اس ایران با اشاره به روند افزایشی ام‌اس در سال‌های اخیر می گوید: تا پنج سال پیش، کشور ما در رده کشورهایی با شیوع متوسط قرار داشت، اما اکنون با رشد فزاینده مواجه هستیم و احتمالاً این روند برای مدت‌زمانی تداوم خواهد داشت. ایران، هم‌اکنون بعد از آمریکا، کانادا و کشورهای اروپای غربی، یکی از کشورهای با شیوع بالا محسوب می‌شود. بیماری ام‌اس، بیماری مزمنی است که عمدتا جوانان را درگیر می‌کند و میزان ابتلای زنان به این بیماری نسبت به مردان بیشتر است؛ به نحوی که گفته می‌شود میزان ابتلای زنان به ام‌اس، ۲ تا ۳ برابر مردان است. آمار و ارقام ابتلا به ام اس در پایتخت شاید مهر تاییدی بر میزان ابتلای بیشتر زنان به این بیماری نسبت به مردان باشد. در پایتخت، میزان شیوع در مردان ۱۰۳ نفر و در زنان ۳۱۳ نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر است.

آگهی اختصاصی موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی برابر ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف

برابر آراء صادره هیئت موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی تصرفات مالکانه بلا معارض
۱ - عبدالعظیم محمد عرازی بشماره شناسنامه ۱۵۰۹ بشماره ملی ۰۰۴۴۵۱۳۶۵۸ صادره از تهران فرزند عبدالرحمن متقاضی کلاسه پرونده ۱۴۰۳۱۱۴۴۱۲۴۸۰۰۰۸۵۰ در ششدانگ عرصه و اعیان یک قطعه زمین مزروعی به مساحت کل ۴۶۰۷۵ متر مربع از پلاک شماره ۱۵۳ -اصلی واقع در اراضی نوده حاجی شریف بخش ۳ حوزه ثبت ناحیه ۲ گرگان طبق رای صادره حکایت از تصرفات متقاضی دارد طبق رای صادره حکایت از تصرفات متقاضی دارد لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله پانزده روز آگهی میشود از این رو اشخاصی که نسبت به رای صادره فوق الذکر اعتراض داشته باشند میتوانند از تاریخ انتشار اولین آگهی بمدت دو ماه اعتراض خود را با ذکر شماره پرونده به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض به مرجع ثبتی دادخواست خود را به مرجع ذیصلاح قضائی تقدیم و گواهی تقدیم دادخواست را به این اداره ارائه نمایند.
شناسه آگهی: ۱۹۳۶۷۶۰
تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۴،۰۳،۱۷
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴،۰۴،۰۲

مهدی شاه مهری – کفیل اداره ثبت اسناد و املاک منطقه دو گرگان از طرف محمد فندرسکی

آگهی اختصاصی موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی برابر ماده ۳ و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف

برابر آراء صادره هیئت موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی تصرفات مالکانه بلا معارض محسن حسام بشماره شناسنامه ۲۲۴۰۰۸۹۹۲۱ بشماره ملی ۲۲۴۰۰۸۹۹۲۱ صادره از کردکوی فرزند حسین متقاضی کلاسه پرونده ۱۴۰۳۱۱۴۴۱۲۱۸۰۰۰۱۴۳۹ در ششدانگ یک قطعه زمینکه دران احداث بنا شده است به مساحت ۱۰۰.۷۰ متر مربع از پلاک ۳ اصلی واقع در اراضی اوزینه بخش ۳ حوزه ثبت ناحیه ۲ گرگان طبق رای صادره حکایت از تصرفات متقاضی دارد لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله پانزده روز آگهی میشود از این رو اشخاصی که نسبت به رای صادره فوق الذکر اعتراض داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی بمدت دو ماه اعتراض خود را با ذکر شماره پرونده به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یکماه از تاریخ تسلیم اعتراض به مرجع ثبتی دادخواست خود را به مرجع ذیصلاح قضائی تقدیم و گواهی تقدیم دادخواست را به این اداره ارائه نمایند. شناسه اگهی ۱۹۳۶۸۶۷
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۴،۰۳،۱۷
تاریخ انتشار نوبت دوم : ۱۴۰۴،۰۴،۰۲

مهدی شاه مهری – کفیل اداره ثبت اسناد و املاک منطقه دو گرگان از طرف محمد فندرسکی

آگهی قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی (نوبت اول)

نظر به دستور مواد ۱ و ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مصوب ۱۳۹۰/۹/۲۰ و برابر رای شماره ۵ و ۱۴۰۳۶۰۳۱۰۰۱۳۰۳۴۵۳۴ مورخ ۱۴۰۳/۱۱/۱۴ هیات قانون تعیین تکلیف موضوع ماده یک قانون مذکور مستقر در واحد ثبتی چمستان تصرفات مالکانه و بلامعارض متقاضی آقای/خانم سمیه جمالی و لاله زار جمالی اقباش فرزندان عمران و قلی بالسویه نسبت به ششدانگ یک قطعه زمین با کاربری زراعی به مساحت ۲۸۱/۱۸ مترمربع به شماره پلاک ۴۷۷ فرعی از ۷- اصلی واقع در قریه شهربند بخش ۱۱ خریداری شده از آقای/ خانم ایمان نریمانی محرز گردیده است. لذا به موجب ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و ماده ۱۳ آئین نامه مربوطه این آگهی در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز از طریق این روزنامه محلی / کثیرالانتشار در شهرها منتشر و در روستاها علاوه بر انتشار آگهی ، رای هیات الصاق تا در صورتیکه اشخاص ذینفع به آرای اعلام شده اعتراض داشته باشند باید از تاریخ انتشار اولین آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند. معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض مبادرت به تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل نماید و گواهی تقدیم دادخواست به اداره ثبت محل تحویل دهد که در این صورت اقدامات ثبت موکول به ارائه حکم قطعی دادگاه است و در صورتی که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل ارائه نکند اداره ثبت مبادرت به صدور سند مالکیت می نماید و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متضرر به دادگاه نیست. / شناسه آگهی: ۱۹۴۳۵۴۰
تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۴/۰۳/۱۷ - شناسه چاپ: ۲۴۶۷۷۵۴
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۰۳/۳۱ - شناسه چاپ: ۲۴۶۷۷۵۵

عین اله تیموری – رئیس اداره ثبت اسناد و املاک چمستان

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین و تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی (نوبت اول)

برابر رای اصلاحی هیات به شماره ۳۱۵۳ مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۱۷ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک بهشهر تصرفات مالکانه بلامعارض مالکیت متقاضی پرونده خانم طیبه سورتیچی کارکمی فرزند رجبعلی در ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی به مساحت ۲۲۵۱/۰۰ مترمربع به شماره کلاسه ۱۴۰۳/۱۰۸۴ قسمتی از پلاک ۶- اصلی واقع در اراضی کنت بخش ۱۸ ثبت بهشهر مستند مالکیت خریداری شده مع الاواسطه از مالک غیررسمی محمدهلی بصیری. به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشاراولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعتراض دادخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضاء مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. / م الف: ۱۹۴۲۸۹۷
تاریخ انتشارنوبت اول : ۱۴۰۴،۰۳،۱۷ / شناسه چاپ : ۲۴۶۶۶۱۲
تاریخ انتشارنوبت دوم : ۱۴۰۴،۰۳،۳۱ / شناسه چاپ : ۲۴۶۶۶۱۳

محمدحسن صادقی – رئیس اداره ثبت اسناد و املاک بهشهر

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین و تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی (نوبت اول)

برابر رای اصلاحی هیات به شماره ۲۰۳۵ و ۳۰۶۷ مورخ ۱۴۰۴/۰۲/۰۶ هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک بهشهر تصرفات مالکانه بلامعارض مالکیت متقاضی پرونده خانم شهربانو محمدی فرزند احمد و آقای غفار عباسپور ازرکی فرزند غفار در ششدانگ یک قطعه باغ به مساحت ۴۹۲۷/۱۲ مترمربع شماره کلاسه ۱۸۷۵ و ۱۴۰۳/۱۸۷۶ قسمتی از پلاک ۲۰- اصلی واقع در اراضی شهیدآباد بخش ۱۸ ثبت بهشهر (که سهم هریک به نسبت سه دانگ مشاع از ششدانگ می باشد) مستند مالکیت خریداری شده مع الاواسطه از مالک رسمی سیدآقا هاشمی. به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشاراولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ظرف مدت یک ماه از تاریخ اعتراض دادخواست خود را به مرجع قضایی تقدیم نمایند بدیهی است در صورت انقضاء مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد. / م الف: ۱۹۴۰۱۶۱
تاریخ انتشارنوبت اول : ۱۴۰۴،۰۳،۱۷ / شناسه چاپ : ۲۴۶۰۹۶۸
تاریخ انتشارنوبت دوم : ۱۴۰۴،۰۳،۳۱ / شناسه چاپ : ۲۴۶۰۹۶۹

محمدحسن صادقی – رئیس اداره ثبت اسناد و املاک بهشهر