



راهاندازی خطوط جدید

سرم‌سازی در کشور

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی از راه‌اندازی خط جدید سرم سازی دارو پخش با استفاده از فناوری جدید و راه‌اندازی خطوط سرم سازی جدید در تبریز، اهواز و گلیایگان تا پایان سال با هدف اشباع بازار داخلی از سرم و حضور در بازارهای صادراتی خبر داد.

بهرام عین‌اللهی در حاشیه بازدید از کارخانه داروسازی جابرین حیان و شرکت داروپخش اظهار داشت: شرکت جابرین حیان از شرکتهای با سابقه در حوزه داروست و با توجه به تقاضای بازار در خطوط تولید این شرکت، آنتی‌بیوتیک تولید می‌شود، وی حجم تولید آنتی‌بیوتیک در شرکت جابر بن حیان را قابل قبول ارزیابی و تصریح کرد: این شرکت روزانه بین ۱۵ تا ۲۵ هزار بسته شربت آنتی‌بیوتیک تولید می‌کند و با توجه به نیاز کشور، کارگران در سه نوبت مشغول فعالیت هستند.

وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی با تاکید بر اینکه سیاست وزارت بهداشت، حمایت از تولید داخلی داروست، افزود: در صورتی که تولیدکنندگان دارو به هر دلیل نتوانند با تقاضای بازار همگام شوند از واردات به عنوان راهکار جایگزین استفاده خواهیم کرد زیرا آنچه اولویت دارد، تأمین داروی مورد نیاز مردم است.

عین‌اللهی با اشاره به برگزاری جلسات کارشناسی متعدد در زمینه دارو خاطرنشان کرد: با اجرای طرح دارویی و تبدیل ارز ترجیحی به ارز نیمایی لازم بود که از تولیدکنندگان حمایت ویژه شود، در همین راستا، بانک مرکزی توسط بانک‌های عامل تسهیلات دارویی را برای تولیدکنندگان دارو در نظر گرفته که تولیدکنندگان از هفته آینده می‌توانند از این تسهیلات برای واردات مواد اولیه استفاده کنند. پیش از این هم‌کر از تولیدکنندگان دارو در ۹ درصدی دریافت می‌کرد که مبلغ بالایی بود و با تصویب ستاد تنظیم بازار این عوارض به یک درصد کاهش یافت با توجه به تسهیلات در نظر گرفته شده و کاهش عوارض گمرکی، شاهد افزایش تولید داخلی دارو خواهیم بود.

عین‌اللهی اضافه کرد: داروهایی که در شرکت جابر بن حیان مشاهده کردیم عمدتاً داروهایی است که جامعه به آن نیاز دارد و با سرعتی که در تولید این داروها اعمال شده، ظرف دو تا سه هفته آینده در این زمینه کمبودی نخواهیم داشت، وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی درباره آخرین اقدامات وزارت بهداشت برای تأمین سرم گفت: با توجه به مصرف بالای سرم در کشور،

باید ماهانه هفت میلیون سرم تولید کنیم اما به دلیل نیازی که در کشور وجود دارد، علاوه بر آن ماهانه ۶۰۰ هزار سرم هم وارد می‌کنیم. عین‌اللهی ابراز امیدواری کرد نه تنها در سرم، بلکه در دیگر داروها نیز نیازی به واردات نداشته باشیم و گفت که لازمه این امر آن است که داروها را به موقع به مردم برسانیم و هر جا کمبودی باشد، ناگزیر به واردات خواهیم بود. امسال میزان تولید شربت آنتی بیوتیک بسیار بیشتر از سال‌های گذشته است. وی از مصوبه جدید بانک مرکزی برای اعطای تسهیلات به کارخانجات تولیدکننده دارو توسط بانک‌های عامل خبر داد و گفت: با اقدامات صورت گرفته برای کاهش ارزش افزوده گمرکی مواد اولیه دارویی از ۹ به ۱ درصد و مصوبات جدید شورای پول و اعتبار برای تولیدکنندگان دارو، تولید دارو و سرم افزایش می‌یابد و در کنار آن با واردات مقادیری از این اقلام ظرف یکی دو هفته آینده نیاز بازار به آنتی‌بیوتیک به طور کامل رفع می‌شود. وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی افزود: وقتی کرونا شیوع داشت، مدارس تعطیل بودند و همه ماسک می‌زدند؛ ابتدا به آنفلوانزا بسیار کمتر بود اما امسال با کاهش کرونا و بازگشایی مدارس و دانشگاه‌ها آنفلوانزا کردند اما شاهد گسترش یافت و سبب شد تا مصرف آنتی‌بیوتیک به صورت ناگهانی به مقدار زیادی بالا برود. عین‌اللهی با بیان اینکه با شیوع آنفلوانزا زودرس در زمینه تولید داروهایی آنتی‌بیوتیک نیاز بیشتری به وجود آمد و مجبور به واردات شدیم، گفت: در شرایط کنونی اطمینان داریم که با تولیدات و زحمات صورت گرفته، همه نیاز مردم را تأمین خواهیم کرد. وی با تاکید بر اینکه تلاش می‌کنیم رضایت تولیدکنندگان دارو تأمین و شرایط مطلوبی برای تولید فراهم شود، تصریح کرد: در کشور ما بیمه‌ها موظفند هزینه داروهای تحت پوشش را پرداخت کنند. در طرح دارویی‌ار نیز بیمه‌ها اختلاف ارز ترجیحی و نیمایی را دریافت کردند تا پرداختی از جیب مردم افزایش نیابد. عین‌اللهی با بیان اینکه طرح دارویی‌ار در موفق‌ترین طرح های دولت در تأمین کالاهای اساسی بوده است، افزود: یکی از مشکلات مزمن ما مسأله قاچاق دارو بود که موجب می شد خدمات دارویی کشور نه فقط ۸۰ میلیون ایرانی بلکه ۴۰۰ میلیون ساکنان غرب آسیا از جمله عراق، افغانستان، پاکستان و دیگر کشورهای حوزه خلیج فارس را پوشش دهد.

وزیر بهداشت: تولید آنتی بیوتیک کشور به مرز هفت میلیون واحد در ماه افزایش یافت

بهرام عین‌اللهی همچنین ظرفیت تولید سرم در کشور را ۱۶ میلیون واحد در ماه عنوان کرد:به گفته وزیر بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی، برای رفع نیازهای کنونی نیز سه میلیون واحد آنتی بیوتیک و ۶۰۰ هزار واحد سرم در چند روز آینده وارد کشور خواهد شد.

نخستین محموله آنتی بیوتیک شامل سه و نیم میلیون عدد انواع سوسپانسیون آنتی بیوتیک اطفال، آموکسی سیلین، کوآموکسی کلاو، سفکسیم، سفالکسین و آزیترامایسین به وزن ۵۰ تن در تاریخ هشتم آبان امسال از هندوستان وارد کشور شد.

چتر حمایت دولت برای پرداخت هزینه‌های درمان ۴۶ بیماری



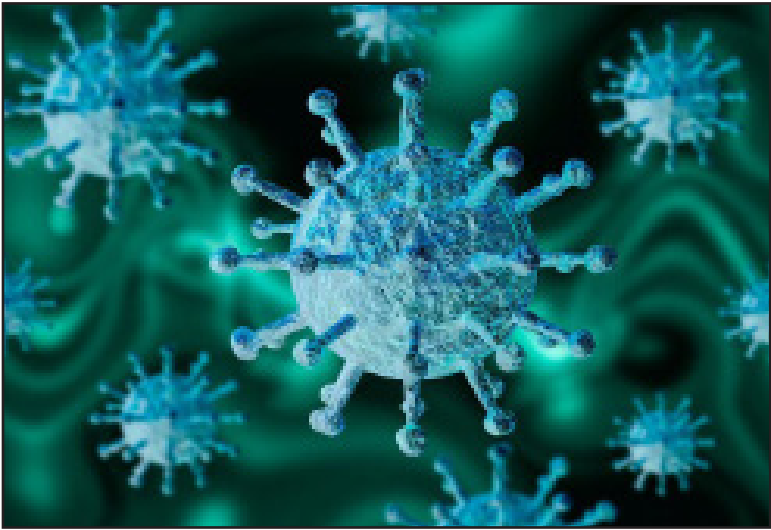
سیاستگذاری برای افزایش بودجه آن و البته تخصیص به موقع آن نیز باید مورد توجه قرار گیرد. همانطور که سعید کریمی معاون درمان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در این زمینه گفت که تاکنون ۲۶ نوع بیماری از طریق معاونت درمان به عنوان بیماری صعب‌العلاج و خاص به بیمه سلامت معرفی شده و حدود ۲۰ بیماری دیگر نیز به تدریج به این صندوق اضافه خواهد شد.

وی اظهار داشت: یک زمانی فردی به بیماری محدودی مبتلا می‌شود که در مدت زمان کوتاهی بهبود می‌یابد اما گاهی هم فرد به بیماری مبتلا می‌شود که با تا آخر عمر همراه اوست یا اینکه هزینه درمان کمرشکن دارد. این بیماران خاص، نادر و صعب‌العلاج

نیازمند توجه ویژه هستند. تدبیری اندیشیده شده شکل‌گیری صندوقی با بودجه پنج هزار میلیارد تومان بود که در اختیار بیمه سلامت قرار گرفت. این به آن معنا نیست که منابعی که پیش از این برای این بیماران اختصاص می‌یافت حذف شود بلکه این صندوق علاوه بر مبالغ قبلی است.

کریمی تصریح کرد: ممکن است منابع برای پوشش همه بیماری‌ها کفایت نکند اما تلاش ما این است که در بودجه ۱۴۰۲ ۲ هزار میلیارد تومانی تسهیلات هدف‌لحسنه تبصره ۱۶ برای پرداخت به جامعه هدف این صندوق، اکنون برای آغاز راه مناسب است و

دوره کمون کرونا و آنفلوآنزا



باشد.وی درباره علائم خطر در آنفلوانزا، گفت: افرادی که به بیماری زمینهای مبتلا هستند مانند مبتلایان دیابت، سرطان و ... که افراد سالمند و زنان باردار بهتر است که همان زمان که علائم و بیماری در آنها شروع می‌شود، به پزشک مراجعه کرده و معاینه شوند؛ به طور کلی هم هر کس احساس می‌کند علائمش رو به بدتر شدن است، به گونه‌ای که دارد رنگی پیدا می‌کند، سرفه‌هایش بیش از حد زیاد شده و ادیت‌کننده است، بهتر است که به پزشک مراجعه کنند. در عین حال جوانان و افرادی که بیماری خاصی ندارند، در منزل استراحت کنند، تپ‌برهای ساده‌ای مانند استامینوفن و مایعات زیاد مصرف کنند، توصیه‌های بهداشتی به مسافران جام‌چانی

عشرتی درباره وضعیت شیوع آنفلوانزا در کشور و علائم آن نیز گفت: سبوه در گردش آنفلوانزا عمدتاً سبوه H1N۱ نبوده و سبوه‌ای قدیمی است. از نظر علائم، ظاهر آنفلوانزا تفاوت چندانی با کرونا ندارد؛ به طوری که در آنفلوانزا هم در وهله اول علائمی مانند تب، ابریزش بینی، سوزش و درد گلو پدیدار می‌شود و به تدریج سرفه ظاهر می‌شود و اگر بیماری به سمت شدید شدن رود، علائم تنفسی شدیدتر را خواهیم داشت که ممکن است بیمار در این شرایط نیاز به بستری داشته

آگهی مزایده

به موجب پرونده اجرائی کلاسه ۹۹۰۰۲۰۲ شش‌دانگ خودرو سواری پراید سال ۱۳۸۸، به شماره پلاک انتظامی ۲۳-۱۴۹۹ص۴۶ متعلق به مرحوم مهدی مطیری ثبت گردیده است. طبق اجرائیه صادره سند ازدواج شماره بیست و هشت هزار و چهارصد و هفتاد و هفت مورخ بیست و پنجم مرداد ماه سال هزار و سیصد و هشتاد و چهار از سوی دفتر ازدواج ۷۱ مشهد شش‌دانگ پلاک انتظامی فوق متعلق به مهدی مطیری در قبال طلب خاتم سیده فهیمه وفاقی و حقوق دولتی در بازداشت قرار گرفته است. مشخصات اتومبیل: سواری پراید تیپ جی تی ایکس آی به شماره پلاک انتظامی ایران ۲۳-۱۴۹۹ص۴۶ سال ساخت ۱۳۸۸ به رنگ سفید روغنی به شماره موتور ۲۸۵۴۶۶و شماره شاسی اس ۱۴۱۲۲۸۸۲۱۴۹۹۸، طبق نظر کارشناس رسمی، با استعلام از شماره گذاری میزان مالکیت آقای مهدی مطیری شش‌دانگ می باشد. خودرو دارای بیمه نامه شخص ثالث به شماره ۱۳۰۸/۴۰۰۱۰۱۰۵/۱۴۰۰ تا تاریخ یکم مرداد ماه سال هزار و چهارصد نزد شرکت بیمه ایران می باشد. لاستیک های خودرو در مجموع حدود چهل درصد کارایی دارند. خودرو از قسمت جلو تصادف داشته است. درب جلو سمت راست نیاز به صافکاری و نقاشی دارد و زه روی درب کنده شده است. درب عقب و گلگیر عقب سمت چپ نیاز به صافکاری و نقاشی دارد. طبق نظر کارشناس رسمی به پنجاه میلیون ریال ارزیابی شده است. خودرو فوق از ساعت ۹ الی ۱۲ روز شنبه پنجم آذر ماه سال یک هزار و چهارصد و یک در اداره ثبت اسناد و املاک گلیایگان واقع در خیابان آیت اله خوانساری، جنب پمپ بنزین از طریق مزایده به فروش می رسد. مزایده از مبلغ چهارصد و پنجاه میلیون ریال شروع و به بالاترین قیمت پیشنهادی نقدا فروخته می شود. شرکت در مزایده منوط به پرداخت ده درصد از مبلغ پایه کارشناسی به حساب سپرده ثبت و حضور خریدار یا نماینده قانونی او در جلسه مزایده است. برنده مزایده مکلف است ما به التفاوت مبلغ فروش را ظرف مدت پنج روز از تاریخ مزایده به حساب صندوق ثبت تودیع نماید و در صورتی که ظرف مهلت مقرر مانده فروش را به حساب سپرده ثبت واریز نکند، مبلغ مذکور قابل استرداد نبوده و صورتی که ظرف مهلت مقرر مانده فروش را به حساب سپرده ثبت واریز نکند، مبلغ مذکور قابل استرداد نبوده و به حساب خزانه واریز خواهد شد. متقاضیان می توانند از خودرو مورد مزایده واقع در گلیایگان، خیابان امام حسن مجتبی، کوچه ۱۰، فرعی ۴، کوچه میعاد، فرعی یک، سرپنش، منزل آقای زالی بازدید نمایند. مهده هزینه های قانونی به عهده برنده مزایده است. ضمناً چنانچه روز مزایده تعطیل رسمی اعلام گردد، مزایده روز اداری بعد از تعطیلی در همان ساعت و مکان مقرر برگزار خواهد شد.

نشانه آگهی: ۱۴۰۸۴۶۵ – مسئول واحد اجرای اسادر سمی گلپایگان –خانم محمداکبری

وزیر بهداشت: تولید آنتی بیوتیک کشور به مرز هفت میلیون واحد در ماه افزایش یافت

بهرام عین‌اللهی همچنین ظرفیت تولید سرم در کشور را ۱۶ میلیون واحد در ماه عنوان کرد:به گفته وزیر بهداشت، درمان و آموزش

پزشکی، برای رفع نیازهای کنونی نیز سه میلیون واحد آنتی بیوتیک و ۶۰۰ هزار واحد سرم در چند روز آینده وارد کشور خواهد شد.

نخستین محموله آنتی بیوتیک شامل سه و نیم میلیون عدد انواع سوسپانسیون آنتی بیوتیک اطفال، آموکسی سیلین، کوآموکسی کلاو، سفکسیم، سفالکسین و آزیترامایسین به وزن ۵۰ تن در تاریخ هشتم آبان امسال از هندوستان وارد کشور شد.

روزنامه صبح ایران / سال دهم – شماره ۱۰۴۲

۲۱ آبان ماه ۱۴۰۱ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

پزشکی و آگهی

تقویت زیرساختهای

پزشک خانواده



معاون بهداشت وزارت بهداشت گفت: بعد از گذر از شرایط دشوار بیماری کووید۱۹، سیستم بهداشت کشور باید مورد بازتوانی قرار گیرد و بسیاری از فضاهای فیزیکی که در دوران این بیماری مورد استفاده قرار گرفتند، به بازسازی نیاز دارند. در حال حاضر نیروهای بهداشتی و زیرساخت های کشور را برای اجرای برنامه بسیار مهم پزشکی خانواده، آماده می کنیم.

دکتر حسین فرشیدی، اظهار کرد: برای اجرای پزشکی خانواده، باید ابتدا زیرساختهای مورد نیاز و شبکه بهداشت کشور تقویت شوند چراکه تقویت شبکه بهداشت، مورد تاکید ویژه مقام معظم رهبری، رییس جمهور و وزیر بهداشت است تا دسترسی عادلانه آحاد جامعه به خدمات بهداشتی فراهم شود.

وی افزود: مراکز بهداشتی در شهرها و روستاها در طرح پزشکی خانواده، پذیرای بیماران خواهند بود که در این زمینه اقدامات خوبی برای توسعه زیرساخت های این حوزه انجام شده و تا پایان سال جاری، بیش از ده هزار پروژه بهداشتی در سطح کشور آماده و تکمیل می شوند تا در این طرح مهم، مورد استفاده قرار گیرند. معاون بهداشت وزارت بهداشت با اشاره به برنامه‌های وزارت بهداشت برای بازآموزی نیروهای بهداشتی برای ارائه خدمات در طرح پزشکی خانواده، یادآور شد: فرایند آموزش و بازآموزی نیروهای بهداشتی در این طرح، در دستور کار قرار گرفته است. در حوزه سیاست های جمعیتی نیز تغییراتی ایجاد می شود که امیدواریم با رویکرد جدید شاهد تحقق سیاستهای رشد جمعیت باشیم.

فرشیدی تصریح کرد: با اجرای طرح پزشکی خانواده شاهد ارتقای فرهنگ استفاده از خدمات بهداشتی و درمانی خواهیم بود چون خدمات بهداشتی و درمانی توسط نظام شبکه ارائه می شود و با گذشت زمان، ارائه آموزشها و ارتقای فرهنگسازی به نقطه‌ای می رسیم که خدمات بهینه، به موقع، استاندارد و در قالب نظام شبکه به مردم ارائه شود. وی ادامه داد: پزشکی خانواده مزینت‌های فراوانی از جمله کاهش تقاضای القایی برای خدمات بهداشتی، درمانی و دارویی، کاهش هزینه‌های پرداختی از جیب و کاهش بار مالی هزینه‌های سلامت در سید هزینه‌های خانوار دارد.

معاون بهداشت وزارت بهداشت تصریح کرد: نیروهای بهداشتی ناتوجه به حجم کاری و میزان حضور آنها در ساعات کاری، مالیاتی تحت مسئولیت دریافت خواهند کرد که می تواند دریافتی آنها را ترمیم کند. برای سال آینده باید منابع مورد نیاز این طرح از سوی سازمان برنامه و بودجه در قانون بودجه ۱۴۰۲ پیش بینی و تأمین اعتبار شود. فرشیدی از شبکه بهداشت کشور به عنوان مهمترین ابزار دیده بانی و رصد سلامت یاد کرد و گفت: شبکه بهداشت و درمان کشور، بیماری را در سطحی مختلف از جمله کووید۱۹ را رصد و به کنترل این بحران، کمک کرد. رصد، پیشگیری و کنترل اولیه بحران های حوزه سلامت می تواند توسط شبکه بهداشت، توانمندی نیروهای بهداشتی در مراکز بهداشتی به ویژه در مرزها و منزل مبادی ورودی کشور، انجام شود و از طرفی نیاز است مناطقی که امکان رصد بیماری‌ها را ندارند تقویت کنیم.

برای پوشش برخی بیماری‌های بسیار خاص

که تعریف نشده بود هزینه‌های آن بررسی، ارزیابی و پرداخت می‌شود. مهدی رضانی کارشناس سلامت در این زمینه به خبرنگار ایرنا گفت: صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج برای ارتقای کیفیت زندگی بیماران مبتلا به بیماری‌های سخت درمان و خانواده‌های آنان ایجاد شده و اقدام دولت سیزدهم در این زمینه سن‌ودنی است.

وی افزود: از آنجایی که این بیماران نیاز به درمان مادام‌عمر دارند و باید تحت مراقبت‌های خاص باشند، حمایت همه جانبه دولت در ارائه دارو و تجهیزات درمانی به آنها ضرورت داشته و صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج می‌تواند کمک بزرگی در کاهش هزینه‌های درمانی آنها و خانواده‌هایشان انجام دهد و تا جایی که حتی رایگان خدمات را دریافت کند.

رضانی تاکید کرد: البته باید در کنار حمایت دولت از کاهش هزینه‌های درمانی بیماران خاص و صعب‌العلاج سعی شود تا از راه‌های جایگزین مراقبتی، درمانی، مشاوره‌ای، توانبخشی و آموزشی نیز استفاده شود تا سطح امید و کیفیت زندگی این بیماران افزایش یابد. این کارشناس سلامت تصریح کرد: اکنون بیماران خاص بر اساس دستوالعمل وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی در مراکز دولتی، دانشگاهی یا پوشش بیمه‌ای خاص از امکانات تشخیصی، درمانی مراکز مربوطه و به فرانشیز رایگان خدمات دریافت می‌کنند؛ با توجه به اینکه داروهای مورد مصرف این بیماران اغلب داروهای گران قیمت هستند، صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج می‌تواند در این زمینه دغدغه این بیماران را برای تهیه دارو کاهش دهد.

به گفته وی، وقتی بیمار مبتلا به بیماری‌های خاص و صعب‌العلاج روحیه خوبی داشته باشد، راحت‌تر فرایند درمان را قبول کرده و ارتباطش را با جامعه حفظ می‌کند. روحیه بالای بیمار، کار پزشک را هم راحت‌تر می‌کند و مراحل درمانی با موفقیت بیشتری همراه خواهد شد. رضانی خاطرنشان کرد: دولت و بیمه‌ها باید با سیاست‌گذاری در تخصیص اعتبارات به‌موقع صندوق حمایت از بیماران خاص و صعب‌العلاج و پوشش مناسب، برای از دوش این بیماران و خانواده‌های آنان بردارند.

تزییق کنند. عشرتی ادامه داد: در آنفلوانزا بحث گروه‌های خاص مطرح است. به طوری که اگر افراد به بیماری زمینه‌ای مانند دیابت و ... مبتلا هستند، حتما واکسن آنفلوانزا را تزریق کرده و بعد برای جام جهانی یا سفرهای دیگر عازم شوند. در عین حال مردم وقتی وارد ج‌های شلوغ و پرترجمع مانند استادیوم‌ها می‌شوند، بهتر است که ماسک داشته باشند، حتی در فضای باز هم اگر تجمع زیاد باشد، باید از ماسک استفاده شود.

این اپیدمیولوژیست ادامه داد: در عین حال در بازگشت مسافران نیز طبق پروتکل‌ها مواردی مورد توجه است. به عنوان مثال اگر مسافری که وارد کشور می‌شود، علامت داشته باشد، باید به پایگاه بهداشت مرزی که معمولا در فرودگاه‌ها و ... مستقر است، مراجعه کند تا اطلاعاتش ثبت شود، آزمایش و نمونه‌برداری انجام شود و اگر تستش مثبت بود، اقداماتی مانند قرنطینه و ... را انجام دهد.

PCR مقدار قابل اعتماد است؟

عشرتی درباره میزان اطمینان تست منفی PCR، گفت: دو مساله وجود دارد؛ یکی این است که تست منفی واقعی باشد، اما مساله دیگر این است که میزان عفونت در تست بیمار هنوز به حدی نرسیده است که تست را مثبت کند و ممکن است منفی کاذب دهد. با این حال ما اینطور در نظر می‌گیریم که فردی که تستش منفی است و علامت هم ندارد، از نظر ما سالم است. اگر کسی تستش منفی باشد، اما علامت داشته باشد، ممکن است به کرونا، آنفلوانزا یا سایر بیماری‌های ویروسی مبتلا شده باشد در این فرد باید خودش را از دیگران جدا کرده و استراحت کند. در حال حاضر بیشترین زمانی که برای قرنطینه مطرح شده، پنج روز بعد از تمام شدن علائم است. در عین حال معمولا مدت زمان از بین رفتن علائم و ماندن در منزل هم در آنفلوانزا و هم در کرونا، بین سه تا پنج روز است.

آگهی ابلاغ

بدین وسیله به خاتم زهرا مطیری شماره ملی: ۱۸۱۵۵۸۰۷۰۴ به نشانی: مشهد رسالت رسالت ۵۵ قره نی ۲۴پ۶، ابلاغ می شود که به موجب پرونده اجرائی کلاسه ۹۹۰۰۲۰۲ شش‌دانگ خودرو سواری پراید سال ۱۳۸۸، به شماره پلاک انتظامی ۲۳-۱۴۹۹ص۴۶ متعلق به مرحوم مهدی مطیری ثبت گردیده است. طبق اجرائیه صادره سند ازدواج شماره بیست و هشت هزار و چهارصد و هفتاد و هفت مورخ بیست و پنجم مرداد ماه سال هزار و سیصد و هشتاد و چهار از سوی دفتر ازدواج ۷۱ مشهد شش‌دانگ پلاک انتظامی فوق متعلق به مهدی مطیری در قبال طلب خانم سیده فهیمه وفاقی و حقوق دولتی در بازداشت قرار گرفته است. مشخصات اتومبیل: سواری پراید تیپ جی تی ایکس آی به شماره پلاک انتظامی ایران ۲۳-۱۴۹۹ص۴۶ سال ساخت ۱۳۸۸ به رنگ سفید روغنی به شماره موتور ۲۸۵۴۶۲و شماره شاسی اس ۱۴۱۲۲۸۸۲۱۴۹۹۸، طبق نظر کارشناس رسمی، با استعلام از شماره گذاری میزان مالکیت آقای مهدی مطیری شش‌دانگ می باشد. خودرو دارای بیمه نامه شخص ثالث به شماره ۱۳۰۸/۴۰۰۱۰۱۰۵/۱۴۰۰ تا تاریخ یکم مرداد ماه سال هزار و چهارصد نزد شرکت بیمه ایران می باشد. لاستیک های خودرو در مجموع حدود چهل درصد کارایی دارند. خودرو از قسمت جلو تصادف داشته است. درب جلو سمت راست نیاز به صافکاری و نقاشی دارد و زه روی درب کنده شده است. درب عقب و گلگیر عقب سمت چپ نیاز به صافکاری و نقاشی دارد. طبق نظر کارشناس رسمی به مبلغ چهارصد و پنجاه میلیون ریال ارزیابی شده است. خودرو فوق از ساعت ۹ الی ۱۲ روز شنبه پنجم آذر ماه سال یک هزارو چهارصد و یک در اداره ثبت اسناد و املاک گلیایگان واقع در خیابان آیت اله خوانساری، جنب پمپ بنزین از طریق مزایده به فروش می رسد. مزایده از مبلغ چهارصد و پنجاه میلیون ریال شروع و به بالاترین قیمت پیشنهادی نقدا فروخته می شود. شرکت در مزایده منوط به پرداخت ده درصد از مبلغ پایه کارشناسی به حساب سپرده ثبت و حضور خریدار یا نماینده قانونی او در جلسه مزایده است. برنده مزایده مکلف است ما به التفاوت مبلغ فروش را ظرف مدت پنج روز از تاریخ مزایده به حساب صندوق ثبت تودیع نماید و در صورتی که ظرف مهلت مقرر مانده فروش را به حساب سپرده ثبت واریز نکند، مبلغ مذکور قابل استرداد نبوده و به حساب خزانه واریز خواهد شد. متقاضیان می توانند از خودرو مورد مزایده واقع در گلیایگان، خیابان امام حسن مجتبی، کوچه ۱۰، فرعی ۴، کوچه میعاد، فرعی یک، سرپنش، منزل آقای زالی بازدید نمایند. کلیه هزینه های قانونی به عهده برنده مزایده است. ضمناً چنانچه روز مزایده تعطیل رسمی اعلام گردد، مزایده روز اداری بعد از تعطیلی در همان ساعت و مکان مقرر برگزار خواهد شد.

نشانه آگهی: ۱۴۰۸۴۶۷ – سنئول واحد اجرای اسادر سمی گلپایگان –خانم محمداکبری