خبرها از عالم علم

شبکه های اجتماعی خطر افسردگی را افزایش می‌دهند

یـک مطالعه جدید می‌گوید که به نظر می‌رسـد رسـانه‌های اجتماعی کودکان را بیشتر در معرض افسردگی قرار می‌دهند.

بـه گـزارش مهر به نقل از هلـث دی نیوز، محققان گـزارش دادند که احتمـال ابتلاء به علائم افسـردگی در کودکان پیـش از نوجوانی با افزایش استفاده از رسانه‌های اجتماعی بیشتر می‌شود.

محققان دریافتند که علائم افسـردگی با افزایش میانگین اسـتفاده از رسـانه‌های اجتماعی توسط کودکان از هفت دقیقه به ۷۳ دقیقه در روز در طول یک دوره سه ساله، ۳۵ درصد افزایش یافت.

بـا این حال، عکس ایـن موضوع صادق نبود: نتایج نشـان می‌دهد که کودکان افسرده لزوماً به رسانه‌های اجتماعی روی نمی‌آورند.

دکتر «جیسـون ناگاتا»، محقق ارشـد و دانشـیار اطفال در دانشـگاه کالیفرنیـا - سانفرانسیسـکو، گفت: «بحث‌های مداومـی در مورد اینکه آیا رسـانه‌های اجتماعی در افسردگی نقش دارند یا صرفاً منعکس‌کننده علائم افسردگی زمینه‌ای هستند، وجود داشته است.»

ناگاتـا گفت: «ایـن یافته‌ها شـواهدی را ارائه می‌دهد که رسـانه‌های اجتماعی ممکن است در ایجاد علائم افسردگی نقش داشته باشند.»

برای این مطالعه، محققان داده‌های مربوط به نزدیک به ۱۲۰۰۰ کودک شـرکت‌کننده در مطالعه توسعه شـناختی مغز نوجوانان را تجزیه و تحلیل کردند.

محققـان علائم افسـردگی و میزان اسـتفاده از رسـانه‌های اجتماعی کودکان را در سـنین ۹ و ۱۰ سالگی و سپس سه سال بعد در سنین ۱۲ تا ۱۳ سالگی بررسی کردند.

نتایج نشـان می‌دهد که استفاده از رسانه‌های اجتماعی توسط کودکان با افزایش سن آنها به طور پیوسته افزایش یافت، از میانگین ۷ دقیقه در روز در ابتدا به ۷۳ دقیقه در روز در سه سال بعد.

محققان دریافتند که این افزایش در اسـتفاده از رسانه‌های اجتماعی با افزایش علائم افسردگی مرتبط است.

به گفته محققان، مشـخص نیست چرا رسـانه‌های اجتماعی افسردگی را افزایش می‌دهند، اما تحقیقات قبلی به حرکات نمایشـی در سـایبری و اختلال خواب به عنوان توضیحات بالقوه اشاره می‌کند.

آخرین وضعیت بیمارستان‌ها و آمادگی نظام سلامت کشور

سخنگوی کمیسیون بهداشـت مجلس از پایداری وضعیت بیمارستان‌ها و آمادگی کامل کادر درمان خبر داد و گفت:جراحی‌هـای غیراضطراری به‌زودی از سـر گرفته می‌شود.

سـلمان اسحاقی سـخنگوی کمیسیون بهداشت و درمان مجلس شورای اسلامی در گفتگو با مهر گفت:در حال حاضر، وضعیت بیمارسـتان‌ها در کشـور پایدار و قابل قبول است و با کاهش نسبی مراجعات عمومی و از خودگذشـتگی و تلاش جهادی کادر بهداشت و درمان، خدمات‌رسانی در سطح مناسبی ادامه دارد.

اسحاقی ادامه کرد: ظرفیت پاسخ‌گویی بیمارستانی، به خصوص در حوزه اورژانس و داروهای حیاتی، در حال حاضر پاسخ‌گوی نیاز کشور است.وزیر محترم بهداشت و کمیسیون بهداشـت مجلس نیز در حال پیگیری فعال امور هستند.

◆ بازدیدهـای میدانـی و آمادگـی حـوزه بهداشت، درمان، امداد و نجات در شرایط جنگی

اسحاقی ادامه داد: در روزهای اخیر، اعضای محترم کمیسـیون بهداشـت و درمان مجلس شورای اسلامی به صورت علنی و همچنین نامحسـوس، بازدیدهایی از مراکز درمانی، بهداشـتی، امدادی و بیمارستان‌ها انجام دادنـد و هدف از این بازدیدهـا، ارزیابی میزان آمادگی حوزه بهداشت و درمان در شرایط بحرانی بود.

وی افـزود: در این بازدیدها مشـهود بود، آمادگی بسـیار بـالا و تحسـین‌برانگیز کادر درمـان، پرسـنل اورژانس، امدادگران و تیم‌های پشتیبانی بود؛ همان‌گونه که نیروهای مسـلح ما با اقتـدار در میدان دفاع حضور دارند، کادر بهداشـت و درمان نیز با روحیه‌ای جهادی در میدان سلامت ایفای نقش کردند.

اسحاقی خاطر نشان کرد: از منظر فراکسیون امداد و نجات نیز باید عرض کنم که در بررسـی‌های میدانی که در چهار حوزه «بهداشـت»، «درمـان»، «امداد» و «نجات» صورت گرفت، شـاهد آمادگی ۱۰۰ درصدی این عزیزان بودیم و این سطح از آمادگی نشان‌دهنده‌ی هماهنگـی بیـن دسـتگاه‌های مختلـف در راسـتای خدمت‌رسـانی بـه مردم عزیز کشـورمان در شـرایط اضطراری و جنگی است.

◆ علت تعویق جراحی‌های غیر اضطراری و برنامه‌ریزی برای بازگشت به روال عادی

اسحاقی گفت:طی روزهای گذشته، در پی افزایش حجم مراجعات ناشـی از حملات و وضعیت اضطراری، بخشـی از عمل‌های جراحی غیر اضطراری که معمولاً بـا نوبت‌گذاری‌های یک تا دو ماهه انجام می‌شـدند، به ناچـار به تعویق افتادند و علت این تصمیم، آزادسـازی ظرفیت بیمارستان‌ها، اتاق‌های عمل و کادر درمان برای رسیدگی به مجروحان جنگی و شرایط اورژانسی بود.

وی ادامه داد:با این حال، با تثبیت نسـبی شرایط و کاهش فشـار بر بیمارستان‌ها، طبق گزارش کمیسیون بهداشـت و درمان، برنامه‌ریزی برای انجام جراحی‌های معوقه از سر گرفته خواهد شد و بیماران می‌توانند روند درمانی خود را مطابق زمان‌بندی جدید پیگیری کنید.

به گفته وی؛ طبیعی اسـت که در شـرایط جنگی، اولویت‌بنـدی خدمات درمانی اجتناب‌ناپذیر اسـت، اما تلاش شـده اسـت تا کمترین آسـیب به روند درمان بیماران غیرجنگی وارد شود.

سخنگوی کمیسـیون بهداشـت و درمان مجلس شورای اسلامی، تأکید کرد: نظام سلامت کشور با تمام توان در حال خدمت‌رسـانی به همه گروه‌های بیماران است و با برنامه‌ریزی دقیق و همکاری مستمر مسئولان، تلاش خواهد کرد تا سـلامت مردم در بالاترین سـطح حفظ شود.

آیا مصرف ماهی برای کودکان مضر است؟

دفتر بهبـود تغذیه جامعـه وزارت بهداشت در پاسـخ به باور اشتباه مبنی بر مضر بودن مصرف ماهی در کودکان، عنوان کـرد که مصرف ماهـی در اکثر مـوارد بـرای کـودکان کاملاً سـالم و مناسب است.

بـه گزارش اعلام وزارت بهداشـت، دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت در پاسخ به اینکه آیا مصرف ماهی برای کودکان مضر است؟، مطرح کرد: مصرف ماهی در اکثر موارد برای کودکان کاملاً سالم و مناسب است.ماهی منبع خوبی از پروتئین، اسـیدهای چـرب ضروری مثل امـگا-۳، پروتئیـن، ویتامین ها و مواد معدنی است که به تقویت سیستم ایمنی، سـلامت قلب و عـروق و تکامل سیسـتم مغز و عصبی کمک می کند، با این حال، برخی ماهی‌ها ممکن است حاوی آلاینده‌های محیطی مانند جیوه باشـند که در مقادیر بالا می‌توانند برای کودکان مضر باشند.

برای کـودکان وزن و سـن معین، مصـرف ماهی‌هایی با آلاینده‌های کمتر معمولاً توصیه می‌شـود. کودکان باید از ماهی‌هایی مانند ماهی قزل‌آلا یا سالمون که آلاینده کمتری دارند، استفاده کنند. همچنین برخی ماهی ها ممکن اسـت حاوی انگل یا کرم های لوله ای باشـد، بنابرایـن حتما گوشـت ماهـی باید به خوبی پخته شـود و بعد توسط کودک مصرف شود.

قبـل از تغذیـه کـودکان خـود با ماهی، بهتر اسـت بـا متخصص تغذیه مشورت کنید تا راهنمایی دقیق تری در مـورد نوع و مقدار مناسـب ماهی برای کودکانتان تجویز شود.

خبر پزشکی

دیابت، عامل پنهان و زمینه‌ساز حملات قلبی

یک پزشک و متخصص داخلی دیابت را یکی از عوامل اصلی تهدیدکننده سـلامت قلب دانسـت و گفت:دیابت، در صورت عدم کنتـرل، می‌تواند به تمام اندام‌های بدن به‌ویژه شریان‌ها، چشم‌ها، کلیه‌ها و قلب آسیب برساند.

به گزارش ایسـنا، دکتر مژگان زندی با بیان اینکه خطر حمله قلبی در افراد مبتلا به دیابت تا ۷۰ درصد افزایش پیدا می‌کند، اظهار کرد: قند خون بالا به مرور زمان به رگ‌های خونی و اعصاب قلب آسیب می‌زند و زمینه‌ساز سکته قلبی، نارسایی قلبی و بیماری‌های عروق کرونر می‌شود.

وی با بیان اینکه افراد مبتلا به دیابت نوع ۲، دو تا چهار برابر بیشتر از سایر افراد در معرض بیماری‌های قلبی و عروقی هسـتند، در توضیح بیشتر گفت: قندخون بالا با ایجاد التهاب، اسـترس اکسیداتیو و تشکیل پلاک‌های چربی، دیواره عروق را دچار آسیب می‌کند. همچنین، دیابت با اختلال در چربی خون، افزایش تری‌گلیسیرید، کاهش کلسترول خوب (HDL) و افزایش کلسترول بد (LDL) همراه است. از سوی دیگر، مقاومت به انسولین و شیوع بالای فشار خون در بیماران دیابتی، فشار مضاعفی به سیستم قلبی-عروقی وارد می‌کند.

◆ کنترل قند خون به تنهایی کافی نیست

دکتر زندی خاطرنشـان کرد:صرفاً کنترل قند خون برای پیشـگیری از بیماری‌های قلبی کافی نیسـت و بیماران باید سـایر عوامل خطر مثل فشار خون، چربی خون، وزن، فعالیت بدنی و ترک سـیگار را نیز مدیریت کنند. گاهی حتی با HbA1c مناسب (زیر ۷ درصد)، به دلیل بی‌توجهی به سایر فاکتورها، عوارض قلبی بروز می‌کند.

عضو هیأت علمی دانشگاه علوم پزشکی همدان تأکید کرد:رعایت رژیم غذایـی کم‌قنـد، کم‌چربی اشـباع و کم‌نمک همراه با مصرف بیشـتر فیبر، سبزیجات و ماهی ضروری است.حداقل ۱۵۰ دقیقه فعالیت بدنی هوازی در هفته مثل پیاده‌روی تند، نقش مؤثری در پیشگیری دارد.

وی افزود: انجام چکاپ‌های منظم شـامل بررسی قند خون، فشار خون، چربی خون و عملکرد کلیه‌ها توصیه می‌شـود. اسـتفاده از داروهای جدید کنترل دیابت مانند مهارکننده‌های SGLT۲ و آگونیست‌های GLP-۱ که علاوه بر کنترل قند، اثرات محافظتی برای قلب دارند، می‌تواند مفید باشد.

◆ آسپرین؛ بله یا خیر؟

این متخصص داخلی در پاسخ به سؤال درباره ضرورت مصرف آسپرین، گفت: مصرف آسـپرین باید با صلاحدید پزشک باشد. معمولاً به افراد بالای ۵۰ سال با عوامل خطر اضافی توصیه می‌شود، اما برای همه مناسب نیست و ممکن است منجر به خونریزی شود.

◆ مقادیر طبیعی قندخون در افراد مختلف

دکتـر زندی مقادیر نرمـال قند خون را این‌گونه تشـریح کـرد: افراد سـالم: قند ناشتا: ۷۰ تا ۹۹ میلی‌گرم در دسـی‌لیتر، دو ساعت پس از غذا: کمتـر از ۱۴۰ میلی‌گرم HbA1c: کمتـر از ۵.۷ درصد-افراد پیش‌دیابتی: قنـد ناشـتا: ۱۰۰ تـا ۱۲۵ میلی‌گـرم، دو سـاعت پـس از غـذا: ۱۴۰ تا ۱۹۹ میلی‌گرم، HbA1c: بین ۵.۷ تا ۶.۴ درصد-افراد مبتلا به دیابت: قند ناشتا: ۱۲۶ میلی‌گرم یا بیشتر (در دو نوبت آزمایش جداگانه) دو ساعت پس از غذا: بیش از ۲۰۰ میلی‌گرم، HbA1c: ۶.۵ درصد یا بیشتر.

وی ادامه داد:این مقادیر در برخی گروه‌ها تفاوت دارد. برای سـالمندان معمـولاً HbA1c زیر ۸ درصد در نظر گرفته می‌شـود تا از افت قند خون جلوگیری شود. همچنین در دوران بارداری، قند ناشتا باید زیر ۹۵ میلی‌گرم و یک ساعت پس از غذا زیر ۱۴۰ میلی‌گرم باشد. برای کودکان دیابتی نیز بر اساس سن و شرایط بدنی، مقادیر متفاوتی توسط پزشک تعیین می‌شود.

آگهی تاسیس موسسه غیر تجاری تعالی راه نیکی و محبت

در تـاریخ ۱۴۰۴/۰۳/۱۳ بـه شـماره ثبـت ۱۴۲۹ بـه شناسـه ملـی ۱۴۰۱۴۵۰۲۹۹۲ ثبت و امضا ذیل دفاترتکمیل گردیده که خلاصه آن به شرح زیر جهت اطلاع عموم آگهی میگـردد. نـام : تعـالی راه نیکـی و محبت موسسه غیر تجاری موضوع فعالیت :موضوع مو سسه عبارتند از: - انجام خدمات اجتماعی و خیریه در همه سطوح و برای تمام طبقـات محروم و مستمند و افراد کم درآمد جامعه اعم از افراد تحـت پوشـش بهزیستی و غیر تحت پوشش بهزیستی - حمایت و کمک مالی به اقشار بی‌بضاعت جامعه و افراد مشمول بند ۱ - تأسیس مراکز مـرتبط تحـت نظارت سازمان بهزیستی نظیر مرکز نگهداری سالمندان و سـایر مراکـز طبق ضوابط و دستورالعمل سازمان بهزیسـتی کشـور - ایجـاد ارتبـاط مستمر با سایر انجمن‌ها و سازمان‌هـا و ارگـان‌هـای مـرتبط در جهـت هم‌اندیشـی - برقـراری سیسـتم مشـارکت در گسـترش فعالیـت‌هـای پیشگیری - انجام مدیریت پیمانی مراکز احداث خانـه‌هـای مـددجویی سازمان بهزیستی (نگهداری، مرمت، تعمیـر و بازسـازی و احـداث) - اقدام و تأمین و پشتیبانی در خصوص تهیه و ساخت و یا تعمیر مسـکن و مناسب سازی اماکن خصوصی و عمومی جهت ایجـاد رفـاه اقشـار آسیب پذیر جامعه در حد امکانات مـادی و تجهیـزات موجـود. - بـه کارگیری نیروهای متخصص بـرای برنامـه‌ریـزی و اجـرای اهـداف. - شناسایی خانواده‌های نیازمند و برقراری ارتباط جهت خدمات رسـانی. - ترغیب، جذب، شناسایی و هماهنگی با خیـرین بـرای انجـام مـوارد مطرح شده در هیئت مدیره. - ایجاد ارتباط بـا سـازمان‌هـا و نهادهـای دولتی، غیردولتی، بین المللی و پزشکی برای تبادلات منابع و امکانـات موجود در راستای امور عام المنفعه. - جلب و جـذب مشـارکت‌هـای مردمی از کلیه خیـرین داخلـی و خـارج از کشـور در رفـع نیازهـای مددجویی در سه سطح توانبخشی، اجتماعی و پیشگیری بطور کلی مـی توان موضوع فعالیت مؤسسه در خدمت رسانی به جامعه هدف سازمان بهزیستی به ترتیب اولویت به شرح ذیل بیان کرد: اولویت اول – حوزه مشارکت ها اولویت دوم –حـوزه توانبخشـی اولویـت سـوم- حـوزه اجتماعی اولویت چهارم- حوزه پیشگیری روش‌هـای اجرایـی اهـداف مؤسسه عبارتند از: - به کارگیری نیروهای متخصص برای برنامه ریـزی و اجرای اهداف. - شناسایی خانواده‌های نیازمند و برقراری ارتبـاط بـا آنان جهت خدمات رسانی. - ترغیب، جذب، شناسایی و همـاهنگی بـا خیرین برای انجام موارد مطرح شده در هیئت مدیره. - ایجاد ارتباط بـا سازمان‌ها و نهادهای دولتی غیر دولتی بین المللی برای تبادلات - ایجاد ارتباط مستمر با سایر انجمن‌ها، سازمان‌ها، صندوق‌های قـرض الحسـنه در سطح کشوری، ارگان‌ها، جهت هم‌اندیشی، تبادل نظر و بهره گیـری از امکانات در جهت مرتفع نمودن مشکل جامعه هـدف و نیازمنـدان - جلب و جذب و مشارکت های مردمی از جامعه خیرین سطوح کشـور و خارج از کشور، تحت ضوابط و شرایط و چارچوب قانون جمهوری اسلامی ایران تبصره :۱ انجام هرگونه فعالیت مغایر با اهداف و موضـوع فعالیت اساسنامه مؤسسه ممنوع است. تبصـره :۲ تمـامی فعالیـت‌هـای مؤسسه غیر سیاسی و غیرانتفاعی است. تبصره ۳: مؤسسه بـرای تحقـق هر یک از اهداف و فعالیت‌های خود باید پس از هماهنگی بـا سـازمان بهزیستی، در صورت لزوم از مراجع ذیصلاح نیـز مجـوز لازم را اخـذ کند. به موجب مجوز از اداره کل سازمان بهزیستی استان قزوین برابر با شماره مجوز ۹۲۷/۰۴/۶/۴۴۸ در تاریخ ۱۴۰۴/۰۱/۲۵ در استان مربوطـه این آگهی به ثبت رسید. مدت فعالیت : از تاریخ ثبت به مدت نامحدود مرکز اصلی : استان قزوین، شهرسـتان قـزوین، بخـش مرکـزی، شـهر قزوین، شهرک مهدیه، کوچه نرگس چهاردهم، خیابان قـائم، پـلاک ۰، طبقـه همکـف کدپسـتی ۳۴۱۴۷۷۸۳۴۷ دارایـی شخصـیت حقـوقی ۲۰۰،۰۰۰،۰۰۰ ریال نقدی مدیران آقای محمد انصاریان به شماره ملـی ۰۰۶۶۷۱۹۵۹۳ به سمت عضـوهیئت امنـاء - عضـو اصـلی بـه مـدت نامحدود آقای محمدحسین حامدی به شـماره ملـی ۴۳۲۰۵۸۶۱۰۷ بـه سمت عضو اصلی هیئت مدیره به مدت ۳ سال و به سمت مدیرعامل به مدت ۳ سال و به سمت رئیس هیئت امنـاء - عضـو اصـلی بـه مـدت نامحدود آقای علی اصغر اصفهانی بـه شـماره ملـی ۴۳۲۰۶۷۸۶۱۳ بـه سمت عضـوهیئت امنـاء - عضـو اصـلی بـه مـدت نامحـدود آقـای سیدابوالحسن نائینی به شماره ملی ۴۳۲۲۶۰۴۹۷۸ به سمت عضـوهیئت امناء - عضو اصلی به مدت نامحدود آقـای محمدحسـین گروسـی بـه شماره ملی ۴۳۲۲۶۰۶۹۸۹ به سمت عضوهیئت امناء - عضو اصـلی بـه مدت نامحدود آقای رضا چیتگر به شماره ملی ۴۳۲۲۷۱۳۰۴۱ به سمت عضوهیئت امناء - عضو اصلی به مدت نامحدود آقای حاتم قاسمی بـه شماره ملی ۴۳۲۲۷۲۱۰۲۸ به سمت عضوهیئت امناء - عضو اصـلی بـه مدت نامحدود آقای عباس صادقی به شـماره ملـی ۴۳۲۲۷۵۱۳۷۷ بـه سمت عضو علی البدل هیئـت مـدیره بـه مـدت ۳ سـال و بـه سـمت عضوهیئت امناء - عضو اصلی به مدت نامحدود آقای حسن باقری بـه شماره ملی ۴۳۲۲۷۷۷۷۱۶ به سمت خزانه دار بـه مـدت ۳ سـال و بـه سمت عضو اصلی هیئت مدیره به مدت ۳ سال و به سمت عضو هیئـت امناء - عضو اصلی به مدت نامحدود آقای سیدمیثم زرآبادی به شـماره ملی ۴۳۲۲۹۶۳۲۲۶ به سمت عضوهیئت امناء - عضو اصلی بـه مـدت نامحدود و به سمت عضو اصلی هیئت مدیره بـه مـدت ۳ سـال خـانم فاطمه غفار به شماره ملی ۴۳۲۳۲۶۱۹۱۸ به سمت نایب رئـیس هیئـت مدیره به مدت ۳ سال و به سمت عضوهیئت امناء - عضـو اصـلی بـه مدت نامحدود و به سمت عضو اصلی هیئت مـدیره بـه مـدت ۳ سـال آقای رمضان مهرعلیان به شماره ملی ۴۳۹۱۴۶۰۲۸۹ بـه سـمت عضـو اصلی هیئت مدیره به مدت ۳ سال و به سمت عضوهیئت امناء - عضـو اصلی به مدت نامحدود آقای محمـدعلی ابوترابیـان بـه شـماره ملـی ۴۴۱۰۹۱۳۰۴۲ به سمت عضـوهیئت امنـاء - عضـو اصـلی بـه مـدت نامحدود آقای سیدمحمد تقوی به شماره ملی ۵۰۸۹۲۵۲۲۹۷ به سـمت عضوهیئت امناء - عضو اصلی به مدت نامحدود آقای مسـعود البـرزی ورکی به شماره ملی ۵۸۰۹۷۸۲۴۴۲ به سمت عضوهیئت امناء - عضـو اصلی به مدت نامحدود دارندگان حـق امضـا : تمـامی اسـناد و اوراق بهادار و تعهدآور با امضای رئیس هیئـت مـدیره و خزانـه دار بـا مهـر موسسه معتبر خواهد بود مکاتبات عادی موسسه با امضای مدیرعامل یا رئیس هیئت مدیره و در غیاب رئیس هیئت مدیره یا در زمانی که مـدیر عامل و رئیس هیئت مدیره یک نفر باشد با امضای نایب رئـیس هیئـت مدیره و با مهر موسسه معتبر خواهد بود. بازرسان آقای حاتم قاسمی به شماره ملی ۴۳۲۲۷۲۱۰۲۸ به سمت بازرس علی البدل به مدت ۱ سـال آقای سیدمحمد تقوی به شماره ملی ۵۰۸۹۲۵۲۲۹۷ به سـمت بـازرس اصلی به مدت ۱ سال روزنامه کثیر الانتشار آفرینش جهت درج آگهـی های موسسه تعیین گردید. ثبت موضوع فعالیت مذکور، به منزله اخذ و صدور پروانه فعالیت نمی باشد.

۴۴۳-ش **اداره کل ثبت اسناد و املاک استان قزوین اداره ثبت شرکت ها و موسسات غیرتجاری قزوین (۱۹۴۹۶۶۱)**

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان قزوین
اداره ثبت اسناد و املاک حوزه ثبت ملک منطقه دو قزوین
هیات موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی
آگهی موضوع ماده ۳ قانون و ماده ۱۳ آئین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

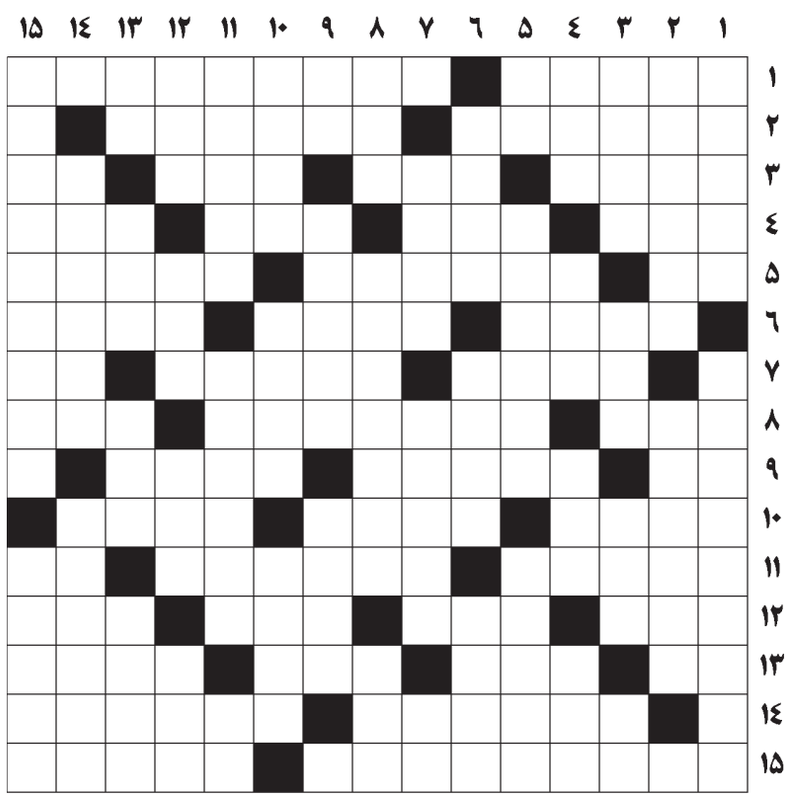
برابـر رای شـماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۹۰۶۸۰۰۲۱۸۰ مـورخ ۲۷ / ۰۲ / ۱۴۰۴ پرونـده کلاسـه ۱۴۰۳۱۱۴۴۰۹۰۶۸۰۰۰۸۲۴ هیات اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضـعیت ثبتـی اراضـی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک منطقه دو قزوین تصـرفات مالکانه بلامعـارض متقاضـی مالکیـت خـانم زهـره ارجمنـدی بـه ش ش ۶۸۴۰۳ کـد ملـی ۴۳۲۰۶۷۸۲۲۲ صادره از قزوین فرزند موسـی در ۸۸۱ / ۷۸۴ سـهم مشـاع از ۰۵ / ۸۳۱ سـهم ششدانگ یک قطعه زمین مزروعی با حفظ حقوق احتمالی حـرائم کـه میـزان ۱۶۹ / ۴۶ سـهم مشاع از ۰۵ / ۸۳۱ سهم ششدانگ آن در سهم موقوفه میباشد به مساحت ۰۵ / ۸۳۱ متـر مربـع پلاک شماره ۳۰ اصلی واقع در قزوین بخش ۵ حوز ثبت ملک دو قزوین خریـداری از موسـی حیدری منتسب به مالکیت اکبر حبیبی تائید و محرز گردیده است . لذا به منظور اطـلاع عمـوم مراتب در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود در صورتی که اشخاص نسبت به صـدور سند مالکیت متقاضی اعتراضی داشته باشند می توانند از تاریخ انتشار اولین آگهی به مـدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم و پس از اخذ رسید ، ظرف مـدت یـک مـاه از تـاریخ تسلیم اعتراض، دادخواست خود را به مراجع قضایی تقدیم نمایند . بدیهی اسـت در صـورت انقضای مدت مذکور و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد.

تاریخ انتشار نوبت اول: ۰۷ / ۰۴ / ۱۴۰۴
تاریخ انتشار نوبت دوم: ۲۲ / ۰۴ / ۱۴۰۴

۱۹۵۴۴۳۶.م.الف **صمد قدیم آبادی - رئیس ثبت اسناد و املاک**

جدول

۷۷۵۰



افقی

۱-خارپشـت تیرانداز - از سلسله‌های ایران باسـتان ۲-آتـش انـداز گلخن حمـام - جواب طفره‌آمیز ۳-سنگریزه سـاحلی - نشانه - ظرف روغـن - اصطلاحی در تنیس۴-غـلام و بنده - بانگ شادی و طرب- با هاج سر گشته می‌شود - حرف تصدیق ۵-عریان است- کشوری آفریقایی با واحد پول کوانزا - کیسه پوستی ۶-برای اینکه - غیر و بیگانه - اسـب سـفید ۷-تجربه نشـده - علـم طلسـم و جادو - نفس بلند ۸-زمسـتان - ایالتـی در کانـادا - غلام و بنده ۹-سـرخ نای - اقامتگاههـا - ارداه شـده ۱۰-جناح لشـکر - ایالتی در اسـپانیا - اصل و نسـب۱۱-میوه‌یی از نـوع مرکبـات- زیبا چون قمر - حرف سـوار بر خودش۱۲-به آن زنده‌ایم - شـب تازی - چوب بلند - در وقت مناسب۱۳-دیگر جا ندارد - چاره درد - باغ حضرت زهرا (س) - کاوشـگر ۱۴-نام قدیم هندوستان - عاقبت جوینده ۱۵-شب را تا به صبح به بیداری گذراندن - کشنده ترین زهر

عمودی

۱-جفاکاری - دارای جامه‌یی از پشـم اسـت و به صوفی گفته می‌شـود ۲-از سـنگهای سـخت بلوری شـکل - هول انگیز ۳-خبرگـزاری ایتالیا - از حـروف الفبای یونانی - زینتگر - دام پیشـرو ۴-گوجـه فرنگی و مرکبات- از آحاد طول دسـتی - نوعی آچار در اصطلاح اهـل فن - دروازه معده ۵-حرف جمع - شاهکار شولوخف- خوی بد ۶-صدا و آواز - شهر آذری - دستبند زنانه ۷-پیروان حضرت موسی - رو به کمال رفتن - هنوز ادب نشده ۸-فرومایگی - دارای دانشـنامه - جوانمردی ۹-واحد سطح - بیماری مسری - بازار بی رونق ۱۰-اصل و سـبب- کهنه و پوسیده - لوازم احتیاطی ۱۱-بی موقع و بی مورد - چهار نعل رفتن اسب- نفس بلند ۱۲-آش زرد نذری - قدر و اندازه - سرباز زدن - کـوه عربی ۱۳-حرف گزینش- پسـر - طالب مفتخوری - در مکانهای کهنه به مشام می رسد ۱۴-نگهبان خانه و دربان - آزرده شده ۱۵-شهری در انگلسـتان با منسوجات کتانی و ابریشـمی معروف- تربیت او را چون گردکان بر گنبد است

حل جدول شماره قبل

	۱	۲	۳	۴	۵	۶	۷	۸	۹	۱۰	۱۱	۱۲	۱۳	۱۴	۱۵
۱	م	د	ا	د	■	م	ت	م	م	■	ل	و	ا	ز	م
۲	ا	خ	ر	ا	ج	■	و	ل	ن	ک	ا	ر	■	ی	ت
۳	ب	■	م	و	ر	خ	■	س	ت	ا	ر	■	و	ر	ا
۴	■	و	■	د	ا	ن	ا	■	ش	د	■	ک	ا	ب	ل
۵	و	ر	س	■	ر	ا	م	س	ر	■	ا	ف	ر	ا	■
۶	ا	ز	ا	د	■	س	ا	و	■	ا	ت	ا	ق	■	ا
۷	م	ی	ت	ر	ا	■	ز	م	ه	ر	ی	ر	■	و	ر
۸	پ	د	ر	■	س	ت	و	ا	ن	ی	ک	■	ج	ر	م
۹	ی	ه	■	ک	ل	ا	ن	ت	ر	■	ت	ا	ب	ا	ن
۱۰	ر	■	ج	د	ا	ر	■	ر	س	ا	■	ب	ا	م	س
۱۱	■	ف	ه	ی	م	■	ف	ا	ر	س	ی	■	ن	ی	ت
۱۲	ب	ر	ا	ه	■	ن	ا	■	ا	ا	ب	ت	■	ن	ا
۱۳	ل	ا	د	■	ت	و	ر	ب	■	ر	ا	ب	و	■	ن
۱۴	ا	ن	■	س	ر	د	س	ی	ر	■	ب	ا	ب	ا	■
۱۵	د	ک	ت	ر	ش	ر	ی	ع	ت	ی	■	ر	ا	ت	ب