سراج

روزنامه صبح ایران / سال دهم - شماره ۱۳۳۸
۱۷ دی ماه ۱۴۰۲ / با ما همراه شوید
www.serajonline.com - @serajname

انجام بیش از ۱۵ هزار نوبت دیالیز در مجتمع دارویی درمانی هلال ایران

بر اساس اعلام سازمان هلال احمر طی ۹ ماه گذشته بیش از ۱۵ هزار نوبت دیالیز در مجتمع دارویی درمانی هلال ایران انجام شد. دکتر شاهرخ رامین گفت: طی ۹ ماه سال جاری، مرکز همودیالیز این مجتمع ۱۵ هزار و ۶۲ نوبت خدمت دیالیز به بیماران این مرکز در دو بخش آقایان و بانوان ارائه کرده است.

رئیس مجتمع دارویی درمانی هلال ایران افزود: این خدمات در دو نوبت کاری صبح و عصر و با ۳۸ تخت فعال انجام پذیرفته که در مجموع در ۹ ماه گذشته بیش از ۶۰ هزار ساعت خدمات انجام دیالیز توسط کارکنان این مرکز به بیش از ۱۳۳ نفر از بیماران این حوزه درمانی ارائه شده است.

افزایش احتمال ناباروری در مبتلایان «آندومتریوز» / شیوع ۱۰ درصدی این بیماری

عضو تیم تخصصی کلینیک اندومتریوز مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا، اندومتریوز را از جمله بیماری‌های شایع در زنان با شیوعی حدود ۱۰ درصد معرفی کرد و گفت: این بیماری وقتی رخ می‌دهد که بافت پوشاننده جدار داخلی رحم، در دیگر نقاط لگن لانه‌گزینی و رشد کند. تخمدان‌ها، لوله‌های رحمی، رحم، روده، مثانه، کلیه، حالب و دیگر نقاط لگن، مانند روده باریک، آپاندیس و دیواره لگن شایع‌ترین نقاطی هستند که می‌توانند محل رشد اندومتریوز باشند.

دکتر عاطفه گرگین درباره شیوع این بیماری، توضیح داد: شیوع بیماری اندومتریوز در خانم‌هایی که در سنین باروری قرار دارند، بین ۶ تا ۱۰ درصد گزارش شده است. ۲۵ تا ۵۰ درصد خانم‌های نابارور به اندومتریوز مبتلا هستند و خطر بروز ناباروری در زنان مبتلا به اندومتریوز حدود ۳۰ تا ۵۰ درصد برآورد می‌شود.این متخصص زنان درباره علت بروز اندومتریوز، بیان کرد: هنوز کاملاً مشخص نیست که علت بروز این بیماری چیست و فعلاً فقط چند نظریه در این خصوص مطرح شده، از جمله نظریه برگشت خون قاعدگی به داخل لگن، که هنوز به قطعیت نرسیده است. اما با توجه به پژوهش‌های انجام شده می‌توان با قطعیت گفت که عوامل ژنتیکی و عوامل محیطی در بروز این بیماری نقش دارند. مشخص شده است که نقش عوامل ژنتیکی در بروز این بیماری کاملاً تعیین‌کننده است و اگر در بستگان درجه یک سابقه ابتلا به اندومتریوز وجود داشته باشد، خطر ابتلای فرد ۶ تا ۷ برابر بیشتر می‌شود.

وی درباره سن بروز این بیماری، تصریح کرد: این بیماری می‌تواند از زمان اولین قاعدگی دختران بروز یابد اما بیشترین شیوع آن در سنین باروری، یعنی ۱۵ تا ۴۰ سالگی است. البته ممکن است در خانم‌هایی که در سنین پیش از یائسگی قرار دارند و همچنین در خانم‌های یائسه هم دیده شود.

این فلوشیپ لاپاراسکوپی پیشرفته درباره علائم بیماری اندومتریوز، توضیح داد: شایع‌ترین علائم اندومتریوز، دردهای شدید قاعدگی، دردهای مزمن لگنی و ناباروری است. درباره دردهای شدید قاعدگی ذکر این نکته ضروری است که متأسفانه بسیاری از خانواده‌ها این درد را طبیعی می‌انگارند در حالی که از همان سنین نوجوانی اگر دخترخانمی دچار دردهای شدید قاعدگی بود، یعنی دردهایی که او را از کارهای روزمره و رفتن به مدرسه بازمی‌داشت، حتماً باید از نظر ابتلا به اندومتریوز بررسی شود، به ویژه اگر در خانواده سابقه اندومتریوز وجود داشته باشد. او ادامه داد: دردهای حین مقاربت، درد موقع تخمک‌گذاری، دفع دردناک، اسهال یا یبوست حین قاعدگی، درد حین ادرار و وجود خون در ادرار و یا مدفوع حین قاعدگی، خون‌ریزی‌های غیرعادی قاعدگی و خستگی مزمن از دیگر علائم اندومتریوز هستند و نوع و شدت علائم به محل و شدت بیماری بستگی دارد.عضو تیم تخصصی کلینیک اندومتریوز مرکز ابن‌سینا درباره راه‌های تشخیص بیماری اندومتریوز، بیان کرد: نخستین گام گرفتن شرح حال دقیق و کامل و معاینه است. معاینه و بررسی علائم بالینی می‌تواند بسیار کمک‌کننده باشد و در خانم‌های متأهل، با معاینه واژینال می‌توانیم وجود ضایعات عمقی را بررسی کنیم. دیگر ابزار تشخیص اندومتریوز انجام سونوگرافی است که یک خدمت تشخیصی در دسترس برای عموم بیماران است.گرگین تاکید کرد: اما بسیار مهم است که یک سونوگرافی اختصاصی و توسط سونولوژیستی انجام شود که با این بیماری آشناست و مهارت و تجربه کافی در شناسایی ضایعات عمقی اندومتریوز را داشته باشد. در خانم‌های متأهل امکان انجام سونوگرافی واژینال و داپلر وجود دارد و برای خانم‌های مجرد نیز سونوگرافی ترنس‌رکتال یا از طریق مقعد درخواست می‌شود.

وی افزود: در برخی موارد ممکن است ام‌آرآی نیز درخواست کنیم. همچنین، انجام سونوگرافی برای بررسی کلیه و مجاری ادراری نیز لازم است زیرا تا ۱۲ درصد امکان درگیری سیستم ادراری وجود دارد. همچنین، ممکن است برخی تست‌های آزمایشگاهی برای بررسی تورومورمارکرها درخواست شود که این آزمایشات فقط در مواردی درخواست می‌شود که خانم کیست اندومتریوز تخمدانی داشته باشد یا جراحی اندومتریوز انجام داده باشد که ما برای پیگیری پس از جراحی این آزمایشات را درخواست کنیم. البته کیست‌های اندومتریوز اغلب خوش‌خیم‌اند و فقط در ۲ تا ۳ درصد موارد خطر بدخیمی وجود دارد که با بررسی پاتولوژیک قابل تشخیص است.

بنابر اعلام روابط عمومی مرکز درمان ناباروری ابن‌سینا، گرگین با تأکید بر ضرورت تشخیص زودهنگام اندومتریوز، بیان کرد: متأسفانه این بیماری اغلب دیر تشخیص داده می‌شود و گاه ۷ تا ۱۰ سال پس از بروز، این بیماری تشخیص داده نمی‌شود. یعنی بیمار سال‌ها با علائمی مانند پریودهای دردناک و دردهای مزمن لگنی درگیر است و به پزشکان مختلفی مراجعه کرده و سونوگرافی‌ها و اقدامات تشخیصی مختلفی انجام داده، اما بی‌نتیجه بوده است. در حالی که با گذشت زمان ممکن است علائم و عوارض این بیماری تشدید و پیچیده‌تر شود.

وی در پایان یادآور شد: همان‌طور که گفته شد، ۳۰ تا ۵۰ درصد از مبتلایان به اندومتریوز ممکن است دچار ناباروری شوند. این بیماری می‌تواند از طرق گوناگون، از جمله کاهش ذخیره تخمدان و کاهش تعداد و کیفیت فولیکول‌ها و یا ایجاد انسداد در لوله‌های رحمی باعث ناباروری شود. به همین دلیل، به مبتلایان به اندومتریوز توصیه می‌شود که اگر قصد و امکان بارداری دارند، هرچه زودتر برای بارداری اقدام کنند و اگر فعلا شرایط بچه‌دار شدن ندارند، برای حفظ باروری از طریق فریز تخمک یا جنین اقدام کنند تا در آینده شانس بارداری داشته باشند.

کمبود نیروی انسانی در وزارت بهداشت

معاون درمان وزارت بهداشت با تاکید بر اینکه میزان جذب ۲۵هزار نیرو پاسخگوی موارد خروجی نیروها و همچنین مراکز درمانی جدید وزارت بهداشت نیست، گفت: تنها نزدیک به ۵۰ هزار نفر نیرو برای تخت‌های تازه تاسیس نیاز داریم و در این راستا سازمان اداری استخدامی قول‌های مساعدی دادند.

دکتر سعید کریمی در گفت‌وگو یی درخصوص وضعیت استخدام‌های حوزه بهداشت و درمان، گفت: آزمون استخدامی برای جذب ۲۵ هزار نیرو انجام شد و فرایند جذب در حال انجام است.

او با تاکید بر اینکه میزان این جذب ابدا پاسخگوی موارد خروجی نیروها و همچنین مراکز درمانی جدید نیست، اظهار کرد: این درحالی است که ما ۱۶ هزار تخت بیمارستانی هم به تعداد کل تخت‌های کشور اضافه کرده‌ایم.

معاون درمان وزارت بهداشت با اشاره به اینکه به ازای هر تخت حدودا ۲.۵ تا ۳ نفر نیرو لازم است، بیان کرد: این یعنی تنها نزدیک به ۵۰ هزار نفر نیرو برای همین تعداد تخت اضافه شده، لازم داریم و این به جز مواردی است که بازنشسته می‌شوند و یا به هر دلیلی تمایل به ادامه کار ندارند.

وی با تاکید بر اینکه ۲۵ هزار نفر جذب در حوزه بهداشت و درمان اصلا پاسخگوی نیاز واقعی نیست، تصریح کرد: در این راستا سازمان اداری و استخدامی قول‌های مساعدی دادند که مجوزهای جدید جذب به ما بدهند تا بتوانیم مسیر را با قوت ادامه دهیم و خدمات مطلوبی به مردم ارائه کنیم.

گفتنی‌است آزمون استخدامی در تاریخ ۲۸ مهرماه سال جاری برگزار شد و بنابر اعلام وزارت بهداشت ۲۵ هزار و ۱۲۰ نفر جذب می‌شوند که از این تعداد ۱۴ هزار نفر در حوزه درمان که حدود ۱۰ هزار نفر مربوط به گروه پرستاری، حدود ۷ هزار و ۵۰۰ نفر در حوزه درمان و حدود ۳ هزار و ۵۰۰ نفر نیز در حوزه فوریت‌های پزشکی، بکار گرفته می‌شوند.

همچنین وزارت بهداشت پیش‌بینی کرده است که آزمون استخدامی بعدی این وزارتخانه در پایان امسال یا ابتدای سال آینده پس از برآورد نیروهای مورد نیاز حوزه سلامت، برگزار شود.

نقش پرونده الکترونیک سلامت در پایش بیماری‌ها / اجرای بهتر برنامه در مناطق روستایی

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو با اشاره به فروش چندبرابر قیمتی داروها در پلتفرم‌های فروش اینترنتی دارو گفت: با رویکرد دارورسانی در منزل و سهولت دسترسی به دارو از مسیر داروخانه موافقیم اما برای این موضوع هم باید هفت شرط اساسی تعیین شده رعایت شود.

دکتر محمد پیکان‌پور با تاکید بر اینکه سازمان غذا و دارو از زاویه دید مردم به موضوع فروش اینترنتی دارو نگاه می‌کند، گفت: اینکه بخش‌های مختلف در حوزه کسب و کار چه در سطح داروخانه و چه در سطح پلتفرم‌ها مداخلاتی را متوجه کسب و کار خود ببینند و بخواهند از حقوق خود دفاع کنند در جای خود قابل تامل است اما سازمان غذا و دارو به عنوان نهاد حاکمیتی مکلف است که آن رویه‌ای که مطلوبیت نهایی مردم را حداکثر می‌کند را مبنای تصمیم‌گیری قرار دهد.

وی درخصوص دارورسانی در منزل اظهارکرد: درباره اینکه خدمات با رفاه بیشتری به مردم برسد به‌ویژه در زنجیره تامین داروی بیماران خاص و به حداقل رساندن مشکلات مردم در تهیه دارو نظرمان مثبت است اما آنچه که حائز اهمیت است، استقرار برخی قوانین در این فرایند است که برخی ذی‌نفعان بیرون از وزارت بهداشت که تصمیم‌سازی هم می‌کنند به این الزامات توجه ندارند.

پیکان‌پور تاکید کرد: ضرورت اول ما بحث اطمینان از کیفیت و اصالت داروی دریافتی است. از ابتدای تامین ماده اولیه دارو تا زمانی که دارو به داروخانه برسد، مرارت زیادی کشیده می‌شود تا داروی استاندارد به مردم برسد و این ممکن است در فروش بدون ضابطه اینترنتی به شکلی مخدوش شود. درواقع شاید استاندارد لازم فرایند حمل دارو رعایت نشود و یا اصلا داروهای تقلبی و قاچاق به دست افراد برسد. تلاش های زیادی در سازمان غذا و دارو انجام دادیم تا سامانه «تی‌تک» که رسالت اصالت سنجی دارو را دارد، برقرار شود و زنجیره تامین و سلامت مردم را ارتقا دهد.

وی با اشاره به اینکه با رویکرد داروررسانی در منزل و سهولت دسترسی به دارو از مسیر داروخانه موافقیم، تاکید کرد: در این زمینه هفت شرط لازم برای داروررسانی در منزل شامل ضرورت اطمینان از اصالت و کیفیت دارو، پرهیز از ایجاد تقاضای القایی در زنجیره عرضه، ضرورت رعایت الزامات حمل دارو و اصول GDP، الزام به ارتباط مستقیم بیمار با مسئول فنی داروخانه، لزوم مدیریت داده‌ها در قالب پنجره واحد وزارت بهداشت از مجرای نسخه الکترونیک و جلوگیری از سوء استفاده از اطلاعات بیماران، پذیرش مسئولیت اعضای زنجیره در مورد کیفیت کالا و رعایت قیمت مصوب دارو و پرهیز از هرگونه گرانفروشی باید برقرار باشد.

مدیرکل امور دارو و مواد تحت کنترل سازمان غذا و دارو که در یک برنامه تلوزیونی صحبت می‌کرد یک نسخه دست نویس جعلی را نشان داد که فردی یک فرآورده مخدر با مهر تقلبی نوشته است و در کسری ازساعت فرآورده توسط پلتفرم‌های اینترنتی تحویل او داده شده است.

به گفته وی داروی سقط جنین نیز با نسخه جعلی به راحتی توسط این پلتفرم‌ها در اختیار متقاضیان قرار گرفته است.

پیکانپور تاکید کرد: زمانی که پلتفرم به داده بک گراند نظام سلامت و نسخه الکترونیک متصل نباشد و اعتبارسنجی لازم را از نسخه نتواند انجام دهد؛ امکان سوء استفاده فراهم می‌شود.

وی در پایان گفت: در یک نمونه دیگر دارویی که قیمت هر یک عدد قرص آن ۳۰۰۰ تومان است، با قیمت یک میلیون و ۵۰۰ هزارتومان به افراد تحویل داده شده است. یک نوع اسپری تنفسی با قیمت ۷۰ هزار تومان با قیمت ۴۸۰ هزار تومان به صورت باز به بیمار تحویل داده شده است که معلوم نیست آیا قبلا استفاده شده است یا خیر؟ همچنین شربت برند زادیتن که ۷۰ هزار تومان است با قیمت ۶۵۰ هزار تومان در این پلتفرم‌ها به فروش می‌رسد. داروی شیمی‌درمانی که قیمت مصوب آن ۹۲ هزار تومان است در این پلتفرم‌ها با قیمت ۹ میلیون تومان تحویل بیمار شده است. مثال‌هایی از این دست اصلا کم نیستند.

نقش پرونده الکترونیک سلامت در پایش بیماری‌ها

رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت با اشاره به اینکه اطلاعات بیش از ۸۵ میلیون نفر از جمعیت کشور در سامانه‌های نظام مراقبتی ثبت است، گفت: البته اطلاعات آنها به شکل ۱۰۰ درصدی تکمیل نیست در واقع در بخش روستایی قوی‌تر هستیم اما به طور کلی در همان نقطه هم نمی‌توان گفت از نظر کیفی هم تمام خدمات مورد نیاز به افراد ارائه شده است.

دکتر سیدرضا مظهری در گفت‌وگو یی با بیان اینکه نظام سلامت کشور بر پایه خدمات PHC به منطقه‌بندی جغرافیایی دقت می‌کند، گفت: سلامت هر بخش به دانشگاه یا دانشگاه‌های علوم پزشکی همان منطقه سپرده می‌شود که همان دانشگاه هم یک شبکه بهداشت متناظر دارد و تقسیم‌بندی‌ها به همین ترتیب ریزتر و ریزتر می‌شود تا جایی که هر محله باید یک شناسنامه سلامت اختصاصی داشته باشد.

به گفته وی، در این زمینه موضوعات دیگری هم در نوع خدمات و سیاست‌گذاری‌های هر منطقه جغرافیایی مهم است.

وی افزود: البته کادر درمان از بهورز، مراقب سلامت، پزشک عمومی، پزشک متخصص و... یک تیم هستند که به صورت لایه‌بندی شده به مردم خدمت می‌دهند و بهداشت مدارس، صنوف و اماکن و ... هم با آنها است. در واقع تنها نباید بیماری‌محور پیش برویم بلکه باید تمام موضوعات مرتبط با شهروندان را هم در نظر داشته باشیم.

رئیس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت پرونده سلامت الکترونیک شهروندی را یک خروجی از یک فرایند بلند مدت معرفی کرد و توضیح داد: در واقع ۴ دسته فرایند برای مبادی ورودی پرونده الکترونیک سلامت باید دنبال شود تا این پرونده به معنای واقعی خود نزدیک شود که یکی از این مبادی بخش مراقبت‌های بهداشتی اولیه (PHC) است.

وی در این رابطه توضیح داد: در نظام بهداشتی کشور، هر فرد باید دارای پرونده‌ای باشد که اطلاعات آن از موضوعات هویتی و محل زندگی افراد آغاز می‌شود و تا اطلاعات مرتبط با سلامت پایه فرد شامل قد، وزن، بیماری‌های غیرواگیر، فاکتورخطرهای هر فرد، فشارخون، رفتارهای تغذیه‌ای و تحرکی فرد، وضعیت واکسیناسیون، وضعیت مصرف یا عدم مصرف دخانیات، سلامت روان و... را شامل می‌شود.

رییس مرکز مدیریت آمار و فناوری اطلاعات وزارت بهداشت، بیان کرد: در واقع لازم نیست حتما فرد بیمار باشد تا این اطلاعات برایش ثبت شود بلکه با ثبت اطلاعات ذکر شده می‌توان فرد را پیگیری کرد تا در صورتی که فاکتورهای خطری برای او وجود داشت، بتوان از بروز بیماری ثانویه جلوگیری کرد. ما می‌خواهیم از فرد مراقبت کنیم تا اصلا بیمار نشود.

وی افزود: درحال حاضر کمتر شهروندی در کشور وجود دارد که اطلاعات اولیه سلامت او در سامانه PHC ثبت نباشد به شکلی که بیش از ۸۵ میلیون نفر از جمعیت کشور در سامانه‌های نظام مراقبتی هستند اما، اطلاعات آنها به شکل ۱۰۰ درصدی تکمیل نیست. در واقع در بخش روستایی به دلیل وجود بیش از ۱۸ هزار خانه بهداشت؛ اطلاعات کامل‌تر است (بیش از ۹۵ درصد) اما در بخش شهری اطلاعات نواقص بیشتری دارد.

مظهری در پایان تاکید کرد: هرچند که از نظر کمی، وضعیت روستاها بهتر است اما نمی‌توان گفت از نظر کیفی هم تمام خدمات مورد نیاز به افراد ارائه شده است. چون تمرکز خدمات این بخش بر خدمات مراقبت مادران باردار، پایش رشد کودک، واکسیناسیون و پایش برخی بیماری‌های واگیردار (مانند سل، مالاریا و...) مهم بوده است، می‌توان گفت در این بخش قوی‌تر و در بحث پایش بیماری‌های غیرواگیر ضعیف‌تر هستیم.

آگهی فقدان مدرک تحصیلی

مدرک فارغ التحصیلی اینجانب زینب بیرامی فرزند محمد به شماره شناسنامه ۴۴۹۰۲۰۲۰۹۱ صادره از ایلام در مقطع کارشناسی ارشد رشته ابتدایی صادره از واحد دانشگاهی کرمانشاه به شماره مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می باشد از یابنده تقاضا می شود اصل مدرک را به دانشگاه آزاد اسلامی واحد کرمانشاه به نشانی ارسال نمایند

آگهی تحدید حدود اختصاصی

نظر به اینکه آقای براتعلی اخلاقی بوزانی فرزند محمد در اجرای مقررات قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی تقاضای صدور سند مالکیت نسبت به ششدانگ یکباب خانه به شماره پلاک ثبتی ۴۲۰۵ فرعی از ۱۰۳۹۳ اصلی مجزی شده از اصلی مذکور واقع در بخش ۵ اصفهان را نموده ، و رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۰۲۷ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۱۶ هیات حل اختلاف موضوع قانون مذکور نسبت به آن صادر گردیده و تحدید حدود پلاک اولیه تاکنون بعمل نیامده لذا به استناد تبصره یک اصلاحی ذیل ماده ۱۲۰ آئین نامه قانون مذکور تحدید حدود پلاک شماره ۴۲۰۵ فرعی از ۱۰۳۹۳ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان نسبت به ششدانگ ملک نامبرده در روز دوشنبه ۱۴۰۲/۱۱/۰۹ از ساعت ۹ صبح در محل شروع و بعمل خواهد آمد. لذا مراتب در یک نوبت آگهی می شودکه هر کسی مدعی انجام معامله نسبت به ملک مرقوم یا وجود سند مالکیت نزد خود می باشد از تاریخ انتشار این آگهی ظرف مدت ده روز اعتراض خود را کتباً ضمن ارایه اصل سند مالکیت یا سند معامله به این اداره تسلیم و رسید اخذ نماید تا مراتب صورت مجلس و اصل سند مالکیت به ارایه کننده سند مسترد گردد. چنانچه ظرف مهلت مقرر اعتراضی نرسید یا در صورت اعتراض اصل سند مالکیت یا معامله ارایه نشود، اقدام به صدور سند مالکیت المثنی طبق مقررات خواهد شد.

تاریخ انتشار : ۱۴۰۲/۱۰/۱۷ م الف/۱۶۳۷۹۰۹

رئیس ثبت اسناد و املاک منطقه شرق اصفهان

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

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۹۲۹۶ مورخ ۱۴۰۲/۸/۷ هیات دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای حسین رحیم زاده قزاان فرزند علی اکبر بشماره شناسنامه ۳۳ صادره از کاشان ششدانگ یک باب ساختمان به مساحت ۳۸/۱۱ متر مربع پلاک فرعی مفروز و مجزی شده از باقی مانده شماره ۳۶۰۴۲۱۲/۶۷۳۹ فرعی از ۴۵ اصلی محرز گردیده است لذا 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 انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از 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

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۱۰/۰۲ شناسه آگهی: ۱۶۲۵۷۱۸

تاریخ انتشار نوبت دوم :۱۴۰۲/۱۰/۱۷ شناسه آگهی: ۱۶۲۵۷۱۹

حسن فتاح راوندی رئیس ثبت اسناد و املاک

آگهی تحدید حدود اختصاصی

نظر به اینکه آقای براتعلی اخلاقی بوزانی فرزند محمد در اجرای مقررات قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی تقاضای صدور سند مالکیت نسبت به ششدانگ یکباب خانه به شماره پلاک ثبتی ۴۲۰۶ فرعی از ۱۰۳۹۳ اصلی مجزی شده از اصلی مذکور واقع در بخش ۵ اصفهان را نموده ، و رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۸۳۷ مورخ ۱۴۰۲/۰۷/۲۹ هیات حل اختلاف موضوع قانون مذکور نسبت به آن صادر گردیده و تحدید حدود پلاک اولیه تاکنون بعمل نیامده لذا به استناد تبصره یک اصلاحی ذیل ماده ۱۲۰ آئین نامه قانون مذکور تحدید حدود پلاک شماره ۴۲۰۶ فرعی از ۱۰۳۹۳ اصلی واقع در بخش ۵ ثبت اصفهان نسبت به ششدانگ ملک نامبرده در روز دوشنبه ۱۴۰۲/۱۱/۰۹ از ساعت ۹ صبح در محل شروع و بعمل خواهد آمد. لذا مراتب در یک نوبت آگهی می شودکه هر کسی مدعی انجام معامله نسبت به ملک مرقوم یا وجود سند مالکیت نزد خود می باشد از تاریخ انتشار این آگهی ظرف مدت ده روز اعتراض خود را کتباً ضمن ارایه اصل سند مالکیت یا سند معامله به این اداره تسلیم و رسید اخذ نمایند تا مراتب صورت مجلس و اصل سند مالکیت به ارایه کننده سند مسترد گردد. چنانچه ظرف مهلت مقرر اعتراضی نرسید یا در صورت اعتراض اصل سند مالکیت یا معامله ارایه نشود، اقدام به صدور سند مالکیت المثنی طبق مقررات خواهد شد.

تاریخ انتشار : ۱۴۰۲/۱۰/۱۷ م الف/۱۶۳۷۹۰۴

رئیس ثبت اسناد و املاک منطقه شرق اصفهان

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

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۸۷۱۹ و ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۸۷۲۲ مورخ ۱۴۰۲/۷/۲۴ هیات دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای محمد رضا کلباسی فرزند فتح اله بشماره شناسنامه ۱۹۸۰ صادره از کاشان و خانم فاطمه هلی فرزند محمود بشماره شناسنامه ۸۲۶۳ صادره از کاشان سه دانگ مشاع از ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۱۷۶/۲۰ متر مربع پلاک فرعی مفروز و مجزی شده از ۵ فرعی از ۷۹۷۸ اصلی واقع در اراضی شهر بخش یک کاشان محرز گردیده است لذا 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 انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از 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

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۱۰/۰۲ شناسه آگهی: ۱۶۲۵۳۵۶

تاریخ انتشار نوبت دوم :۱۴۰۲/۱۰/۱۷ شناسه آگهی: ۱۶۲۵۳۶۱

حسن فتاح راوندی رئیس ثبت اسناد و املاک

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

برابر رای شماره ۱۴۰۲۶۰۳۰۲۰۳۴۰۰۸۴۲۶ مورخ ۱۴۰۲/۷/۱۳ هیات دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک کاشان تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای اسد شمسی منش فرزند فتح علی بشماره شناسنامه ۵۳۵ صادره از زز و ماهرو ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۲۲۶/۴۰ متر مربع پلاک ۶۱۲۵ فرعی مفروز و مجزی شده از شماره ۱۸۵۴ فرعی از شماره ۱ اصلی واقع در راوند بخش ۴ کاشان محرز گردیده است لذا 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 انتشار اولین آگهی به مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از 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

تاریخ انتشار نوبت اول : ۱۴۰۲/۱۰/۰۲ شناسه آگهی: ۱۶۲۵۸۸۵

تاریخ انتشار نوبت دوم :۱۴۰۲/۱۰/۱۷ شناسه آگهی: ۱۶۲۵۸۸۸

حسن فتاح راوندی رئیس ثبت اسناد و املاک