خبرها از عالم علم

برای افزایش قد کودکانمان چه کنیم؟

بسیاری از والدین تمایل دارند کودکانشان قد بلند شوند و به این منظور اقدامات زیادی انجام می‌دهند. تحقیقات ثابت کرده تغذیه مناسب می‌تواند به افزایش رشد قدی کودکان کمک کند و در صورت رعایت اصول تغذیه‌ای، کودکانی قد بلندتر داشته باشیم.

دکتر امیر صابر متخصص تغذیه در گفت و گو با ایسنا، با بیان اینکه پژوهش‌های اخیر در حوزه تغذیه کودکان، فراتر از تمرکز بر تنها یک نوع ماده مغذی، بر نقش یک الگوی غذایی کامل و متعادل در دستیابی به حداکثر رشد قدی تأکید دارند، اظهار کرد:این یافته‌ها، دیدگاه‌های پیشین را که تنها بر مصرف کلسیم یا پروتئین متمرکز بودند، تکمیل کرده و رویکردی جامع‌تر را پیشنهاد می‌دهند.

وی با بیان اینکه در سال‌های گذشته اغلب توصیه‌های تغذیه‌ای برای رشد قدی کودکان بر مصرف کافی پروتئین، کلسیم و ویتامین D متمرکز بود، عنوان کرد: اگرچه دریافت مناسب این مواد مغذی در رشد قدی کودکان همچنان حائز اهمیت است، اما مطالعات جدید نشان می‌دهد که تأثیر آن‌ها به شدت به وجود سایر ویتامین‌ها و مواد معدنی در یک رژیم غذایی غنی وابسته است.

این عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه افزود: تحقیقات جدید نشان می‌دهد که مواد مغذی به صورت جداگانه عمل نمی‌کنند، بلکه یک هم‌افزایی(synergy) بین آن‌ها وجود دارد. به عنوان مثال جذب کلسیم به وجود کافی ویتامین D و ویتامین K۲ وابسته است. همچنین روی، منیزیم و فسفر در کنار پروتئین برای ساخت و معدنی‌سازی استخوان‌ها ضروری هستند.

صابر ادامه داد: نتایج یک مطالعه معتبر که سال ۲۰۲۲ در مجله "BMC Public Health" منتشر شد، نشان می دهد که کودکانی که از یک رژیم غذایی با تنوع بالا و غنی از سبزیجات، میوه‌ها، پروتئین‌های باکیفیت و لبنیات پیروی می‌کنند، رشد قدی بهتری نسبت به کودکانی دارند که فقط بر چند ماده غذایی خاص تمرکز می‌کنند. علاوه بر این یکی از جدیدترین و هیجان‌انگیزترین حوزه‌های پژوهشی، ارتباط بین میکروبیوم روده(باکتری‌های مفید روده) و رشد استخوان است. یافته‌های اخیر نشان می‌دهد که تعادل در میکروبیوم روده می‌تواند بر جذب مواد مغذی کلیدی نظیر کلسیم و حتی تولید هورمون‌هایی که در رشد و نمو کودکان مهم هستند، اثر گذار باشد. در این خصوص استفاده از رژیم‌های غذایی غنی از فیبر، مانند میوه‌ها، سبزیجات، غلات کامل و همچنین لبنیات حاوی پروبیوتیک‌ها می‌تواند در ارتقا و سلامت میکروبیوم روده اثرگذار باشد.

وی با بیان اینکه براساس این یافته‌ها تنوع کافی در بشقاب غذایی کودکان باید رعایت شود، گفت: والدین باید اطمینان حاصل کنند که رژیم غذایی کودک حاوی منابع پروتئینی گوناگون(گوشت، مرغ، ماهی، تخم‌مرغ، حبوبات)، لبنیات(شیر، ماست، پنیر)، غلات کامل و طیف وسیعی از میوه‌ها و سبزیجات رنگارنگ باشد. همچنین اولویت در رژیم غذایی کودکان باید با منابع غذایی کامل باشد و به جای تکیه بر مکمل‌های غذایی - مگر با توصیه متخصصین مربوطه- تلاش کنند تا مواد مغذی مورد نیاز کودک از منابع غذایی کامل تأمین شود.

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت؛

شیوع بالای کمبود این ویتامین در کشور

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت ضمن اشاره به شیوع بالای کمبود ویتامین D، در عین حال درباره برنامه غنی‌سازی آرد با این ویتامین و همچنین برنامه مکمل‌یاری گروه‌های سنی و توزیع مکمل در مدارس دخترانه و پسرانه توضیح داد.

به گزارش بهداشت نیوز، احمد اسماعیل‌زاده، ضمن اشاره به برنامه مکمل‌یاری در مدارس، درباره توزیع ویتامین D در قالب طرح مکمل‌یاری توضیح داد: مکمل ویتامین D پنجاه‌هزار واحدی به صورت ماهانه در مدارس متوسطه پسرانه و دخترانه توزیع می‌شود. دختران و پسران می‌بایست ماهانه یک مکمل ۵۰هزار واحدی ویتامین D مصرف کنند تا بتوانیم از کمبود این ویتامین در کشور جلوگیری کنیم.

◆ شیوع بالای کمبود ویتامین D در کشور

اسماعیل‌زاده با بیان اینکه کمبود ویتامین D در کشور شیوع بالایی دارد، تصریح کرد: بررسی‌ها بیانگر این است که میزان شیوع کمبود ویتامین D در افراد بزرگسال حدود ۵۲ درصد است. همچنین بررسی وضعیت این ویتامین در کنار سایر متغیرهای تغذیه‌ای در کودکان و نوجوانان در یک طرح ملی مورد بررسی قرار می‌گیرد. اگر منابع مورد نیاز برای اجرای طرح وضعیت ویتامین D و سایر متغیرهای تغذیه‌ای تامین شود، با اجرای آن می‌توانیم از وضعیت کمبود ویتامین D و سایر متغیرهای تغذیه‌ای کودکان و نوجوانان مطلع شویم و آمار و ارقام مربوط به آن را به دست آوریم. سالمندان و جوانان می‌بایست ماهانه یک مکمل ۵۰هزار واحدی ویتامین D مصرف کنند.

◆ غنی‌سازی آرد و نان با ویتامین D

او درباره سایر برنامه‌ها برای رفع کمبود ویتامین D در میان ایرانی‌ها توضیح داد: غنی‌سازی آرد و نان با ویتامین D از راهکارهای رفع کمبود ویتامین D در جامعه است. ما در وزارت بهداشت با همکاری سازمان غذا و دارو، غنی‌سازی آرد و نان با ویتامین D را پیگیری می‌کنیم تا به صورت پایلوت در چند استان کشور اجرا کنیم. اگر اجرای برنامه آزمایشی موفقیت‌آمیز باشد در تمام کشور عملیاتی می‌کنیم تا با کمبود ویتامین D مقابله کنیم. تا زمانی که برنامه غنی‌سازی آرد و نان با ویتامین D در کشور عملیاتی شود، توزیع ماهانه مکمل ویتامین D در مدارس انجام می‌شود.

◆ اعتبار مورد نیاز طرح مکمل‌یاری

اسماعیل‌زاده درباره اعتبار مورد نیاز برای اجرای طرح مکمل‌یاری گفت: اعتبار مورد نیاز طرح مکمل‌یاری، بسیار بیشتر از آن چیزی است که برای اجرای آن درنظر گرفته می‌شود. با توجه به این شرایط، معاونت بهداشتی وازرت بهداشت در نامه‌ای خطاب به دانشگاه‌های علوم پزشکی اعلام کرده است که برنامه مکمل‌یاری می‌بایست برای تمام گروه‌های سنی به صورت تمام و کمال اجرا شود؛ چرا که اعتبار این برنامه در اختیار دانشگاه‌های علوم‌پزشکی قرار می‌گیرد و در اختیار وزارت بهداشت نیست تا به دانشگاه‌ها تخصیص دهد. وزارت بهداشت از قِبَل تفاهم‌نامه یک درصد بیمه روستایی، ۲۵ درصد آن را در اختیار دانشگاه قرار می‌دهد اما تامین تمام اعتبار برنامه مکمل‌یاری بر عهده وزارتخانه نیست.

◆ اعتبار ناکافی و اولویت‌بندی توزیع مکمل

مدیر دفتر بهبود تغذیه جامعه وزارت بهداشت گفت: به دلیل اینکه اعتبارات دانشگاه‌های علوم‌پزشکی محدود است و توانایی اجرای برنامه مکمل‌یاری به نحو احسن در تمام مراکز بهداشتی را ندارند، اولویت‌بندی‌هایی برای توزیع مکل در مراکز بهداشتی در نظر گرفته‌ایم. اگرچه معاونت بهداشت وزارت بهداشت اصرار می‌کند که روسای دانشگاه ها و معاونان بهداشتی اعتبارات لازم را تخصیص دهند که برنامه به صورت تمام و کمال اجرا شود اما با توجه به محدودیت اعتبارات، اجرای مکمل‌یاری را اولویت‌بندی کرده‌ایم. اگر دانشگاه‌ها با محدودیت واقعی اعتبارات مواجه هستند و توانایی تامین مکمل برای تمام افراد را ندارند، نوزادان و کودکان می‌بایست اولویت اول قلمداد شوند. تامین مکمل برای زنان باردار، نوزادان و کودکان اجبار است و اولویت سوم دانش‌آموزان مدارس هستند. پس از این گروه‌ها، سالمندان و جوانان قرار دارند.

◆ مناطق محروم جزو اولویت‌های دریافت مکمل

اسماعیل‌زاده با بیان اینکه مناطق محروم نیز در توزیع مکمل‌ها در کانون توجه قرار دارند، افزود: علاوه بر اولویت سنی، مناطق محروم نیز در کانون توجه قرار دارند. به طور مثال، مراکز بهداشتی در مرکز تهران، چندان مکمل ندارند اما مراکز بهداشتی در حاشیه پایتخت مکمل بیشتری دارند واین موضوع برای تمام دانشگاه‌های علوم‌پزشکی کشور به همین نحو است. معاونت بهداشتی وزارت بهداشت از معاونت بهداشتی دانشگاه‌های علوم پزشکی خواسته است که مکمل‌ها برای گروه‌های در معرض خطر که در مناطق حاشیه‌ای، روستایی و کم‌برخوردار حضور دارند، همواره در دسترس باشد.

وی گفت: مردم برخی مناطق می‌توانند نسبت به تهیه مکمل اقدام کنند. معاونت بهداشتی وزارت بهداشت از دانشگاه‌های علوم‌پزشکی خواسته است که در زمینه آموزش مردمی که توانایی خرید مکمل دارند، اقدام کند تا در جهت کمبود رفع ویتامین D گام بردارند.

خبر پزشکی

یک فوق تخصص گوارش و کبد هشدار داد:

بی‌تحرکی و چاقی؛ جاده یک‌طرفه به سوی سیروز کبدی

فوق تخصص بیماری‌های گوارش و کبد بزرگسالان، بیماری کبد چرب را نتیجه مستقیم زندگی شهری و سبک نادرست زندگی دانست و گفت:بی‌تحرکی و اضافه وزن ریشه‌های اصلی این بیماری به شمار می‌روند.

به گزارش ایسنا، دکتر پژمان علوی‌نژاد - فوق تخصص بیماری‌های گوارش و کبد بزرگسالان و عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز با تأکید بر نقش کبد در تنظیم متابولیسم بدن، این عضو را به یک "کارخانه پیچیده" تشبیه کرد که برای بقای بدن ضروری است و افزود: هنگامی که بیش از ۵ درصد وزن کبد توسط سلول‌های چربی اشغال شود، اصطلاحاً به آن کبد چرب یا کبد چرب غیرالکلی گفته می‌شود؛ در این حالت، بافت کبد به دلیل تجمع بیش از حد چربی، عملکرد صحیح خود را از دست داده و آسیب می‌بیند.

وی افزود:در حال حاضر کبد چرب تبدیل به یک همه‌گیری جهانی شده و در بسیاری از جوامع، از هر سه تا چهار نفر، یک نفر به آن مبتلاست. چون بیماری کبد چرب در اغلب موارد بدون نشانه است، از آن به عنوان قاتل خاموش یاد می‌شود و آرام آرام بدن را از بین می‌برد.

فوق‌تخصص بیماری‌های گوارش و کبد با بیان اینکه کبد چرب، یک بیماری ناگهانی نیست، تصریح کرد:وقتی فردی به کبد چرب مبتلا می‌شود، ممکن است عملکرد کبد خود را در یک دوره ۱۰ تا ۱۵ ساله از دست بدهد و به سمت بیماری‌های پیشرفته‌ای مانند سیروز کبدی پیش برود.مطالعات نشان می‌دهد در آینده، بیشترین نیاز به پیوند کبد، ناشی از عوارض همین بیماری خواهد بود.

عضو هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز درباره علائم این بیماری توضیح داد: کبد چرب علامت خاصی ندارد و معمولاً فقط از طریق ارزیابی‌ها، غربالگری و چکاپ‌ها شناسایی می‌شود.

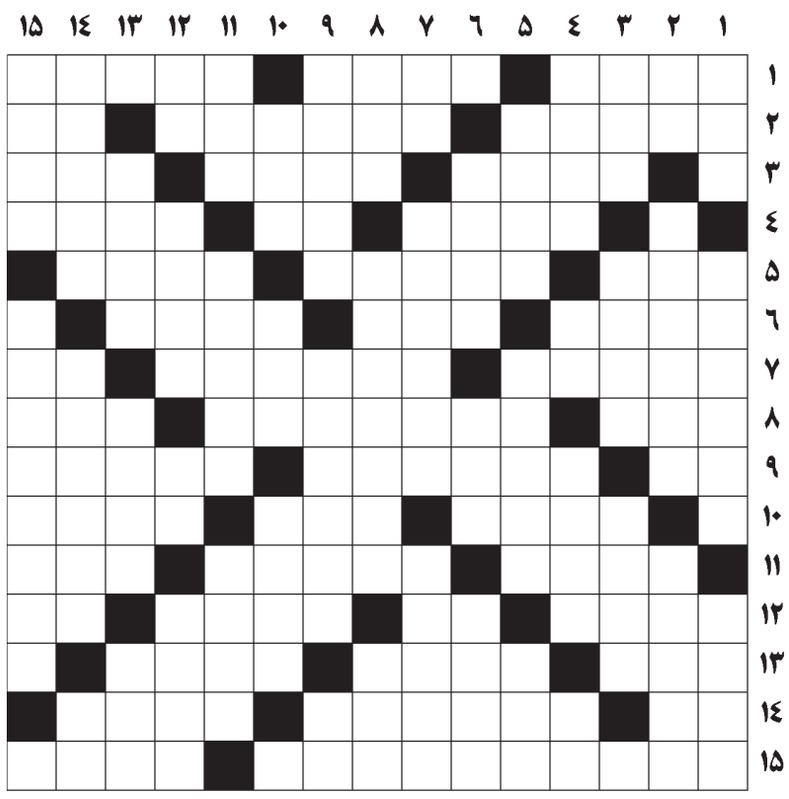
وی در ادامه تأکید کرد:برخی شواهد می‌توانند زنگ خطر را به صدا درآورند؛ افرادی که اضافه‌وزن، قند خون بالا یا سابقه چربی خون بالا دارند، بیشتر در معرض ابتلا به کبد چرب هستند.این بیماری ممکن است همراه با سایر بیماری‌ها مانند هپاتیت ویروسی، هپاتیت خودایمنی یا کبد چرب الکلی (در مصرف‌کنندگان الکل) نیز مشاهده شود.

علوی‌نژاد خاطرنشان کرد:معمولا بروز علائمی مانند درد شکم، اسهال یا یبوست، نگرانی برای ابتلا به کبد چرب ایجاد می‌کند، در حالی که این علائم هیچ ارتباطی با این بیماری ندارند. تشخیص قطعی کبد چرب صرفاً از طریق آزمایش خون و تصویربرداری‌هایی مانند سونوگرافی یا الاستوگرافی امکان‌پذیر است.

فوق‌تخصص بیماری‌های گوارش و کبد، سبک درست زندگی را در درمان کبد چرب، مهم‌تر از هر دارویی دانست و اظهار داشت: افزایش قند یا چربی خون نشان‌دهنده اختلال در متابولیسم بدن است و محل اصلی متابولیسم این مواد در کبد است، بنابراین وقتی این فرآیند مختل شود، به تدریج سلول‌های چربی در کبد تجمع یافته و جایگزین سلول‌های سالم می‌شوند. این تجمع در نهایت می‌تواند به سیروز کبدی و از بین رفتن ساختار طبیعی کبد منجر شود.

جدول

شماره جدول ۷۸۰۶



افقی

۱-خم کردن - نام آرایش- چاک دادن و پاره کردن ۲-مقدم بر راهیان دیگر - شمشیر بازی - گل سرخ ۳-متدین به دین اسلام - از القاب مبارکه امام نهم - فاسد است۴-پروا ندارد - تفاله کنجد - از اوراق بهادار ۵-پرنده ویرانه نشین - کتاب لورکا - صدای فروریختن سقف ۶-فیلم نما - قسمتی از پیراهن - سعی و کوشش۷-الهه مهر و محبت- ایثار گر و از جان گذشته - تنها و بی‌کس۸-مشتی بر دهان - پایتخت کشور کامران - دیوار نازک خشتی ۹-بخیه - سخن چین است- دایره‌المعارف فرانسه ۱۰-کتاب زولا - راه گم کرده - مورد لزوم ۱۱-از اقوام مادری - عادل است و از نامهای باری تعالی - برنده است۱۲-از ادوات ویرانگر جنگی - دیگر جا ندارد - فرق سر - بیماری ۱۳-سرشوی گیاهی - ماهی فروش- اصل و نسب۱۴-پاک از تهمت- رود بزرگ امریکای جنوبی - دست شکسته بر گردن ۱۵-تادیه وام و پسدادن پول - دهانه اسب

عمودی

۱-خودرو آلمانی - پایتخت کشور مالی - وسیله ساز ۲-بخیه - بیماری بناگوش کودکان - با کسی همفکری نمی‌کند ۳-از ییلاقات شمال تهران - ضعیف و از جوش افتاده - پراکنده کننده ۴-محفل و انجمن - گاهی با خشک او نیز می‌سوزد - کشنده و نابود کننده - بالای انگلیسی ۵-مخترع پیل الکتریکی - اسباب خودبینی - افسانه شب۶-ناپدید نیست- روبرو - داروی زخم ۷-حرفگزینش- قرمز رنگ- طول و کشیدگی ۸-بافت- از فوتبالیستهای ایرانی حاضر در آلمان - خانه بی پنجره ۹-اعتبار و شخصیت- شعری که در انجمنی برای یکدیگر بخوانند - یاداشت۱۰-اندوه بسیار - گدایی کردن - قبول خواهش۱۱-قوه بینایی - کشنده ترین زهر - از گل های بهاری ۱۲-گریز از ترس- هلاک و کسادی - آب روستایی - پایتخت همسایه شرقی ۱۳-از لوازم تحریر دانش آموزان ابتدایی - شهری در افغانستان - از درختان جنگلی ۱۴-کاخ شاهی - غده ای در گلو - گل ته جوی ۱۵-پاکی و پاکدامنی - عنوان اثری از آندره ژید

حل جدول شماره قبل

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

آگهی ابلاغ مفاد آرا صادره از هیات قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی مستقر در ثبت شرق اصفهان

در اجرای ماده یک قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان های فاقد سند رسمی و بر حسب ماده ۳ قانون مذکور آرا ذیل که از طرف این هیات مبنی بر تایید انتقال عادی و یا سهم مفروزی متقاضی صادر گردیده در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز آگهی می شود تا شخص با اشخاصی که به آرا مذکور اعتراض دارند از تاریخ اولین انتشار ظرف مدت دو ماه اعتراض خود را به این اداره تسلیم نموده و در مهلت یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراضی فرصت دارند نسبت به تقدیم داد خواست به دادگاه صالحه و ارایه گواهی مبنی بر طرح دعوی اقدام نمایند و اقدامات ثبت موکول به ارایه حکم قطعی دادگاه خواهد بود و در صورت انقضا مهلت و عدم وصول اعتراض طبق مقررات سند مالکیت صادر خواهد شد و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه منظور به دادگاه نخواهد بود.

۱- رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۱۵ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ مجتبی نقشینه فرزند مهدی بشماره شناسنامه ۷۰۴ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۷۹۹۹۵۱۸ در ۵۲۱ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه (زمین با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۲- رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۱۷ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ فریفته نقشینه فرزند مهدی بشماره شناسنامه ۴۸۱صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۷۹۱۰۰۵۱ در ۲۶۰ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۳- رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۱۸ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸- نسیمه نقشینه فرزند مهدی بشماره شناسنامه ۳۵۲۴ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۴۹۷۴۸۳۹ در ۲۶۰ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین(با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری علی سند رسمی.

۴- رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۲۰ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ زهرا فوده فرزند احمد بشماره شناسنامه ۱۳۹۸ صادره از اصفهان بشماره ملل ۱۲۸۷۹۱۹۲۳۵ در ۳۵۴سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۵- رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۲۲ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ مریم فوده فرزند احمد بشماره شناسنامه ۴۲۳۷۶ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۲۳۴۹۴۲۲ در ۱۷ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۶- رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۲۴ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ محمد جعفر فوده فرزند احمد بشماره شناسنامه ۲۰۶۹ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۷۸۵۲۹۵۵ در ۹۴۸ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی - باغی)) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۷-رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۲۵ مورخ۱۸ /۱۴۰۴/۰۵محمد علی فوده فرزند احمد بشماره شناسنامه ۱۸۷۶ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۸۱۸۸۱۵۳ در ۷۹۳ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۸- رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۲۷ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ زهره فوده فرزند احمد بشماره شناسنامه ۱۴۹۲ صادره از اصفهان بشماره ملی ۵۲۸۷۸۲۶۰۰۸ در ۳۵۴ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (باکاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۹-رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۲۷۰۰۹۹۲۹ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ حسین مسعودپور فرزند محمد بشماره شناسنامه ۵۲۱۲۵ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۰۹۴۶۹۰۳ در ۲۹۷/۲۴ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین با کاربری زراعی باغی احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت۲۴ /۴۵۴۸ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۱۰ - رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۳۱ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ حسن مسعودپور فرزند محمد بشماره شناسنامه ۷۵۷ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۴۸۴۸۳۶۱ در ۲۹۷ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۱۱ - رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۳۳ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ فائزه مسعود پور فرزند محمد بشماره شناسنامه ۱۰۳۴ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۴۵۳۰۰۳۵ در ۱۴۹ سهم مشاع از ۴۵۴۸/۲۴ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین(با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع. خریداری طی سند رسمی.

۱۲ - رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۳۵ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ فائقه مسعود پور فرزند محمد بشماره شناسنامه ۶۱۸ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۴۵۵۰۰۰۱ در ۱۴۹ سهم مشاع از۲۴ /۴۵۴۸ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی - باغی) احداثی بر روی قسمتی از قطعه زمین پلاک ۴۵ اصلی واقع در بخش ۱۸ ثبت اصفهان به مساحت ۴۵۴۸/۲۴ متر مربع خریداری طی سند رسمی.

۱۳ - رای شماره ۱۴۰۴۶۰۳۰۲۰۲۷۰۰۹۹۳۸ مورخ ۱۴۰۴/۰۵/۱۸ فوزیه مسعود پور فرزند محمد بشماره شناسنامه ۸۷۸ صادره از اصفهان بشماره ملی ۱۲۸۴۶۶۹۱۴۹ در ۱۴۹ سهم مشاع از۲۴ /۴۵۴۸ سهم ششدانگ عرصه یکقطعه زمین (با کاربری زراعی -

ادامه در صفحه ۴