



شناسایی ۳۹۷ بیمار جدید

بر اساس معیارهای قطعی تشخیصی، ۳۹۷ بیمار جدید مبتلا به کووید۱۹ در کشور شناسایی و ۱۲۳ نفر از آنها بستری شدند. مجموع بیماران کووید۱۹ در کشور به ۷ میلیون و ۵۵۴ هزار و ۶ نفر رسید. تا کنون ۷ میلیون ۳۲۸ هزار و ۹۴۴ نفر از بیماران، بهبود یافته و یا از بیمارستانها ترخیص شده اند.۱۱۳ نفر از بیماران مبتلا به کووید۱۹ در بخش های مراقبت های ویژه بیمارستانها تحت مراقبت قرار دارند. تا کنون ۵۲ میلیون و ۲۲۳ هزار و ۵۶۹ آزمایش تشخیص کووید۱۹ در کشور انجام شده است. تا کنون ۶۵ میلیون و ۱۰۴ هزار و ۲۳۶ نفر دژ اول، ۵۸ میلیون و ۵۰۷ هزار و ۴۶۰ نفر دژ دوم و ۳۱ میلیون و ۳۱۲ هزار و ۴۲۹ نفر، دژ سوم و بالاتر واکسن کرونا را تزریق کرده اند و مجموع واکسن های تزریق شده در کشور به ۱۵۴ میلیون و ۸۹۴ هزار و ۱۲۵ دژ رسید.

همزمان با روز ملی مبارزه با سل شرح شد افت شناسایی مبتلایان سل در سایه کرونا



که سال قبل از شیوع کرونا در کشور (یعنی ۱۳۹۸) این میزان ۹.۷ در هر ۱۰۰ هزار نفر بوده است. وی افزود: با رخداد کرونا به دلیل اینکه بخش قابل توجهی از منابع انسانی و مالی در حوزه بهداشت، به کرونا اختصاص یافت، به طور کلی بسیاری از برنامه‌های بهداشتی تحت تأثیر قرار گرفت که موضوع بیماری سل هم از این قاعده مستثنی نبود و حتی می‌توان گفت به دلیل شباهت علائم خطرناک تبدیل شوند که دیگر با داروها معمول سل درمان نخواهند شد. مصرف نامنظم و ناکامل داروهای ضد سل خطرناک بوده و می‌تواند موجب عدم بهبود و یا بازگشت مجدد بیماری، تداوم انتقال بیماری به دیگران، مقاوم شدن میکروب‌های سل نسبت به داروهای موجود، پشیرفت بیماری و حتی مرگ شود.

آمار ابتلا به سل در ایران و استان‌های

رکورددار

وی درباره موارد شناسایی شده مبتلا به سل در کشور طی سال ۱۴۰۰، گفت: در این سال ۶۲۵۲ مورد مبتلای سل در کشور به ما گزارش شد که از این تعداد ۴۶ درصد زن و ۵۴ درصد مرد بودند. درعین حال همچنان استان‌های سیستان و بلوچستان و گلستان رکورددار ابتلا به سل هستند و پس از آن گیلان استان‌های گیلان، خراسان رضوی و خوزستان در رتبه‌های بعدی قرار دارند. البته هیچ استانی نداریم که موردی از ابتلا به سل نداشته باشد و شاید عجیب به نظر آید که بشنوید که در استان تهران، میزان بروز سل به نسبت جمعیت، از متوسط کشوری بالاتر است. در آمار ذکر شده نسبت ابتلا به سل می‌تواند سالانه به طور متوسط میکروب بیماری را به ۱۵ الی ۱۰۰ فرد سالم انتقال دهد. یعنی در آمار ذکر شده طی سال ۱۴۰۰ حدود ۲۰ درصد مبتلایان، غیر ایرانی بودند.

رئیس اداره کنترل سل و جذام مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت، تأکید کرد: تشخیص و درمان سل فارغ از ملیت، رایگان است که اگر چه بخشی از آن به دلایل بشر دوستانه است ولی دلیل عمده این سیاست بهداشتی آن است که تشخیص و درمان بیماران، اصلی‌ترین راه پیشگیری از بیماری در جامعه است؛ چون هر فرد مبتلا به سل رسوی در صورت عدم درمان می‌تواند تا ۱۵ نفر دیگر را در طول یک سال آلوده کند؛ بنابراین بیماران می‌بایست صرف نظر از ملیت هرچه سریع‌تر شناسایی و درمان شوند تا چرخه انتقال به سایر افراد جامعه متوقف شود.
و درباره آمار مبتلایان به سل طی سال جاری تاکنون، توضیح داد: براساس آنچه که تاکنون در سامانه‌های ما به ثبت رسیده است ۳۴۷۲ مورد مبتلا به سل در سال ۱۴۰۱ ثبت شده است و این یعنی در هر ۱۰۰هزار نفر جمعیت، ۸.۲ نفر مبتلا به سل شناسایی شده است. این میزان خود در سال گذشته (۱۴۰۰) ۷.۴ بوده است؛ این درحالی است

رئیس اداره کنترل سل و جذام مرکز مدیریت بیماری‌های واگیر وزارت بهداشت با اشاره به شباهت‌های دو بیماری کرونا و سل، تأکید کرد: کرونا آسیب‌های زیادی به نظام سلامت وارد کرد، در مورد بیماران مسلول نیز سبب شد تا با افت شناسایی این بیماران مواجه شویم؛ بطوری که در سال اول پاندمی کرونا، ۲۸ درصد افت شناسایی موارد مسلول را شاهد بودیم و به عبارتی تقریباً یک سوم بیماران مبتلا به سل را نتوانستیم شناسایی کنیم.

دکتر مهشید ناصحی در گفت‌وگو با اشاره به شعار اسمال روز جهانی سل مبنی بر «مشارکت همه جانبه جامعه، مسیر مطمئن برای دستیابی به حذف سل»، گفت: سل یک بیماری عفونی واگیر است که در اثر میکروبی ایجاد می‌شود که می‌تواند به هر قسمتی از بدن انسان مانند استخوان‌ها، مفاصل، مغز، کلیه، پوست و… حمله و آن‌ها را گرفتار کند، اما به دلیل نیاز و علاقه زیاد این میکروب به کسپژن، در ۸۰ درصد موارد ریه‌ها را هدف حمله خود قرار می‌دهد. «سل» چگونه منتقل می‌شود؟

او با اشاره به اینکه راه اصلی انتقال میکروب سل از طریق هوا و تنفس است، تصریح کرد: هنگام عطسه، سرفه، حرف زدن و حتی خندیدن بیمار مبتلا به سل ریوی، قطراتی ریز حایوی میکروب در هوا پراکنده می‌شوند که می‌توانند به مدت چند ساعت در هوا به حالت معلق باقی بمانند. اگر فردی سالم در آلوده به این قطرات ریز، تنفس کند میکروب سل وارد ریه‌های او خواهد شد. با این حال برای انتقال بیماری، معمولاً تماس طولانی و نزدیک با بیمار لازم است. بیماری سل در محیط‌های شلوغ، کوچک، بدون تهویه مناسب، کم نور و مرطوب بیشتر انتقال پیدا می‌کند. به یاد داشته باشید که میکروب سل توسط حشرات، خون، ظروف غذاخوری، لباس و ملحفه انتقال نمی‌یابد.

وی با بیان اینکه افراد مبتلا به سل ریوی، عفونت‌زا محسوب می‌شوند، اظهار کرد: این افراد با هر عطسه یا سرفه تعداد زیادی میکروب را در هوا پراکنده کرده و می‌توانند باعث انتقال بیماری به دیگران شوند. هر فرد مبتلا به سل ریوی در صورت عدم درمان می‌تواند سالانه به طور متوسط میکروب بیماری را به ۱۰ الی ۱۵ فرد سالم انتقال دهد. البته اغلب افراد پس از ورود میکروب به ریه‌ها هیچ گاه بیمار نمی‌شوند؛ زیرا سیستم دفاعی بدن آنها میکروب را مهار کرده و از تکثیر آن جلوگیری می‌کند و در واقع میکروب سل به حالت نهفته و غیر فعال در بدن آنان باقی می‌ماند و این عده علائم بیماری را نداشته و میکروب را به دیگران انتقال نمی‌دهند.

ناصحی با اشاره به اینکه معمولاً از هر ۱۰ نفر که میکروب سل در بدنش وجود دارد تنها یک نفر در طول عمر خود ممکن است بیماری فعال سل مبتلا شود، بیان کرد: این موضوع به علت ضعیف شدن سیستم دفاعی بدن و به دنبال آن فعالیت مجدد و تکثیر میکروب اتفاق می‌افتد. همه افراد استعداد ابتلا به سل را دارند، اما کودکان کم سن، افراد سالمند، افراد مبتلا به دیابت، سوء تغذیه، سرطان‌ها، نارسایی مزمن کلیه، ایدز و همچنین افرادی که داروهای ضعیف کننده سیستم دفاعی بدن (نظیر کورتون و داروهای ضد سرطان) استفاده می‌کنند، بیشتر از سایرین در معرض خطر ابتلا به سل هستند.

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۰۲۰

۲۴ مهر ماه ۱۴۰۱ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

اجتماعی و آکهی

هزینه دندانپزشکی با در آمد مردم انطباق ندارد

دغدغه مردم درمان است و در سبذ هزینه ای زندگی، بخش عمده ای به خود اختصاص می دهد تصریح کرد: تقویت بیمه خدمات دندانپزشکی موجب آرامش خاطر و کاهش آلام هموطنان می گردد و شاید بتوان گفت که تقویت خدمات بیمه ای در دندانپزشکی بهترین گزینه کمک به عموم مردم است.

رییس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران، گفت: درمان در مراحل اولیه بسیار ساده تر و ارزانتر خواهد بود ولی گاهی اوقات نگرانی از هزینه های بالای دندانپزشکی مردم را در شرایطی قرار می دهد که به دنبال درمان نروند تا اینکه زمانی به فکر درمان تقویت خدمات بیمه ای در دندانپزشکی بهترین تر شده است.

دکتر سمیاری با اشاره به اینکه انتظار داریم دولت، مجلس و تمامی برنامه ریزان و دست اندرکاران با تقویت خدمات بیمه ای به فکر مردم باشند و برنامه ریزی لازم را انجام دهند، افزود: بر اساس آمار های موجود حدود ۹۰درصد خدمات دندانپزشکی توسط بخش خصوصی و تنها ۱۰ درصد خدمات توسط بخش دولتی ارائه می گردد، لذا مدیریت بخش خصوصی را باید به بخش خصوصی واگذار کرد تا مردم بتوانند با انتخاب خود به مناسب ترین مرکز مراجعه و از بهترین خدمات درمانی بهره ببرند؛ محدود کردن بخش خصوصی می تواند خدمات جبران تا پذیری به کیفیت خدمات درمانی وارد نماید.

وی با بیان اینکه بیست و یکمین کنگره انجمن پرودونتولوژی ایران اسسال ۱۴۱۶ تا۲۹مهرماه ۱۴۰۱ در تهران برگزار خواهد شد، افزود: نزدیک به سی ماه برای برگزاری این کنگره که به دلیل اپیدمی کرونا متوقف شده بود، انتظار و تلاش صرف شده است. سمیاری گفت: بیش از یکصد نفر سخنران برای کنگره اسسال اعلام آمادگی کردند که از این تعداد هفت نفر سخنران از کشورهای مختلف دنیا میهمان انجمن پرودونتولوژی ایران خواهند بود. دبیر اجرایی بیست و یکمین کنگره بین المللی انجمن پرودونتولوژی ایران با بیان اینکه تعداد ۱۵ میزگرد پرسش و پاسخ با موضوعات مهم و طرح درمان های مختلف و نوین توسط بزرگان و خبرگان این رشته در این کنگره در نظر گرفته شده است، افزود: پیش کنگره با موضوع بیمارپهای یافت نرم دهان و دندان، توسط سخنران داخلی و خارجی برپا خواهد شد؛ روزهای بعد با موضوع پریو و پروایمپلنت مطالب علمی ارائه خواهد شد و محور اصلی سخنرانی ها در روزهای پایانی کنگره پیرامون بازسازی ترمیمی و زیبایی خواهد بود.

سمیاری با اشاره به اینکه طی پنج دوره کارگاه عملی و آموزشی به همت انجمن و حدود ۳۰ مورد کارگاه علمی تخصصی به همت شرکت های تجهیزات دندانپزشکی، بخش دیگری از مباحث ارائه خواهد شد، افزود: در کنگره اسمال اطلاعات علمی در سطح بالایی همگام با دانش روز دنیا تبادا می شود و امید است که پیرو بکار گیری این تحولات علمی و عملی، شاهد موفقیتهای ارزشمندی در مسیر درمان بیماران و ارائه خدمات دندانپزشکی باشیم.

دبیر اجرایی بیست و یکمین کنگره بین المللی انجمن پرودونتولوژی ایران که هفته آتی در محل هتل المپیک تهران برگزار می شود، گفت: یکی از نتایج مهم برپایی اینگونه کنگره های علمی، درمان هرچه بهتر و بهره مندی بیماران و هموطنان از آنچه در کشورهای پیشرفته دنیا ارائه می شود، خواهد بود.

نایب رییس انجمن پرودونتولوژی ایران با بیان اینکه هزینه دندانپزشکی با درآمد مردم انطباق ندارد، گفت: شیوع بی دندانی در کشور حدود ۶۰ درصد است و مردم در سنین جوانی به دلیل ناتوانی در تأمین هزینه های درمان های دندانپزشکی مجبور به کشیدن دندان های خود می شوند.

حسن سمیاری افزود: امروزه درمان های دندانپزشکی شاید اولویت اصلی هزینه های مردم نباشد. اگر چه دردهای شدید دندانی که یک فوریت محسوب می شود نیازمند مداخلات درمانی سریع و پرهزینه است ولی مردم برای درمان مشکلات دندانی خود اولویت قائل نمی شوند و شاید در اغلب موارد نسبت به درمان بی تفاوتی می کنند.

رییس دانشکده دندانپزشکی دانشگاه علوم پزشکی ایران با بیان اینکه حتی تعرفه های دندانپزشکی مراکز دولتی افزایش یافته و در مواردی مانند جرمگیری که نقش پیشگیری در برخی بیمارپهای لثه و پوسیدگی ها دارد بیشتر شده است، اظهار داشت: همین مبالغ که بخش قابل توجهی از درآمد خانواده است، باعث اجتناب مردم از جرمگیری های ضروری دندان در صورت لزوم خواهد شد.

سمیاری گفت: باید درمان های ترمیمی و پر کردن پوسیدگی ها اولویت بیشتری نسبت به عصب کشی داشته باشد، بگونه ای که مردم بتوانند در اولین فرصت به رفع آن بپردازند و نگذارند که کار دندان به درمان های پیچیده و گرانتر از جمله عصب کشی و ایمپلنت برسد.

وی تصریح کرد: اگرچه هزینه زندگی در همه ابعاد ارائه افت و تا حدی به درآمدها تطابق ندارد ولی خوشبختانه هزینه های درمان مطابق تورم و گرانی ها افزایش نیافته است، چون در غیر این صورت هزینه های دندانپزشکی برای مردم سرسام آور و غیرقابل تصور بود.

سمیاری با بیان اینکه مهمترین و نخستین توصیه به مردم، پیشگیری از ابتلا به پوسیدگی های دندانی و بیمارپهای لثه با مراقبت های بهداشتی، ویزیت مکرر و منظم دندانپزشکی، استفاده از مسواک و نخ دندان به عنوان نخستین گام پیشگیری و راهکاری ارزان محسوب می شود که باید در جامعه و بین خانواده ها نهادینه شود، تأکید کرد: همین نکات پیشگیرانه نیز در مبانی و اصول آموزش دانشجویان دندانپزشکی سراسر کشور مطرح و مورد توجه است. دبیر اجرایی بیست و یکمین کنگره بین المللی انجمن پرودونتولوژی ایران، گفت: از همین الان باید برنامه ریزی کرد تا حداقل برای چشم اندازی ۱۰ ساله بتوان شرایطی فراهم نمود که مردم کشور در سنین سالمندی از فقدان دندان رنج نبرند. سمیاری اظهار داشت: اگر چه گروه های هدف مانند کودکان و دانش آموزان در برنامه های کشوری نظام سلامت بصورت رایگان مورد توجه قرار دارند، اما این کافی نیست و باید دامنه خدمات به همه گروه های سنی افزایش یابد. نایب

رییس انجمن پرودونتولوژی ایران با اشاره به بالا بودن قیمت درمان های دندانپزشکی در کشور که انطباقی با درآمد مردم ندارد و می تواند موجب از دست رفتن فرصت طلایی درمان شود، گفت: هزینه های درمان های دندانپزشکی در تمام نقاط دنیا و حتی ایران بالاست؛ در این شرایط است که باید حاکمیت مداخله حمایتی کند تا مردم بتوانند از بهترین درمان ها بهره مند شوند.

تقویت خدمات بیمه ای در دندانپزشکی بهترین گزینه کمک به عموم مردم است

دکتر سمیاری با تأکید بر اینکه مهمترین

مراکز خدمات جامع سلامت و پایگاه‌ها با خانه‌های بهداشت تابعه آنها اخذ و برای بررسی رایگان به این آزمایشگاه‌ها منتقل می‌شود؛ به عبارت دیگر غالباً نیازی به مراجعه مستقیم بیماران به آزمایشگاه نیست و نمونه‌ها توسط نزدیک‌ترین واحد بهداشتی به محل سکونت یا کار فرد، دریافت و به آزمایشگاه ارسال می‌شود. همچنین شبکه آزمایشگاهی کشور با یک توزیع نسبتاً خوب جغرافیایی به ۴۱ دستگاه پیشرفته تشخیص سریع مولکولی سل مجهز شده است. لازم به ذکر است که این دستگاه‌ها که طول مدت تشخیص را ۹۰ دقیقه کاهش می‌دهد، به دلیل آنکه انحصاراً توسط یک شرکت آمریکایی تولید می‌شوند به مساعدت و همکاری دفتر توسعه سازمان ملل متحد در ایران تأمین شده‌اند.

نخوه ارائه دارد به بیماران مبتلا به سل در شبکه بهداشتی

وی درباره وضعیت دارو درمانی مبتلایان به سل اظهار کرد: داروهای مورد استفاده در درمان بیماران مبتلا به سل توسط سیستم بهداشت کشور تأمین و به صورت رایگان از طریق نزدیکترین مرکز یا پایگاه یا خانه بهداشت نسبت به محل سکونت یا کار بیماران در اختیار آنها قرار می‌گیرد.

او ادامه داد: ترجیح ما این است که این داروها تحت نظارت رزانه یک ناظر آگاه (ترجیحاً کارمند بهداشتی) توسط بیمار مصرف شود و دلیل این امر آن است که

درمان باید درحالت شش خام طول می‌کشد و از آنجایی که پس از چند هفته از شروع درمان، بیمار به طور قابل توجهی احساس بهبودی در وضعیت بالینی خود می‌کند، احتمال آنکه عمداً با سهواً درمان را قطع و یا به طور نامنظم ادامه دهد، وجود دارد و لذا مصرف تحت نظارت رزانه یک شخص مطلع ثالث، می‌تواند مصرف منظم و تکمیل دوره درمانی را تضمین کند. در سال‌های اخیر از قابلیت‌ها و برنامه‌های کاربردی موجود در فضای مجازی برای نظارت تصویری و از راه دور بر مصرف دارو نیز استفاده می‌شود.

او ادامه داد: به شناسایی هر مورد مبتلا به سل رسوی افراد خانواده فرد مبتلا، به صورت فوری توسط همکاران بهداشتی بررسی می‌شوند و اگر موردی از بیماری در آنها شناسایی شود، اقدامات تشخیصی و درمانی رایگان برایشان انجام می‌شود و اگر بیماری سل فعال نداشته باشند اما مشخص شود میکروب سل در بدن‌شان وجود دارد، درمان پیشگیری هم برایشان به صورت رایگان تجویز می‌شود.

آکهی فقدان سندمالکیت

طبق تقاضای وارده ۰۱۹۶۹۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۳۱ بااستناد۴ برگ استشهادیه مصدق پیوست که امضای شهود رسما گواهی گردید ، خانم محبویه صدیقی و سید سعید ساداتی نژاد مدعی است شش‌دانگ عرصه و اعیان (بالمنصفه) مساحت ۱۸۱/۱۰ مترمربع شماره ۵۳۱۱ فرعی مجزی شده از ۳۴ اصلی واقع در بخش ۲ حوزه ی ثبتی کاشان ذیل شماره ۱۰۷۸۲۸ دفتر ۶۴۶ و ۷۰۸ صفحه ۱۶۰ و ۴۶۲ سند مالکیت به شماره سریال ۸۶۵۰۶۴ و ۸۶۵۰۶۴ الف/۹۰ صادر و تسلیم گردیده و طی اسناد شماره ۲۶۲۱۷ تاریخ ۱۳۹۵/۰۲/۱۱ و شماره ۱۳۹۵/۰۷/۰۸ تاریخ۱۳۹۵/۰۲/۱۱دفترخانه ۱۷۰ در رهن بانک مهر اقتصاد میباشد که مدعی است بعلت جابجایی مفقود شده ، و اینکه تقاضای صدور سند المثنی را نموده است. لذا طبق تبصره ماده ۱۲۰ اساسی این نامه ثبت مراتب آگهی، تا هرکس مدعی انجام معامله نسبت به ملک مذکور یا وجود سند مالکیت نزد خود میباشد از تاریخ انتشار این آگهی لغایت ۱۰ روز به این اداره مراجعه و اعتراض خود را کتبا ضمن ارائه اصل سند مالکیت و سند معامله تسلیم نماید تا مراتب صورت مجلس واصل سند به ارائه کننده سندسردگردد. بدیهی است چنانچه ظرف مهلت مقرر اعتراضی واصل نگردد یا در صورت اعتراض اصل سند ارائه نشود المثنی سند مالکیت مزبور صادر و به متقاضی تسلیم خواهدشد. شناسه آگهی:۳۹۲۹۳۰

رئیس اداره ثبت اسناد واملاک کاشان–مهدی اسماعیلی طاهری

آکهی ابلاغ مفاد آرا

صاحده از هیات قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در ثبت شرق اصفهان در اجرای ماده یک قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و بر حسب ماده ۳ قانون مذکور آرا ذیل که از طرف این هیات مبنی بر تأیید انتقال عادی و با سهم مفروزی متقاضی صادر گردیده در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود تا شخص یا اشخاصی که به آرا مذکور اعتراض دارند از تاریخ اولین انتشار طرف مدت ۱۰ ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم نموده و در مهلت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض فرصت دارند نسبت به تقدیم دادخواست به دادگاه صالحه و ارایه گواهی مبنی بر طرح دعوی اقدام نمایند و اقدامات ثبت موکول به ارایه حکم قطعی دادگاه خواهد بود و در صورت انقضائ مهلت و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متضرر به دادگاه نخواهد بود. ۱_رای شماره ۱۳۰۶۳۲۰۰۶۱۳ مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۲۸ مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۲۸ حمید منصوری فرزند حمین به شماره شناسنامه ۲۷۹۴ صادره از جرقویه علیا به شماره ملی ۱۳۹۹۴۹۱۹۸۸۴ در چهار دانگ یکباز یکباز خانه ادالتی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۱۲۵۱۹ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان به مساحت ۱۳۷/۵۵ مترمربع، خریداری از رضا فروغی ابری

۲_رای شماره ۱۳۰۶۳۲۰۰۰۲۷۰۰۶۱۳ مورخ ۱۴۰۱/۰۶/۲۳ زهرا شفیعی فرزند محمدعلی به شماره شناسنامه ۲۹۶۴ صادره از جرقویه علیا به شماره ملی ۱۳۹۹۴۹۴۱۶۱۷ در دو دانگ یکباز خانه ادالتی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۱۲۵۱۹ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان به

مساحت ۱۳۷/۵۵ مترمربع، خریداری از رضا فروغی ابری
تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۷/۰۹ م الف: ۱۳۸۶۷۴۵
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۰۷/۲۴ م الف: ۱۳۸۶۷۴۶

رئیس منطقه ثبت اسناد و املاک شرق اصفهان

آکهی ابلاغ مفاد آرا

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۲۰۲۶۰۰۷۰۶۹ مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۲۳ مالکیت آقای اصغر زارعی شمس آبادی به شناسنامه شماره ۱۰ کد ملی ۱۲۹۱۲۵۳۸۰۷ صادره اصفهان فرزند احمد نسبت به شش‌دانگ از یک باب مغازه به مساحت ۲۴/۷۸ متر مربع پلاک ۱۳۹۰۰ اصلی واقع در اصفهان بخش ۵ اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان قولنامه عادی مع الوسطه از مالکیت رسمی حسین زراعتی شمس آبادی فرزند علی ورثه حاجیه فاطمه بیگم ۳۰۸۵ مورخ ۱۳۵۲/۰۴/۱۳ دفتر ۹۵۱۳۱۵۱۹۱۳۸۸۴ اصفهان لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت شمال اصفهان واقع در اصفهان میدان لاله ابتدای خیابان پروین جنب بازار گیاهان دارویی تسلیم نموده و پس از اخذ رسید، طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۷/۰۹ م الف: ۱۳۸۶۲۷۲
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۰۷/۲۴ م الف: ۱۳۸۶۲۷۴

رئیس اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان

آکهی ابلاغ مفاد آرا

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی ۱-رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۲۰۲۶۰۰۲۲۶۲ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۶ هیات چهار مالکیت خانم توران صفاتی به شناسنامه شماره ۷ کد ملی ۴۶۶۹۵۷۲۰۰۰۰۸۱ صادره از لرگان فرزند غلامرضا بصورت سه دانگ مشاع از شش‌دانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۰۹/۳۴ متر مربع از پلاک ۱۲۹۰۰ اصلی واقع در اصفهان بخش ۵ اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان خریداری مع الوسطه از مالکیت مرتضی صدری موضوع سند انتقال شماره ۲۳۳۸ مورخ ۱۳۹۸/۰۸/۲۹ دفتر ۲۴/۰۸/۲۹ اصفهان ۲-رای شماره ۱۳۹۹۰۰۲۵۹۰۰۲۶۰۰۳۰۲۰۱۶۰۳۰ مورخ ۱۴۰۱/۰۲/۰۶ هیات چهار مالکیت خانم عزت مالوردی دستجردی به شناسنامه شماره ۱۱۶۶ کد ملی ۱۲۸۶۶۹۰۰۴۳۳ صادره از اصفهان فرزند عبدالحمید بصورت سه دانگ مشاع از شش‌دانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۰۹/۳۶ متر مربع از پلاک ۱۲۹۰۰ متر مربع از پلاک ۱۲۹۰۰ اصلی واقع در اصفهان بخش ۵ اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان خریداری مع الوسطه از مالکیت مرتضی صدری موضوع سند انتقال شماره ۲۳۳۸ مورخ ۱۳۹۸/۰۸/۲۹ دفتر ۲۴/۰۸/۲۹ اصفهان ۳-رای شماره ۱۳۵۲/۰۲/۲۳ – ۱۷۶۸۶ – ۱۳۵۲/۰۲/۲۳ دفترخانه ۸۲ اصفهان به نامش در جریان ثبت بوده لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت شمال اصفهان واقع در اصفهان میدان لاله ابتدای خیابان پروین جنب بازار گیاهان دارویی تسلیم نموده و پس از اخذ رسید، طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۷/۲۳ م الف: ۱۳۹۳۴۳۶
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۰۷/۲۴ م الف: ۱۳۹۳۴۳۷

رئیس اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان

آکهی ابلاغ مفاد آرا

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۲۰۲۶۰۰۵۸۸۴ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۲۲ مالکیت آقای / خانم حمید عرب خرووقی به شناسنامه شماره ۵۲۰ کد ملی ۱۲۸۷۳۴۶۵۶۱ صادره فرزند احمد نسبت به شش‌دانگ یک باب خانه به مساحت ۱۳۴/۶۶ متر مربع پلاک ۱۰۵ فرعی از ۱۴۹۱۵ اصلی واقع در اصفهان بخش ۵ اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان قولنامه عادی مع الوسطه از مالک رسمی حمید علی زارعی که طبق سند شماره ۱۷۶۸۶ – ۱۳۵۲/۰۲/۲۳ – ۱۳۵۲/۰۲/۲۳ دفترخانه ۸۲ اصفهان به نامش در جریان ثبت بوده لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت شمال اصفهان واقع در اصفهان میدان لاله ابتدای خیابان پروین جنب بازار گیاهان دارویی تسلیم نموده و پس از اخذ رسید، طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۷/۰۹ م الف: ۱۳۸۶۷۵۱
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۰۷/۲۴ م الف: ۱۳۸۶۷۵۲

رئیس اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان

آکهی ابلاغ مفاد آرا

هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی رای شماره ۱۴۰۱۶۰۳۰۲۰۲۶۰۰۵۴۴۷ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۰۸ هیات چهار مالکیت آقای حسین قادری زهره ثی به شناسنامه شماره ۲۳۵۹۰۰۲۹۹۹۳ کد ملی ۵۵۵۹۰۰۲۹۹۹۳ صادره اصفهان فرزند غلامرضا در قسمتی از شش‌دانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۴۴/۴۸ متر مربع پلاک شماره ۱۲۶ فرعی از ۱۴۹۱۵ اصلی واقع در اصفهان بخش ۵ اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان لذا به منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود در صورتی که اشخاص نسبت به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت شمال اصفهان واقع در اصفهان میدان لاله ابتدای خیابان پروین جنب بازار گیاهان دارویی تسلیم نموده و پس از اخذ رسید، طرف مدت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند. بدیهی است در صورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۰۷/۰۹ م الف: ۱۳۸۶۲۷۲
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۰۷/۲۴ م الف: ۱۳۸۶۲۷۴

رئیس اداره ثبت اسناد و املاک شمال اصفهان