



انجام ۹۰۰ عمل جراحی در بزرگترین مرکز سوختگی جنوب غرب کشور

دکتر علیرضا رفعتی نوایی بیان کرد: در ۲۰ ماه گذشته روزانه حداقل ۲۰ عمل جراحی از قبیل عمل سوختگی، زناش و زایمان، زیبایی و ترمیمی و چشم در این بیمارستان انجام شده است.

وی افزود: بیمارستان طالقانی اهواز بزرگترین مرکز سوختگی جنوب غرب کشور است که با بهره‌مندی از تجهیزات نوین و مدرن و تکنیک‌های روز دنیا اعمال جراحی خود را در زمینه جراحی‌های سوختگی، پلاستیک، ترمیمی، انجام اعمال جراحی چشم، جراحی ناهنجاری‌های مادرزادی، چند انگشتی، اعمال زیبایی، و اعمال جراحی بازسازی نقایض ناشی از صدمات و تصادفات و عمل‌های جراحی زنان و زایمان زیر نظر ۱۰ پزشک جراح در هشت اتاق عمل به صورت تفکیک شده انجام می‌دهد.

تهران در صدر تخلف پزشکی کشور گفت:

پزشکان در زمینه عدم

نصب دستگاه کارتخوان

رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور گفت: تهران در صدر تخلف پزشکان برای عدم نصب کارتخوان در مطب های پزشکی است و در مراکز شهرستانها تخلفی دیده نشده است.

بر اساس اعلام سازمان امور مالیاتی کشور، امسال ۷۸۱ مورد تخلف مربوط به حوزه پزشکی (اعم از پزشک، بیمارستان، درمانگاه)، که اغلب در زمینه عدم استفاده از کارتخوان بوده، گزارش شده که پس از اخذ و تکمیل اطلاعات کافی، به ۱۶۶ نفر از متخلفان، پیامکی حاوی ضرورت قانونی نصب و استفاده از کارتخوان و پیامدهای قانونی عدم‌نصب و استفاده دستگاه پوز، ارسال شده است.

همه صاحبان حرف و مشاغل یادشده مکلف بودند حداکثر تا تاریخ ۲۳ مرداد ۹۸ برای ثبت درخواست تخصیص شماره شناسه پایانه فروشگاهی (کارت‌خوان) به درگاه عملیات الکترونیکی سازمان امور مالیاتی کشور به نشانی <https://tax.gov.ir> مراجعه و مبادرت به ثبت مشخصات دستگاه کارتخوان خود می‌کردند.

همچنین براساس اعلام سازمان امور مالیاتی کشور، پزشکان طبق قانون مکلف به استفاده از دستگاههای پرداخت هستند، در غیر این صورت، موارد تخلف توسط بازرسان مربوطه شناسایی و به پرونده‌های مالیاتی پزشکان الصاق می‌شود و در زمان رسیدگی به پرونده‌های مالیاتی، موارد تخلف نیز مدنظر قرار می‌گیرد.

البته پس از ابلاغ این قانون، آمارهای متفاوتی از نصب دستگاه کارتخوان در مطب پزشکان وجود دارد، برخی از نصب این دستگاه در ۱۰۰ درصد مطب‌های پزشکان خبر دادند اما در واقع این موضوع را نمی‌توان به طور کامل و نهایی شده دید زیرا اغلب پزشکان دستگاه کارتخوان خود را در زمان مراجعه بیماران یا در دست تعمیر یا خراب شده اعلام می‌کنند.

این موضوع به حدی در اصناف و مشاغل پزشکی دیده شده که سازمان امور مالیاتی نیز نسبت به این موضوع واکنش‌هایی نشان داده و پزشکان را طبق قانون مکلف به استفاده از دستگاه‌های پرداخت کرده است.

براساس آمار موجود تا پیش از انقلاب ۱۴ یا ۱۶ هزار پزشک در کشور فعالیت داشت اما جمعیت پزشکان ما اکنون ۱۲ برابر شده و سرانه پزشک به جمعیت بیش از ۵.۵ برابر است، همچنین تعداد دانشجویان مشغول به تحصیل در دانشگاههای ایران شامل ۵۰ هزار دانشجو پزشکی و ۱۵ هزاردانشجوی تخصصی و فوق تخصصی است. محمد رئیس زاده رئیس کل سازمان نظام پزشکی کشور در این زمینه به خبرنگار حوزه سلامت ایرنا گفت: سازمان نظام پزشکی کشور همواره به پزشکان توصیه می‌کند بر اساس قانون، دستگاه کارتخوان در مراکز درمانی بپوزه مطب‌ها نصب کنند تا بیمار دچار سردرگمی برای پرداخت هزینه های درمانی نشود.وی تصریح کرد: عدم استفاده برخی از پزشکان از دستگاه کارتخوان و اجبار به بیمار برای پرداخت نقدی یا کارت به کارت هزینه خدمات پزشکی، تخلف بوده و این مسئله در هیات های انتظامی سازمان نظام

پزشکی بررسی و برخورد می‌شود. وی اظهار داشت: ۹۵ درصد از پزشکان از قانون تبعیت کرده و از دستگاه کارتخوان استفاده می‌کنند، اما برخی دیگر از آنها مشکلاتی را برای بیماران ایجاد کرده و این امر موجب نارضایتی از جامعه پزشکی می‌شود. رئیس زاده با بیان اینکه در تهران بیشترین شکایت‌ها در مورد عدم استفاده از دستگاه کارتخوان در مطب‌ها وجود دارد، تصریح کرد: در مراکز شهرستانها، پزشکان در مطب‌ها دستگاه کارتخوان نصب کردند و شکایتی در این زمینه نداریم، در کلاشهری مانند تهران، بیشترین موارد تخلف دیده می‌شود و واحد نظارت بر درمان دانشگاههای علوم پزشکی و سازمان نظام پزشکی به این امور نظارت می‌کند.

به گفته وی، پرداخت هزینه خدمات پزشکی از کارت به کارت تخلف است و اکنون پرونده هایی در این زمینه در هیات های انتظامی سازمان نظام پزشکی موجود بوده که در حال رسیدگی است. رئیس زاده خاطرنشان کرد: بیماران یا خانواده های آنها در صورت مشاهده عدم نصب کارتخوان در مطب های پزشکی، موارد به ما گزارش دهند تا با متخلفان برخورد شود.

معاون اجتماعی قوه قضائیه گفت: رسیدگی به مشکلات پرستاران را بر خود واجب می‌دانیم و تلاش داریم که با ایجاد امنیت شغلی برای این قشر زحمت‌کش آرامش روانی و سلامت جسم جامعه را تأمین کنیم. اصغر جهانگیر، معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم قوه قضائیه درباره نقش مهم پرستاران در حفظ سلامت جسمی و روانی جامعه گفت: یکی از اقبال نزدیک به مردم، پرستاران هستند که هم با خود بیمار و هم خستارونه و همراهان بیمار در ارتباط هستند و آنها برای ایفای این نقش مهم تمام مشکلات خود را پشت درهای بیمارستان می‌گذارند و به بیماران رسیدگی می‌کنند. وی با اشاره به فشاری که کرونا بر جامعه پزشکی به ویژه پرستاران وارد کرد، گفت: در بحران کرونا، پرستاران بدون در نظر گرفتن سلامتی و جان خود، به بیماران خدمت کردند و این از خودگذشتگی و ایثار نباید در دوران پساکرونا نادیده گرفته شود. معاون اجتماعی

و پیشگیری از وقوع جرم با اشاره به جذابیت شغل پرستاری و مهاجرت پرستاران، گفت: جهان در چند سال اخیر با مشکل کمبود متخصصان حوزه پزشکی به ویژه پرستاران مواجه شد و بر این اساس، اقدامات تشویقی برای جذب پرستاران دیگر کشورها در نظر گرفته شد که همین مسأله، در کنار مشکلات و خواسته‌های



این قشر متخصص سبب شد تا مسیری برای خروج پرستاران کشور گشوده شود. جهانگیر با تأکید بر موضوع مهاجرت برخی پرستاران به خارج از کشور، پدیده مهاجرت را یک چالش برای همه کشورها دانست و اظهار کرد: مطابق با آمارهای مستند، هزینه آموزش هر پرستار در کشور حدود ۲ میلیارد تومان است، لذا ما باید با اتخاذ رویکردها و سیاست‌های حمایتی و

است و خون انسان‌ها بر اساس مهم ترین این تقسیم‌بندی‌ها شامل چهار دسته AB⁺ B⁺ A⁺ O⁺ است و بر اساس تقسیم‌بندی دیگر به گروه‌های مثبت و منفی تقسیم می‌شود. اصطلاح گروه خونی معمولاً به آنتی ژن‌های درماني‌فوری صورت نگیرد حتی باعث مرگ نیز قمرز محدود می‌شود.

خون انسان‌ها بر اساس مهم ترین این تقسیم‌بندی‌ها شامل چهار دسته AB⁺ B⁺ A⁺ O⁺ است و بر اساس تقسیم‌بندی دیگر به گروه‌های مثبت و منفی تقسیم می‌شود. گروه‌های خونی در آغاز قرن بیستم توسط «کارل لنداشتاینر» کشف شدند، در زمان حاضر حدود ۲۷۰ آنتی ژن گروه خونی تایید شده موجود است که بیشتر آنها را یکی از ۲۶ سیستم گروه خونی جای می‌گیرند.

آنتی ژن (گروه خونی)‌های گلبول قرمز به عنوان ابزاری مهم در پزشکی قانونی مورد استفاده قرار می‌گیرند که البته باید این موضوع را نیز خاطرنشان کرد که نقش آنها با آزمایش HLA (آنتی ژن گلبول سفید انسانی) کاهش یافته و حتی اخیراً جای خود را به اثر نگاری (DNA داده) است.

به هر حال برای سالیان متمادی این گروه‌های خونی بوده اند که بهترین مارکرهای ژنتیکی به شمار آمده و نقش عمده ای را در نقشه برداری از زئوم انسانی ایفا کرده اند.

سخت‌گویی سازمان انتقال خون گفت: از چهار گروه اصلی AB⁺ B⁺ A⁺ و O⁺ درایران گروه خونی O⁺ مثبت با ۳۴ درصد دارای بیشترین فراوانی گروه خون است و در عین حال ۹۰ درصد ایرانیان دارای گروه خونی مثبت هستند.

عباس صداقت افزود: بر اساس تحقیقات انجام شده روی اهدا کنندگان خون در ایران از نظر فراوانی گروه‌های خونی تقریباً ۹۰ درصد از جمعیت کشورمان گروه خونی مثبت دارند و فقط ۱۰ درصد از جمعیت کشور دارای گروه خونی منفی هستند.

وی تصریح کرد: در عین حال بیشترین فراوانی را در کشورمان گروه خونی O⁺ مثبت با ۳۴ درصد دارد و بعد از آن A⁺ مثبت با فراوانی ۲۷ درصد، بعد

رسیدگی به مشکلات پرستاران وظیفه قانونی و اخلاقی قوه قضائیه است

نواقص قوانین متناقض در حوزه پرستاری و جامعه پزشکی با هدف حفظ کرامت آنها عنوان کرد. معاون اجتماعی و پیشگیری از وقوع جرم به تعدادی از مطالبات پرستاران اشاره کرد و گفت: اجرا نشدن تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری، کمبود نیروی انسانی، خطر ابتلا به انواع بیماری‌های عفونی، شیفت‌های غیراستاندارد و طولانی، درآمد پایین، استخدام نشدن پرستاران به صورت رسمی و قراردادهای کوتاه‌مدت از جمله مطالبات پرستاران است که امیدواریم با رفع و تعدیل آنها بتوانیم از دغدغه این قشر رهاگر بکاهیم.

وی راه جلوگیری از افزایش مهاجرت این قشر متخصص در شرایطی که به گفته مسئولان کشور با کمبود ۱۰۰ هزار پرستار مواجه هستیم را جذب نیرو برای کم کردن فشار کار بر پرستاران و برآورده کردن خواسته‌های منطقی آنها عنوان کرد.

جهانگیر با اشاره به سخنان رهبر معظم انقلاب در آذرماه ۱۴۰۰ که دیدار با جمعی از پرستاران و خانواده شهدای سلامت بر اجرای قانون تعرفه‌گذاری خدمات پرستاری تأکید کردند، گفت: با توجه به تأکید ایشان برای رسیدگی به وضعیت پرستاران، بر خود واجب می‌دانیم که رفع مشکلات آنها را در اولویت اقدامات قرار دهیم.

ثبت اطلاعات افراد با گروه خونی نادر

هم B⁺ مثبت با فراوانی ۲۳ درصد است. وی ادامه داد: گروه خونی بعدی AB⁺ مثبت با فراوانی ۷ درصدی است و گروه خونی O⁺ منفی حدود سه تا چهار درصد از جمعیت کشور را تشکیل می‌دهد و حدود سه درصد از جمعیت کشور هم دارای گروه خونی A⁺ منفی هستند و همچنین حدود ۲ درصد دارای گروه خونی B⁺ منفی و کمتر از یک درصد هم دارای گروه خونی AB⁺ منفی هستند.

سخت‌گویی سازمان انتقال خون گفت: افرادی که دارای گروه خونی A⁺ مثبت هستند، گیرندگان همگانی خون محسوب می‌شوند و می‌توانند از همه گروه‌های خونی، خون و فرآورده‌های خونی را دریافت کنند، گرچه که توصیه این است که تنها بر اساس پروتکل‌های کشوری و دستورالعمل‌های جهانی، خون‌های اهدایی حتماً باید از نظر آنتی‌بادی‌ها مورد ارزیابی دقیق قرار گیرند و از نظر ارزیابی تطابق گروه‌های خونی اهداکننده با گیرنده مورد بررسی قرار گیرند.

وی تأکید کرد: در عین حال افرادی که گروه خونی O⁺ منفی دارند، می‌توانند اهداکننده عمومی باشند و به همه نیازمندان به خون در همه گروه‌های خونی می‌توانند خون اهدا کنند. افرادی که حداقل در گروه خونی اصلی (A⁺ O⁺ B⁺) قرار نداشته باشند در رده بندی گروه های خونی نادر قرار می‌گیرند. اهداکنندگان گروه های خونی نادر به دو گروه تقسیم می‌شوند، گروه اول (اهداکنندگان نادر)، افرادی هستند که در خون آنها چند آنتی ژن منفی وجود دارد و گروه دوم (اهداکنندگان بسیار نادر) که از افرادی تشکیل شده است که یک آنتی ژن با شیوع بالا در خون آنها منفی است، افراد دارای گروه خون‌های نادر، افرادی هستند که مشابه خون آنها فقط در هر پنج تا ۱۰ هزار نفر جمعیت جغرافیایی جامعه موجود است.

افرادی که حداقل در گروه خونی اصلی (A⁺ O⁺ B⁺ AB⁺) قرار نداشته باشند در رده بندی گروه های خونی نادر قرار می‌گیرند. گروه های خونی نادر گاهی به صورت تصادفی در بین اهدا کنندگان خون شناسایی می‌شوند، عده ای از افرادی که دارای گروه های خونی نادر هستند

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۹۹۳

۱۹ شهریور ماه ۱۴۰۱ / با ما همراه شوید

@serajname - www.serajonline.com

۷ اجتماعی و آگهی

ماجرای پزشکان متخلفی که

برای درمان بیماران دلار و

ارز دیجیتال می‌گیرند

سرپرست مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت ضمن تشریح تخلفات مالیی پزشکان اعلام کرد: «قرارگاه نظارت بر سلامت» در معاونت درمان وزارت بهداشت تشکیل شده است تا نظارت بر تخلفات پزشکان تشدید شود. شاید شما نیز در مطب پزشکان جمله «دستگاه کارتخوان نداریم؛ پول نقد پرداخت کنید» را شنیده باشید؛ یا برای انجام جراحی در برخی مراکز، با درخواست پرداختی‌های خارج از ضابطه یا به‌اصطلاح «زیرمیزی» مواجه شده باشید.

از آنجا که همه این تخلفات از سوی مردم به وزارت بهداشت گزارش نمی‌شود آمار دقیقی از این تخلفات پزشکان در دست نیست؛ اگرچه تعداد این پزشکان ممکن است زیاد نباشد، اما همین تخلفات رخ داده نیز اعتبار جامعه پزشکی را خدشه‌دار می‌کند.

چندی پیش مدیرکل بازرسی و پاسخگویی به شکایات وزارت بهداشت از تشدید معاملات پزشکان زیرمیزی‌گیر خبر داده و گفته بود که میان پزشکان، بیشترین گزارش دریافت زیرمیزی بین جراحان بوده است.

در همین راستا با دکتر سلیمان حیدری، سرپرست مرکز نظارت و اعتباربخشی امور درمان وزارت بهداشت گفت‌وگو کردیم.

حیدری: تخلفات در حیطه پزشکی عناوین زیادی دارد اما برخی تخلفات برای سیستم بهداشتی و درمانی قابل پذیرش نیست و مشکلات فراوانی به مردم و بیماران تحمیل می‌کند. تخلفات را می‌توان به دو دسته عمده تقسیم کرد؛ یک دسته از تخلفات مالی هستند که شامل دریافت مالکیتی خارج از تعرفه‌های مصوب است و دسته دوم، تخلفات کادر درمان در حیطه عملکردی است. برای مثال انجام درمان‌هایی که خارج از توان و تخصص فرد یا اقدام غیراستاندارد است، تخلف در حیطه عملکردی به‌شمار می‌رود. این دو دسته تخلف زیرشاخه‌های مختلفی دارند؛ مثلاً در حیطه درمان ممکن است فرد یک نفر را بستری کند اما به‌نگام انجام عمل جراحی فرد دیگری او را عمل کند که متخصص رشته دیگری یا تکنیسین است یا اینکه متخصص همین رشته است ولی مجوز فعالیت در این شهر را ندارد، در حیطه مالی نیز موارد تخلف متعدد است.

حیدری: آن‌چه رایج‌تر است اخذ وجوه خارج از تعرفه است؛ شاخص‌ترین تخلف، تحت عنوان زیرمیزی شناخته می‌شود که پزشکان متخلف، عمدتاً در مطب خود این زیرمیزی را اخذ می‌کنند.

حیدری: بله، اما برخی از این پزشکان برای آن که تخلفاتشان در این مورد قابل پیگیری نباشد از بیمار درخواست می‌کنند زیرمیزی را به حساب شخص دیگری مانند منشی خود واریز کنند. برخی دیگر نیز برای آن که ردوبدل مالی صورت نگیرد به‌جای دریافت پول نقد، سکه، دلار، ارز و ارز دیجیتال دریافت می‌کنند.

برخی پزشکان برای انجام اعمال جراحی نیازمند برخی تجهیزات، خودشان اقدام به فروش این تجهیزات به بیماران می‌کنند؛ چنین مسئله‌ای تخلف به‌شمار می‌رود؟

حیدری: بله، برخی تخلفات نیز در قالب فروش تجهیزات لازم به بیماران برای انجام جراحی انجام می‌شود، به‌عنوان مثال برای انجام برخی اعمال جراحی نیاز به تجهیزات خاصی است و برخی پزشکان متخلف خودشان اقدام به فروش این تجهیزات را به بیمار می‌کنند. باید توجه داشت که فروش تجهیزات پزشکی از سوی پزشکان تخلف است و هرگونه تجهیزات پزشکی برای انجام هرگونه درمان و عمل جراحی، باید توسط مرکز درمانی خریداری شود و پزشکان حق ندارند رأساً به فروش این تجهیزات به بیماران اقدام کنند و یا خودشان مبلغی را برای تأمین این تجهیزات دریافت کنند. باید مرکز درمانی این تجهیزات را تأمین و رسید هزینه‌ها در صورت نیاز ارائه کند تا بیمار بتواند در صورت نیاز پیگیری کند و با مبالغ هزینه‌شده را از بیمه دریافت کند.

بخرود با این تخلفات چگونه انجام می‌شود؟

حیدری: برخورد با برخی از این موارد منوط به این است که مردم در گزارش این تخلفات با ما همکاری کنند؛ بهترین راه برای گزارش تخلفات، سامانه ۱۹۰ وزارت بهداشت یا شماره‌هایی که از طریق معاونت‌های درمان دانشگاه‌های علوم پزشکی اعلام می‌شود. گاهی برخی بیماران نگران این هستند که در صورت گزارش دادن این تخلفات، پزشک خاطلی متوجه شود چه‌کسی این تخلف را گزارش کرده است. حیدری: مردم باید بدانند که بدون درگیر شدن افرادی که گزارش می‌کنند، وزارت بهداشت به این گزارش‌ها رسیدگی می‌کند و از طریق کارشناسان ادارات نظارت در دانشگاه‌های علوم پزشکی، به این گزارشات رسیدگی می‌شود.

آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آیین‌نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

برابر رأی شماره ۱۷۶۱/۰۰۰۸۰۰۳۰۱۶۰۳۰۱۴۰ مورخ ۱۴۰۱/۵/۲۹ هیأت اول دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی ملک بیرجند تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی ختم طایبه سه آبادی فرزند رجب بشماره شناسنامه ۳۶ در ششداگت یکپای ساختمان مسکونی به مساحت ۱۶۸/۰۲ مترمربع پلاک ۲۴۲۵ فرعی از ۱۴۰۲ اصلی و غیره (که با سایر پلاکهای شمال شهر تحت عنوان پلاک ۱۵۵۴ اصلی تجمیع گردیده‌اند) واقع در خراسان جنوبی بخش دو حوزه ثبت ملک بیرجند از محل مالکیت محل خسروی طناک علیا محرز گردیده‌است. لذا به‌منظور اطلاع عموم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می‌شود درصورتی‌که اشخاص نسبت‌به صدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می‌توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس‌از اخذ رسید، ظرف 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. شناسه آگهی: ۱۷۷۷۰۱۸

تاریخ انتشار نوبت اول شنبه ۱۴۰۱/۶/۱۹

تاریخ انتشار نوبت دوم دوشنبه ۱۴۰۱/۷/۰۴

حسین براتی – رئیس ثبت اسناد املاک

آگهی قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی حوزه ثبتی قائمشهر نوبت دوم

نظر به دستور مواد ۱ و ۲ قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مصوب ۱۳۹۰/۹/۲۰، املاک متقاضیانی که در هیات موضوع ماده یک قانون مذکور مستقر در واحد ثبتی قائمشهر مورد رسیدگی و تصرفات مالکانه و بلامعارض آنان معزز و رای لازم صادر گردیده جهت اطلاع عموم به شرح ذیل آگهی می‌گردد: املاک متقاضیان واقع در قریه کفشگرکلا پلاک ۲۵ اصلی بخش ۱۹۱۹۶ فرعی بنام آقای اسمعیل آذری اصل نسبت به ششداگت یک قطعه زمین که در آن احداث بنا شده است به مساحت ۲۹۵.۳۱ مترمربع خریداری بدون واسطه از آقای احمدی کلاگری مالک رسمی. لذا به موجب ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی و ماده ۱۳ آیین نامه مربوطه این آگهی در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز از طریق این روزنامه محلی /کتبیر/انتشار 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 رسیدی اخذ نمایند. معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض بابت به تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل نماید و گواهی تقدیم دادخواست به اداره ثبت محل تحویل دهد که در این صورت اقدامات ثبت موقوف 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 می‌نماید و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متضرر به دادگاه نیست. بدیهی است برابر ماده ۱۳ آیین نامه مذکور در مورد قسمتی از املاکی که قبلاً اظهار نامه ثبتی پذیرفته نشده، واحد ثبتی با رای هیات پس از تنظیم اظهارنامه حاوی تحدید حدود، مراتب را در اولین آگهی نوبتی و تحدید حدود به صورت همزمان باطالع عموم می‌رساند و نسبت به املاک در جریان ثبت و فاقد سابقه تحدید حدود واحد ثبتی آگهی تحدید حدود را به صورت اختصاصی منتشر می‌نماید. شناسه آگهی: ۱۳۶۸۷۰۹

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۱/۶/۰۵ شناسه چاپ: ۱۵۳۳۴۶۱

تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۱/۶/۱۹ شناسه چاپ: ۱۵۳۳۴۶۲

یونس قصابی – کفیل اداره ثبت اسناد و املاک شهرستان قائم شهر