



### آمریکا، برزیل و هند، پشتاز مرگ‌های کرونایی در جهان

راساس آمار رسمی ارائه شده در جدول جهانی «ورلدامتر»، طی شبانه روز گذشته کرونا در جهان جان ۷۹۶ نفر را گرفته است همچنین در ۲۴ ساعت گذشته ۱۷۰ هزار و ۹۲۳ ابتلای جدید جهانی نیز به ثبت رسیده است.
آمارها در عین حال نشان می‌دهد که ژاپن با ثبت ۳۹۸ فوتی طی شبانه روز گذشته بیشترین شمار مرگ‌های کووید را در جهان داشته است.
آمریکا همچنین با بیش از ۱۰۳ میلیون مبتلا و عبور از ۱۰۱ میلیون قربانی همچنان در صدر فهرست کشورهای درگیر با این بیماری قرار دارد.
همچنین دو کشور برزیل و هند پس از ایالات متحده، بالاترین نرخ مرگ‌های کرونایی در جهان را تاکنون گزارش کرده‌اند.
در اروپا همچنین فرانسه با ثبت بیش از ۳۹ میلیون مبتلا تا این لحظه و رکورددار ایتالیا در بین کشورهای قاره سبز است و روسیه با گذشتن از آمار ۳۹۴ هزار قربانی، همچنان بالاترین رقم مرگ و میر کرونایی را در میان کشورهای اروپایی دارد.

## لایحه بودجه ۱۴۰۲؛ پشت «دارویاری» خالی شد؟

تخصیص بایدت تا آن‌ها بتوانند به موقع طلب

داروسازان را وصول کنند.

در عین حال یکی دیگر از چالش‌های دارویاری که بعد از آزادسازی قیمت ارز دارو در قالب طرح دارویاری بیش از پیش هم به چشم آمد، بحث تامین نقدینگی داروسازان برای تامین داروهای کشور است.
باید توجه کرد که آزادسازی ارز دارو و نیاز به ارز نیمایی برای تامین دارو، نقدینگی مورد نیاز شرکت‌های تولیدکننده و واردکننده دارو را برای تامین دارو افزایش داده؛ موضوعی که به عنوان یکی از دلایل کمبود دارو در مهر ماه عنوان و اعلام شد که بخش عمده‌ای از کمبود دارویی به دلیل نبود نقدینگی در شرکت‌ها و همچنین پرداختی‌شان در گمرک است.

بسر همین اساس هم دولتی‌ها برای رفع کمبود نقدینگی صنعت داروسازی و با هدف روی ریل انداختن تامین داروی بیماران، مصوبه ارائه تسهیلات بانکی به صنعت داروسازی کشور، مربوط به شورای پول و اعتبار در ۳۰ مهر ماه ۱۴۰۱ را به تصویب رساندند و بنا شد تا بانک‌های عامل تا سقف ۱۵۰۰ میلیارد تومان تسهیلات به صنایع داروسازی کشور بپردازند؛ موضوعی که تنها در حد حرف باقی ماند و هنوز صنایع نتوانسته‌اند به میزان

مناسب این تسهیلات را دریافت کنند.
این در حالی است که به گفته مجتبی بوربور، نایب رئیس اتحادیه واردکنندگان دارو «۱۵۰۰۰ میلیارد تومان تسهیلاتی که قرار بود به عنوان تسهیلات بانکی در اختیار صنایع دارویی قرار گیرد، فقط برای حفظ وضع موجود بوده تا امسال را بدون دردرسر دارویی بگذرانیم، اما اگر بخواهیم دیپوی استراتژیک کشور را به حالتی برگردانیم که مقداری امنیت دارو‌مان بیشتر و خیال‌مان راحت باشد که مملکت هفت تا هشت ماه داروی مورد نیازش را دارد، حدود ۴۰

کاهش شدید سه ردیف بودجه‌ای سازمان غذا و دارو در لایحه ۱۴۰۲، به‌ویژه اعتبارات طرح دارویاری، نشان می‌دهد که شاید این طرح برای ادامه حیات حامی جدی نندارد؛ چراکه طرحی که قرار بود آشفته بازار دارو را سامان دهد، در صورت عدم تخصص بودجه مناسب، خود می‌تواند ضربی‌ای بر پیکره تامین داروی کشور باشد...

با اجرای طرح دارویاری که با هدف اصلاح سیاست‌های ارزی در حوزوه دارو کلید خورد، قرار بود با انتقال یارانه‌ها از طریق بیمه‌ها به مردم، پوشش بیمه‌ای داروها را افزایش داده، اقلام بیشتری از داروها را زیر چتر بیمه‌ها برده و در عین حال قیمت دارو را بدون افزایش پرداخت از جیب مردم، به سمت واقعی شدن سوق دهد؛ آشفته بازار دارو سامان یابد و آرامش بر حوزه دارویی کشور حاکم شود، اما تنها با گذشت چند ماه از اجرای این طرح و با آغاز فصل سرد، مجدداً کمبود بر بازار دارویی کشور چیره شد و مشکلاتی در تامین داروهایی مانند آنتی‌بیوتیک‌ها، سوسپانسیون‌های کودکان، سرم، برخی داروهای وارداتی و... ایجاد شد؛ موضوعی که البته دلایل متعددی اعم از احتکار، کمبود نقدینگی صنعت داروسازی، عدم اصلاح قیمت برخی داروها و... برآی آن مطرح شد.

باید توجه کرد که از ابتدا هم یکی از چالش‌های مهم و پاشنه آشیل طرح دارویاری، تامین به موقع اعتبارات آن عنوان شده به طوری که از همان ابتدا وزارت بهداشت‌ها اعلام کردند که در صورت عدم تامین اعتبار دارویاری که در سال ۱۴۰۱ بالغ بر ۷۳ هزار میلیارد تومان تعیین شده بود، زنجیره تامین دارو با خطر جدی مواجه است و دیگر نمی‌توان تامین داروی مردم را بدون افزایش در پرداخت از جیب بیماران تامین کرد.
بسر این اساس باید اعتبارات تعیین شده برای دارویاری به موقع به سازمان‌ها بیمه‌گر



دبیر کمیته علمی کشوری کرونا گفت: تصمیم‌گیری نهایی در مورد تزریق نوبت یادآور واکسن کرونا برای زنان باردار فردا در کمیته ملی واکسن کووید-۱۹ در وزارت بهداشت انجام می‌شود، اما بر اساس مطالعاتی که در کمیته علمی بررسی شد، توصیه بر این است که نوبت یادآور واکسن کرونا در سالمندان، افراد پرخطر و

دارای ضعف سیستم ایمنی، تزریق شود.
دکتر حمیدرضا جماعتی اظهار داشت: توصیه ما این است افرادی که به سالمند نیستند و یا فاقد بیماری‌های زمینه‌ای و ضعف سیستم ایمنی هستند، واکسیناسیون خود را کامل کنند و منظور از واکسیناسیون کامل نیز تزریق سه دز واکسن کرونا است؛ بنابراین در حال حاضر توصیه‌ای در خصوص تزریق نوبت چهارم برای افراد بالاتر از ۱۸ سال که سه نوبت واکسن

## آمادگی ایران و نیکاراگوئه برای همکاری

وزرای بهداشت ایران و نیکاراگوئه برای همکاری با یکدیگر در زمینه‌های سلامت اعلام آمادگی کردند.

دکتر بهرام عین‌اللهی در دیدار با خانم مارتا آلوارز، وزیر بهداشت کشور جمهوری نیکاراگوئه در ستاد وزارت بهداشت، گفت: نیکاراگوئه از اولین کشورهایی بود که مجوز استفاده از واکسن ایرانی را صادر کرد و ایران آمادگی دارد که مرزها را در توسعه برنامه‌های سلامت با این کشور بردارد.

وی مهم‌ترین زمینه‌های همکاری ایران و نیکاراگوئه را حوزه دانشگاهی، آموزش علوم پزشکی و تبادل استاد و دانشجو دانست و اضافه کرد: می‌توانیم سالانه یک همایش در زمینه‌های علمی به میزبانی جمهوری اسلامی

هزار میلیارد تومان تسهیلات بانکی نیاز داریم، اما تاکنون تنها سه تا چهار میلیارد تومان تسهیلات به صنایع دارویی کشور ارائه داده‌اند. این در حالی است که اگر اmsال منابع مالی تامین نشود، در سال آینده به ۷۰ تا ۸۰ هزار میلیارد تومان هم نمی‌توان به صنعت داروسازی جان داد. اکنون مهمترین اقدامی که باید انجام شود، تزریق نقدینگی به صنعت داروسازی و هماهنگی بین‌دستگاه‌های است.»

بنابراین چالش نقدینگی، واردات مواد اولیه، تولید و تامین داروی مورد نیاز کشور و همچنین ایجاد ذخایر مناسب و استراتژیک دارویی برای ماه‌های آتی را تحت تاثیر قرار داده و زنگ خطر جدی برای تامین داروی بیماران محسوب می‌شود که متأسفانه به سرعت بر بازار عرضه داروی بیماران تاثیر می‌گذارد؛ اتفاقی که در شهرپور و مهر ماه امسال، آن هم در اوج شیوع آفانوزا با کمبود برخی اقلام دارویی نظیر مُسکن‌ها، آنتی‌بیوتیک‌ها و سوسپانسیون‌های اطفال و اقلامی مانند سرم و... رخ نشان داد و مشکلاتی را در بازار تامین داروی کشور ایجاد کرد.
دست‌اندرکاران دارو و دولتی‌ها باید در این زمینه اقدام فوری کنند؛ چراکه تاخیر در تامین نقدینگی دارو ممکن است نوب‌دارویی بعد از مرگ شهرباب باشد و بعد از این نتوان صنعت دارو را نجات داد.

حالا که شش ماه از مابوریت دارویی دولت، با اجرای طرح دارویاری می‌گذرد، گویا پشت طرحی مهم خالی شده و این موضوع را می‌توان در لایحه‌ای که برای بودجه ۱۴۰۲ در تاریخ ۲۱ دی ماه به مجلس شورای اسلامی ارائه شده است، مشاهده کرد.
بحث‌های شدید سه ردیف بودجه‌ای سازمان غذا و دارو یکی از مواردی است که در بودجه سلامت نگران‌کننده به نظر می‌رسد؛ به‌ویژه اینکه علیرغم افزایش تورم در کشور، بودجه دارویاری

## نوبت یادآور واکسن کرونا در گروه‌های پرخطر تزریق شود

واکسن‌های جدید دو ظرفیتی (Bivalent) در این نشست، گفت: این واکسن‌ها توسط شرکت های فايزو و مدرنا ساخته شده اند و مطالعه حیوانی این واکسن ها، بر روی هشت موش انجام شده و تثیر آنتی بادی آن مورد بررسی قرار گرفته و پس از آن وارد پروتکل آمیقا شده که این نشان دهنده، اهمیت مسائل غیرعلمی به ویژه جنبه‌های اقتصادی در آمیقا است.
جماعتی گفت: در مطالعات اخیر در مجلات معتبر پزشکی از جمله نیوانگلند و لنست نیز نشان داده شده که واکسن دو ظرفیتی، نسبت به واکسن‌های تک ظرفیتی در گروه‌های مختلف، تفاوتی نداشته به ویژه در سنین بالاتر از ۸۰ سال، مرگ و میر را در حد چند نفر در هر ۱۰۰ هزار نفر، کاهش داده که با توجه به افزایش احتمال ریسک سکتة مغزی در نوع واکسن‌های دو ظرفیتی، مورد اقبال قرار گرفته که بخواهیم این نوع واکسن‌ها را برای کشور خودمان با توجه به تغییر زیرسویه های جدید تکمیل کنیم.

دبیر کمیته علمی کشوری مقابله با کرونا خاطرنشان کرد: در حال حاضر واکسن های در دسترس در کشورمان، هنوز هم موثر هستند و در دنیا نیز چنین واکسن هایی از نوع تک ظرفیتی، در حال تولید و تزریق هستند و وای به اشاره به بررسی واکسیناسیون به ویژه



برای سال آینده، نه‌تنها افزایش نداشته، بلکه در اقدامی تعجب‌برانگیز اعتبار دارویاری کاهش شده و از ۷۳ هزار میلیارد تومان به ۶۹ هزار میلیارد تومان نزول کرده است. این درحالی است که سید حیدر محمدی- رییس سازمان غذا و دارو در گفت‌وگو با ایسنا، اعلام کرد که بودجه پیشنهادی این سازمان برای ادامه اجرای طرح دارویاری در سال آینده، ۱۰۵ هزار میلیارد تومان بوده است و تاکید کرد که در صورت عدم اصلاح اعتبار مربوط به این طرح، در زنجیره تامین دارو مشکل ایجاد خواهد شد. وی همچنین از کاهش شدید اعتبارات مربوط به یارانه شیر خشک، یارانه کاهش فرانشیز بیماران و داروهای صعب‌العلاج، علاوه بر کاهش اعتبارات طرح دارویاری در لایحه بودجه ۱۴۰۲، خبر داد و گفت: از طرفی شرکت‌های دارویی ما برای تامین نقدینگی‌شان به مشکل برخوردند. زیرا ارز دارو، نیمایی شده و اعتبارات مربوط به نقدینگی‌شان باید تامین می‌شد، اما بانک‌های عامل همکاری خوبی برای تامین نقدینگی نداشتند و بسیاری از شرکت‌های ما اعتراض دارند که میزان تسهیلاتی که دریافت کردند، از سال گذشته هم کمتر است که می‌تواند برای شرکت‌های ما مشکل ایجاد کند.
عدم اصلاح نقدینگی می‌تواند در ماه‌های پایانی سال مشکل‌ساز باشد.

شواهدی نشان نداده که واکسن های دیگر، نسبت به این واکسن ها، برتری و ارجحیت داشته باشند.
بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی با اشاره به افزایش موارد زیرسویه XBB در ایران، گفت: این زیرسویه حدود ۴۰ درصد از نمونه های بررسی شده را به خود اختصاص داده و پس از آن، زیرسویه BQ.۱ در حال افزایش است. از آذرماه، زیرسویه XBB وارد کشور شده و تعداد مبتلایان به این زیرسویه، افزایش یافته اما با توجه به ابتلای طبیعی بخشی از مردم ایران به کرونا و واکسیناسیون در حجم بالا که اثر هیبرید بر روی سیستم ایمنی بدن داشته، تظاهر شدید و موج سنگین بیماری به ویژه در بستری ها و موارد مرگ و میر را تا کنون در کشور مشاهده نکرده ایم.
جماعتی با بیان اینکه تاثیر هیبرید بر سیستم ایمنی که شامل ابتلای طبیعی و واکسیناسیون در کشور بوده، یکی از دلایل تک رقمی ماندن مرگ و میر کرونا است، افزود: توصیه ما این است که افراد پرخطر، دارای نقص سیستم ایمنی، بیماری های زمینه ای و با سن بالا، اثر هیبرید بر روی سیستم ایمنی بدن داشته، تظاهر شدید و موج سنگین بیماری به ویژه در بستری ها و موارد مرگ و میر را تا کنون در کشور مشاهده نکرده ایم.
جماعتی با بیان اینکه تاثیر هیبرید بر سیستم ایمنی که شامل ابتلای طبیعی و واکسیناسیون در کشور بوده، یکی از دلایل تک رقمی ماندن مرگ و میر کرونا است، افزود: توصیه ما این است که افراد پرخطر، دارای نقص سیستم ایمنی، بیماری های زمینه ای و با سن بالا، اثر هیبرید بر روی سیستم ایمنی بدن داشته، تظاهر شدید و موج سنگین بیماری به ویژه در بستری ها و موارد مرگ و میر را تا کنون در کشور مشاهده نکرده ایم.

جماعتی با بیان اینکه تاثیر هیبرید بر سیستم ایمنی که شامل ابتلای طبیعی و واکسیناسیون در کشور بوده، یکی از دلایل تک رقمی ماندن مرگ و میر کرونا است، افزود: توصیه ما این است که افراد پرخطر، دارای نقص سیستم ایمنی، بیماری های زمینه ای و با سن بالا، اثر هیبرید بر روی سیستم ایمنی بدن داشته، تظاهر شدید و موج سنگین بیماری به ویژه در بستری ها و موارد مرگ و میر را تا کنون در کشور مشاهده نکرده ایم.



جمهوری نیکاراگوئه بزودی تدوین شده و به اعضای مقامات مسئول دو کشور برسد.
بنابر اعلام وزارت بهداشت، وی همچنین از دکتر عین‌اللهی برای سفر به نیکاراگوئه دعوت به عمل آورد

راساس آمار رسمی ارائه شده در جدول جهانی «ورلدامتر»، طی شبانه روز گذشته کرونا در جهان جان ۷۹۶ نفر را گرفته است همچنین در ۲۴ ساعت گذشته ۱۷۰ هزار و ۹۲۳ ابتلای جدید جهانی نیز به ثبت رسیده است.
آمارها در عین حال نشان می‌دهد که ژاپن با ثبت ۳۹۸ فوتی طی شبانه روز گذشته بیشترین شمار مرگ‌های کووید را در جهان داشته است.
آمریکا همچنین با بیش از ۱۰۳ میلیون مبتلا و عبور از ۱۰۱ میلیون قربانی همچنان در صدر فهرست کشورهای درگیر با این بیماری قرار دارد.
همچنین دو کشور برزیل و هند پس از ایالات متحده، بالاترین نرخ مرگ‌های کرونایی در جهان را تاکنون گزارش کرده‌اند.
در اروپا همچنین فرانسه با ثبت بیش از ۳۹ میلیون مبتلا تا این لحظه و رکورددار ایتالیا در بین کشورهای قاره سبز است و روسیه با گذشتن از آمار ۳۹۴ هزار قربانی، همچنان بالاترین رقم مرگ و میر کرونایی را در میان کشورهای اروپایی دارد.

روزنامه صبح ایران / سال دهم – شماره ۱۱۰۱

۳ بهمن ماه ۱۴۰۱ / با ما همراه شوید

www.serajonline.com – @serajname

### اجتماعی

### باقرزاده:توجه کافی به بخش سلامت در لایحه بودجه نشده است



آینده گفت: مالیات سیگار به خوبی در بودجه دیده نشده است حال اینکه با افزایش مالیات سیگار می توان درآمدهای حاصل از آن را برای بخش ورزش و سلامت و آموزش هزینه کرد.
باقرزاده یکی از چالش های بزرگ در لایحه بودجه را موضوع یارانه دارو عنوان و اظهار کرد: میزان یارانه دارو در لایحه بودجه ۶۹ هزار میلیارد تومان (همت) بیش بینی شده حال اینکه این وضعیت مردم چه طور باید زندگی‌شان را در سال آینده پیش ببرند؟ باید فکر جدی شود، وی با بیان اینکه میزان فروش نفت و املاک و دارایی ها در بودجه غیرواقعی است و بیش برآوردی دیده می شود، افزود: در بودجه درآمدهای دیده شده که تحقق آن مقداری سخت است لذا وقتی درآمدها دولت محقق نشود مصارف پیش بینی شده هم اجرایی نشده و تنها توقع در مردم ایجاد کردیم که نمی توانیم اجرا کنیم و بدقول می شویم.
این نماینده مجلس شورای اسلامی با تاکید بر لزوم وجود شفافیت در بودجه گفت: میزان شفافیت در شرکت های دولتی و شرکت نفت کمتر شده است در این بین میزان بودجه شرکت های دولتی بیشتر از بودجه عمومی کشور بیش بینی شده است.
باقرزاده با بیان اینکه موضوع محرومیت زدایی در لایحه بودجه دیده نشده است، افزود: سال قبل سامانه ای برای پایش و برنامه ریزی برای بهبود وضعیت مناطق محروم پیش بینی کرده بودیم که امسال چنین چیزی در لایحه بودجه نیامده است.
این عضو کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به بخش سلامت در لایحه بودجه سال

### نظارت بر آلایندگی وظیفه سازمان استاندارد نیست

شهردار تهران در این زمینه با ما تماس گرفتند و اعلام کردیم که متروی تهران با اداره کل استاندارد تهران جلسات متعددی را برگزار کرده و بر اساس آنچه مطرح شده باید عیوب فنی برطرف شود.
۷۱ آسانسور ایستگاههای مترو برای رفع عیوب فنی بارگذاری شدند.
اسلام پناه تاکید کرد: آسانسور شورای اسلامی شهر تهران نیز با این تعداد طبقات استاندارد ندارد و اگر استاندارد سازی نشود این آسانسور با یلمب خواهند کرد و تعجب می‌کنم که اعضای شورا چگونه جرات می‌کنند از این آسانسور استفاده کنند.

رئیس سازمان ملی استاندارد کشور در بخش دیگری از صحبت‌های خود تاکید کرد: در تدوین استانداردها از تمام ذینفعان دعوت می‌کنیم و در همین راستا با مخالفت‌های صریح سایر دستگاهها مواجه شدایم. ما نتایج پایش‌های خود را به دستگاههای نظارتی ارائه می‌کنیم. بی تردید آزادی بیان در نقطه نظرات در سازمان ملی استاندارد که دستگاهی بین‌المللی است باید وجود داشته باشد وقتی محبت می‌کنیم تهدید می‌شویم و اگر بخواهیم برخی مسائل را بگویم باید مرتب به دادگاه برویم. توقیف تولید پنج خودروی بی کیفیت در همین دو سال اخیر انجام شده است.



## آگهی ماده ۳ قانون تعیین تکلیف اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی و مشاعی

مورد تأیید قرار گرفته و از آنجائیکه مقرر گردیده است پس از نشر آگهی و انقضاء موعده مقرر سند مالکیت رسمی صادر گردد با توجه به عدم دسترسی به مالکین مشاعی مراتب در دونوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی تا چنانچه اشخاص ذینفع اعتراضی داشته باشند ظرف مدت ۲ ماه از تاریخ انتشار آگهی نوبت اول اعتراض خود را به اداره ثبت اسناد منطقه یکم تسلیم و رسید آن را اخذ و ظرف یکماه پس از تسلیم اعتراض به اداره ثبت به دادگاه مراجعه و دادخواست خود را به مرجع قضائی تقدیم و گواهی آن را به این اداره تحویل نمایند لازم به توضیح است که صدور سند براساس قانون مذکور مانع از مراجعه منضر به دادگاه نخواهد بود

**تاریخ انتشار نوبت اول:۱۸/۱۰/۱۴۰۱**

**تاریخ انتشار نوبت دوم:۰۳/۱۱/۱۴۰۱**

**محمود مهدوی**

**رئیس ثبت اسناد منطقه یک قم**

۹- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۱۷۳۰۰۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۵۹۱ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۵۹۱ مربوط به جواد تجاری قمی فرزند حسین در ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۸۸/۸۷ مترمربع پلاک شماره ۱۰۸۳۰ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (مبايعه نامه عادی مع الواسطه از سيد حسن طباطبائي سند مالکیت مشاعی صادره در دفتر ۴۰صفحه ۵۸۴الف (۱۵۷۷۲) ۱۰-رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۹۳۶۸ به پرونده کلاسه ۱۳۹۹۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۲۱۰۹ مربوط به محمدرضا سلیمی بابا شیخعلی فرزند منوچهر درششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ششدانگ ۷۶/۲۰ مترمربع پلاک شماره ۱۰۳۴۴ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (مبايعه نامه عادی مع الواسطه از حمیدرضا یزدانخواه احدی از ورثه مرحوم علی اکبر یزدانخواه سند مالکیت مساعیصادر دردفتر ۸۰ صفحه ۹۷ م) الف (۱۵۷۷۲)

۱۴۰۱/۰۵/۰۹دفترخانه ۳۶ قم (م الف ۱۵۷۷۰) ۷- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۸۳۰۷ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۸۰۰ مربوط به حسن یزدی مبارک آبادی فرزند عباس در ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۳۵/۸۳ مترمربع پلاک شماره ۱۱۰۹۳/۶ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (مبايعه نامه عادی مع الواسطه از عباس یزدی مبارک آبادی سند مالکیت مشاعی صادره در دفتر ۳۲۷ صفحه ۱۹۴ م) الف (۱۵۷۷۱) ۸- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۹۶۶۸ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۹۹۷ مربوط به عبدالحسین سلمانیان فرزند محمدتقی در ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت۱۶۶/۵۷ مترمربع پلاک شماره ۱۱۱۴۹ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (سند رسمی شماره ۶۸۵۶۳ مورخ ۱۴۰۱/۰۴/۱۴ دفترخانه ۵۹ قم م) الف (۱۵۷۷۲)

واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (سند رسمی شماره ۳۰۵۵۴ مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۹ دفترخانه ۳۶ قم (م الف ۱۵۷۶۸) ۵- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۸۱۰۷ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۷۸۴ مربوط به محمد جواد اکبری فرزند مانده علی در دانگ مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ششدانگ ۱۵۲ مترمربع پلاک شماره ۱۱۴۶۵ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (سند رسمی شماره ۳۰۵۵۴ مورخ ۱۴۰۱/۰۵/۰۹دفترخانه ۳۶ قم (م الف ۱۵۷۶۹) ۶- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۸۱۰۸ مربوط به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۷۸۵ مربوط به حسن شجری فرزند عباسعلی در یک دانگ و نیم مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ششدانگ ۱۵۲ مترمربع پلاک شماره ۱۱۴۹۵ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (سند رسمی شماره ۳۰۵۵۴ مورخ

مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ششدانگ ۱۵۰ مترمربع پلاک شماره ۱۱۰۰۳ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (سند رسمی شماره ۲۳۹۲۸ مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۴ دفترخانه ۷۷ قم م) الف (۱۵۷۶۶) ۳- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۷۸۹۲ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۱۰۰۷۸۹۲ مربوط به رضا خلجی فرزند علی در ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۱۴۴ مترمربع پلاک شماره ۱۰۹۱۴ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (به موجب سند رسمی ۱۸۸۱۶۰ مورخ ۹۷/۰۲/۲۶ دفترخانه ۳ قم (م الف ۱۵۷۶۷) ۴- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۸۱۰۶ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۷۸۳ مربوط به علیرضا یوسفعلی فرزند محمد صادق در یک دانگ و نیم مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ششدانگ ۱۵۲ مترمربع پلاک شماره ۱۱۴۹۵ اصلی

هیأت حل اختلاف مستقر در اداره ثبت اسناد و املاک منطقه یک قم تصرفات مالکانه مفروزی متقاضیان پرونده تشکیلی طبق قانون مذکور را براساس گزارش کارشناسان و به استناد مدارک موجود در پرونده به شرح ذیل تأیید نموده اند.

۱- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۰۹۶۸۵ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۷۵۹ مربوط به پرونده به مهدی امینی اصل فرزند محمد درسه دانگ مشاع از ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ششدانگ ۱۵۰ مترمربع پلاک شماره ۱۱۰۰۳ اصلی واقع در قم بخش یک حوزه ثبت ملک اداره یک قم (سند رسمی شماره ۲۳۹۲۸ مورخ ۱۴۰۰/۰۸/۰۴ دفترخانه ۷۷ قم (م الف ۱۵۷۶۵) ۲- رای شماره ۱۴۰۱۰۶۳۳۰۰۰۱۰۰۰۹۶۸۵ به پرونده کلاسه ۱۴۰۱۱۱۴۴۳۰۰۰۱۰۰۰۷۶۰ مربوط به اکرم غنیمتی فرزند شکراله درسه دانگ