روزنامه طلوع

تاریخ ۲۲ مهر ۱۳۹۷ یک‌شنبه

صفحه ۵ | شماره ۲۳۵۶ | سال بیست و چهارم

سلامت

سخن بزرگان

ذهن‌های بزرگ درباره ایده‌ها بحث می‌کنند، ذهن‌های معمولی درباره رخدادها، ذهن‌های کوچک درباره افراد.

النور روزولت

دلایل اصلی کم خونی چیست و چگونه درمان می‌شود؟

یکی از بیماری‌های شایع عصر حاضر که اغلب ما اطلاعاتی درباره آن داریم و خودمان یا اطرافیانمان مدتی به آن مبتلا بوده‌ایم کم‌خونی است. ابتلا به کم‌خونی دلایل زیادی دارد اما یکی از آنها ریشه در تغذیه فرد دارد که می‌توان با رعایت تغذیه مناسب، از بروز آن جلوگیری کرد.

اما برای ابتلا نشدن به کم‌خونی چه باید کرد؟

چه وقت متوجه می‌شویم کم‌خون هستیم و در این صورت چه باید بکنیم و به‌طورکلی بهترین راه‌های پیشگیری و درمان کم‌خونی چیست؟ در این خصوص با دکتر پیام فرح‌بخش گفت‌وگو کرده‌ایم که می‌تواند پاسخگوی سؤالات شما باشد.

زمانی که مبتلا به کم‌خونی می‌شویم گلبول‌های قرمز خون کم می‌شوند که این کاهش نیز چند حالت دارد:

بزرگ شدن گلبول‌های قرمز: بعضی کم‌خونی‌ها به علت بزرگ‌تربودن اندازه طبیعی گلبول‌های قرمز است. این کم‌خونی‌ها معمولاً براثر کمبود ویتامین ب ۱۲ و اسیدفولیک ایجاد می‌شوند.

کوچک شدن گلبول‌های قرمز: در نوع دیگری از کم‌خونی اندازه گلبول‌های قرمز کوچک‌تر از حد طبیعی خود می‌شود. کم‌خونی‌های ناشی از فقر آهن در این دسته جای می‌گیرند.

گلبول‌های قرمز در اندازه طبیعی خود هستند: بعضی کم‌خونی‌ها مربوط به‌اندازه گلبول‌های قرمز نیستند؛ یعنی اندازه گلبول‌های قرمز طبیعی است و این نوع کم‌خونی‌ها اغلب به دنبال خونریزی یا از بین رفتن سلول‌های خونی به وجود می‌آیند.

تغییر رنگ گلبول‌های قرمز: یکی دیگر از کم‌خونی‌ها مربوط به زمانی است که رنگ گلبول قرمز کاهش پیدا می‌کند.

آنمی (کم‌خونی) ناشی از تغذیه نامناسب: کم‌خونی‌های ناشی از کمبود یا فقر آهن، مس، اسیدفولیک ویتامین ب ۱۲ در این دسته قرار می‌گیرند. در این نوع از کم‌خونی رنگ گلبول‌های قرمز تغییر نمی‌کند.

کمبود آهن

یکی از شایع‌ترین دلایل کم‌خونی، فقر آهن است که در بعضی گروه‌های سنی بیشتر دیده می‌شود؛ مثلاً زنان در دوران بارداری بیشتر در معرض ابتلا به این نوع کم‌خونی قرار می‌گیرند.

در دوران بلوغ (به‌ویژه دختران) هم احتمال ابتلا به این نوع کم‌خونی‌ها بیشتر است. به‌علاوه امکان ابتلای افرادی که در سن رشد هستند به این نوع کم‌خونی زیاد است. حتی افرادی که به‌طور حرفه‌ای ورزش می‌کنند هم به دلیل انجام حرکات سنگین ورزشی، گلبول‌های قرمزشان از بین می‌رود و احتمال ابتلا به این نوع کم‌خونی در آنان بیشتر می‌شود.

علائم کم‌خونی

کم‌خونی اغلب به‌صورت رنگ‌پریدگی صورت یا مخاط، مانند مخاط چشم، بی‌حالی، ضعف، سرگیجه، تنگی نفس یا اختلالات خلقی ظاهر می‌شود که این علائم به دلیل اختلال در خون‌رسانی به ارگان‌های مختلف است. همچنین با توجه به اینکه کار گلبول‌های قرمز حمل اکسیژن به ارگان‌هاست، وقتی گلبول‌های قرمز کم می‌شوند اکسیژن کافی به ارگان‌ها نمی‌رسد و به همین دلیل نمی‌توانند به‌خوبی کارشان را انجام دهند؛ بنابراین افرادی که از این نوع کم‌خونی رنج می‌برند معمولاً احساس خستگی، بی‌حالی و ضعف دارند.

کم‌خونی ناشی از کمبود ویتامین

معمولاً این نوع کم‌خونی‌ها زیاد شایع نیستند چون ویتامین ب ۱۲ و اسیدفولیک در منابع حیوانی بیشتر یافت می‌شود. افرادی که گیاهخوار هستند و گوشت را از برنامه غذایی خود حذف می‌کنند، بیشتر در معرض کمبود ویتامین ب ۱۲ قرار می‌گیرند.

البته اگر کسی که کم‌خونی ناشی از کمبود ویتامین ب ۱۲ دارد اسیدفولیک مصرف نکند بیماری‌اش کاملاً درمان نمی‌شود.

در کم‌خونی‌های ناشی از کمبود مس هم معمولاً با دریافت مکمل موردنیاز، مشکل برطرف می‌شود؛ البته شیوع این نوع کم‌خونی نسبت به کم‌خونی‌های دیگر کمتر است، درصورتی‌که بیشترین کم‌خونی‌ها متعلق به کم‌خونی‌های ناشی از فقر آهن است.

دوران بارداری

با توجه به اینکه در دوران بارداری تغییرات فیزیولوژیک زیادی در بدن اتفاق می‌افتد، حجم خون هم افزایش می‌یابد؛ بنابراین نسبت گلبول‌های قرمز به قسمت مایع خون، کمتر می‌شود و درواقع چون خون رقیق‌تر است، شخص با کم‌خونی مواجه می‌شود؛ پس در دوران بارداری، شخص در صورت لزوم و با مشورت پزشک باید از مکمل‌های آهن استفاده کند.

به‌طورکلی در درمان انواع کم‌خونی ۳ تا ۷ روز طول می‌کشد تا سطح هموگلوبین خون بالا بیاید وضعیت کم‌خونی تا حدودی بهبود پیدا کند.

بنابراین اگر شخص، کم‌خونی ناشی از فقر آهن دارد حتماً باید بین ۳ تا ۶ ماه دارو مصرف کند تا ذخایر بدنش جبران شود.

به‌علاوه اگر کم‌خونی به‌موقع درمان نشود، علائم آن به‌مرور بیشتر و بدن کمبود و ضعف بیشتری را متحمل می‌شود.

درمان انواع کم‌خونی

درمان کم‌خونی‌های ناشی از کمبود آهن، اصلاح شیوه تغذیه است. برای این کار هم باید مصرف منابع غذایی حاوی آهن را افزایش دهیم. منابع تغذیه‌ای حاوی آهن در ۲ دسته قرار می‌گیرند:

غذاهایی که منبع آهن آنها «هم» (آهن به زبان یونانی) است که این نوع آهن در انواع گوشت‌ها یافت می‌شود؛ مثلاً گوشت، مرغ، ماهی و انواع غذاهای دریایی که جذب آهن از این نوع مواد غذایی نسبتاً خوب است.

غذاهایی که منبع آهن آنها «غیرهم» است که این نوع آهن را می‌توان در انواع سبزی‌ها ازجمله اسفناج، جعفری و حبوباتی مانند عدس جست‌وجو کرد. ولی جذب آهن از این نوع مواد غذایی کمتر است، به همین دلیل نقش زیادی در جبران کم‌خونی ندارند و بهتر است افرادی که کمبود آهن دارند از طریق خانواده گوشت‌ها، کمبود آهن خود را جبران کنند.

البته اگر کمبود آهن با تغذیه جبران نشود باید از مکمل‌های غذایی استفاده کنیم که معمولاً به‌صورت قرص، کپسول، شربت و آمپول‌های حاوی آهن تجویز می‌شود.

همه‌چیز درباره روکش دندان

روکش دندان چیست؟

روکش یا به‌عبارت‌دیگر پروتز دندان ثابت که به انگلیسی dental crown نامیده می‌شود، یک کلاهک فلزی یا سرامیکی و یا ترکیبی از هردوی آن‌هاست که بر روی دندان‌های با تخریب گسترده گذاشته می‌شود تا علاوه بر حفاظت از آنها در برابر شکستن، عملکرد و زیبایی دندان نیز مجدداً به آن بازگردانده شود.

انواع روکش دندان کدام است؟

روکش‌های تمام فلزی (all metal):

روکش‌های تمام فلزی همان‌طور که از نام آن برمی‌آید تمام بخش پوشش‌دهنده دندان از فلز ساخته شده که بسته به نوع فلزات موجود در آلیاژ آن می‌تواند فلز سفید یا زرد باشد.

مزایا روکش‌های تمام فلزی

بهترین روکش دندان است.

چراکه تراش دندان بسیار کمتر است، باعث سایش دندان‌های مقابل نمی‌شود،

ماندگاری بسیار بالایی دارد چون کاملاً فیت دندان می‌شود.

معایب روکش‌های تمام فلزی

تنها عیب آن ظاهر نازیبای آن است.

جنس روکش‌های تمام فلز روکش‌های تمام فلز هیچ‌وقت یک فلز به‌صورت خالص نمی‌تواند جهت روکش استفاده شود، همیشه آلیاژهای فلزی هستند که برای روکش‌های دندانی مورداستفاده قرار می‌گیرند. شامل:

آلیاژهای قیمتی (precious): آنچه در انواع روکش دندان به‌عنوان گلد استاندارد محسوب می‌شود همین نوع روکش است. ۶۰٪ این آلیاژها شامل فلزات قیمتی (طلا، پلاتینیوم و گاهی پالادیوم) است که بالغبر ۴۰٪ آن طلاست. این همان چیزی است که در اصطلاح عموم جامعه «دندان‌طلا» نامیده می‌شود.

آلیاژهای نیمه قیمتی (semi precious): که بیش از ۲۵٪ از فلزات قیمتی تشکیل‌شده است.

آلیاژهای معمولی (non precious): کمتر از ۲۵٪ فلزات قیمتی را شامل می‌شود؛ و بقیه آن شامل نیکل، کروم و...

روکش سرامیکی دندان (all ceramic)

روکش‌های تمام سرامیک همان‌طور که از نام آن برمی‌آید به‌طور کامل از نوعی چینی مانند پرسلن ساخته شده است.

مزایا روکش سرامیکی دندان

این روکش‌ها در مقایسه باروکش‌های pfm که روتین مطب‌های دندانپزشکی است بسیار طبیعی‌تر به نظر می‌رسد چراکه فلزی در زیر آن به کار نرفته است.

لبه فلزی ناشی از روکش‌های pfm معمول وجود ندارد.

اگر کسی به آلیاژهای موجود در فلز آلرژی داشته باشد، می‌تواند این روکش‌ها را مدنظر داشته باشد.

معایب روکش سرامیکی دندان

ساختار این انواع روکش بسیار ضعیف است؛ بنابراین فقط در دندان‌های قدامی که زیبایی مدنظر است مورداستفاده قرار می‌گیرد.

انواع روکش‌های سرامیکی (تمام سرامیک)

-پرسلن جاکت کراون: که بیش از صدسال پیش با عنوان روکش تمام سرامیک ابداع شد و بسیار ضعیف است و به همین دلیل امروزه زیاد مورداستفاده نیست.

-پرسلنهای مدرن: که ادعا دارند با همان زیبایی جاکت کراون استحکام بالاتری دارند.

-روکش زیرکونیا: که به‌تفصیل درباره آن توضیح خواهم داد روکش‌های pfm ترکیب سرامیک و فلز (چینی باند شده به فلز) روکش‌های ترکیب سرامیک و فلز آنچه امروزه به‌عنوان روکش به‌صورت غالب در مطب‌های دندانپزشکی استفاده می‌شود همین نوع روکش است.

روکش‌های pfm ترکیب سرامیک و فلز (چینی باند شده به فلز)

روکش‌های ترکیب سرامیک و فلز آنچه امروزه به‌عنوان روکش به‌صورت غالب در مطب‌های دندانپزشکی استفاده می‌شود همین نوع روکش است. درواقع بخش فلزی دورتادور دندان را پوشش می‌دهد و به‌عنوان بخش هسته‌ای استحکام روکش را سبب می‌شود و پرسلن یا چینی روی آن، زیبایی روکش را منجر می‌شود. درواقع ترکیبی از زیبایی و استحکام.

مزایا روکش‌های pfm

استحکام بالاتر در مقایسه باروکش سرامیکی دندان، فیتنس خوب فلز با دندان (عمر این روکش‌ها از تمام فلزها کمتر و از تمام سرامیک‌ها بیشتر است.)

معایب روکش‌های pfm

سایش دندان مقابل در مواردی که گلیز روکش از بین رفته است.

احتمال ترک یا پریدگی چینی روکش. (اگر کم باشد ترمیم با کامپوزیت و اگر زیاد باشد تعویض روکش مدنظر قرار می‌گیرد.) بعضی موارد فلز لبه روکش دیده می‌شود، به‌ویژه بعد از تحلیل لثه که این اتفاق مهمی است به‌ویژه در دندان‌های قدامی.

ضخامت بالاتری از دندان تراش می‌خورد.

چه زمانی نیاز به روکش کردن دندان هست؟

روکش کردن دندان زمانی دندان شما نیاز به روکش دارد که تاج دندان، به‌شدت آسیب‌دیده و با ترمیم‌های معمول قابل پر شدن نیست، یکی از مواردی که این موضوع را باعث می‌شود، بعد از درمان ریشه (عصب‌کشی) است.

چراکه دندانی که نیاز به روت کانال یا عصب‌کشی دارد، نه‌تنها به علت پوسیدگی بخش وسیعی از تاج خود را ازدست‌داده بلکه بعد از درمان ریشه نیز خشک و شکننده می‌شود و چه‌بسا اگر ترکی در تاج دندان باشد، دندان خردشده و از بین می‌رود.

مورد دیگر سمپتومها و علائم ترک در دندان است که شایع‌ترین علامت آن درد دندان در حین جویدن است؛ و دندان‌پزشک معمولاً از طریق دق کردن دندان در جهات مختلف به آن پی می‌برد. مورد دیگر استفاده از روکش (البته انواع خاص پروتزهای ثابت دندان) بدرنگی‌های دندانی است.

چگونه یک روکش زیبایی بر روی دندان قرار می‌گیرد؟

این روش درمانی تحت بی‌حسی موضعی انجام می‌شود. این درمان شامل دو مرحله است که بسیار مشابه روش درمانی روکش ونیر است. مراحل این روش درمانی به شرح زیر است:

مرحله اول

در این مرحله دندان‌پزشک، دندان شما را برای روکش کردن آماده می‌کند. برای این کار دندان را قبل از تغییر شکل آن با استفاده از یک دریل کوچک تمیز می‌کند. ایده اصلی انجام این کار اطمینان از این موضوع است که دندان شما در شرایط مناسب برای درمان قرار دارد و امکان قرار دادن روکش بر روی آن وجود دارد. علاوه بر این لازم است اندازه و ظاهر دندان باروکش آن در این مرحله هماهنگی داشته باشد. در ادامه دندان‌پزشک یک الگو از دندان‌های شما تهیه‌کرده و برای آزمایشگاه جهت ساخت قالب ارسال می‌کند. از این قالب برای ساخت روکش دندان استفاده می‌شود. در این زمان ممکن است از شما خواسته شود از یک روکش موقت تا زمان آماده شدن روکش نهایی استفاده کنید.

مرحله دو

در این مرحله روکش جدید ساخته شده بر روی دندان شما قرار داده می‌شود. دندان‌پزشک در این مرحله سطح دندان را با اسید خراش می‌دهد تا بتواند یک سطح زبر بر روی آن ایجاد کند. انجام این کار باعث می‌شود روکش دندان به‌طور محکم به دندان بچسبد.

دندان‌پزشک در ادامه روکش را بر روی دندان شما قرار می‌دهد و از شما می‌خواهد مناسب بودن آن را قبل از چسباندن روکش به دندان بررسی کنید.

به‌هرحال مراحل فوق فقط برای روکش کردن یک‌دندان استفاده می‌شود. به‌این‌ترتیب اگر شما به دنبال روکش کردن چند دندان خود هستید، لازم است این روش درمانی بر روی هر یک از دندان‌ها مطابق مراحل فوق در چند جلسه درمانی انجام شود.

عمر یک روکش دندانی (پروتز ثابت دندان) چند سال است؟

اصولاً در یک حالت آرمانی دندان‌های هر فرد تا پایان عمر او باید به او خدمت کند، اما متأسفانه عواملی از قبیل پوسیدگی، شکستن دندان، بیماری‌های لثه و... باعث می‌شود ما دندان‌های سالم اولیه خود را از دست بدهیم. در مورد روکش (پروتز ثابت دندانی) هم وضع بر همین منوال است.

قاعدتاً اگر بعد از گذاشتن روکش شما بهداشت دهانی خوبی داشته باشید، درعین‌حال مراجعه منظم به دندان‌پزشکتان جهت بررسی شرایط روکش را در برنامه خود قرار دهید، مسلماً عمر روکش شما بیشتر می‌شود؛ و در صورت نیاز (موارد ذکرشده در بالا جهت تعویض روکش)، دندان‌پزشک به شما توصیه می‌کند که روکش دندان خود را عوض کنید.

فواید و عوارض

مهم‌ترین مزیت روکش دندان حفظ ساختار دندان در برابر شکستگی و نیز حفظ سلامت بافت‌های اطراف دندان و زیبایی آن شده است. روکش کردن دندان معمولاً بدون عوارض است، اما گاهی ممکن چسب روکش دربیاید که شما در این حالت باید به دندان‌پزشک مراجعه کنید تا آن را دوباره در جای خود قرار دهد. روکش کردن دندان معمولاً بدون درد است.

مراقبت و نگهداری

پس‌ازاین که روکش دائمی قرار داده شد، دندان‌پزشک اطلاعاتی در مورد مراقبت و نگهداری از روکش دندان به شما می‌دهد. به‌طورکلی، حفظ بهداشت دهان و دندان باروزی دومرتبه مسواک زدن و نخ دندان کشیدن یا استفاده روزانه از تمیزکننده‌های بین‌دندانی (مسواک‌ها مخصوص و خلال‌دندان) توصیه می‌شود. این کارها باعث جدا شدن پلاک از جایی می‌شود که روکش به لثه می‌رسد و به جلوگیری از پوسیدگی دندان و بیماری لثه کمک می‌کند.

از جویدن غذاهای سفت، یخ یا دیگر مواد خوردنی سفت خودداری کنید، زیرا این کار به روکش دندان شما آسیب وارد می‌کند. همچنین باید از جویدن ناخن‌های دست و دندان‌قروچه رفتن خودداری کنید، زیرا انجام این کارها باعث می‌شود که طول عمر و دوام روکش دندان شما کاهش پیدا کند.

درصورتی‌که برحسب عادت دندان‌قروچه بروید، دندان‌پزشک محافظ دندان شبانه را برای محافظت از روکش‌ها در هنگام خواب توصیه می‌کند. عمر متوسط روکش‌های معمولی بین هشت‌تا ده سال است، پس‌ازآن می‌توان اقدام به تعویض روکش دندان نمود.

قیمت روکش دندان

هزینه روکش کردن دندان بسته به جنس آن و دستمزد دندان‌پزشک و هزینه لابراتوار می‌تواند متفاوت باشد. منظور از جنس روکش دندان بیشتر نوع آن است که غالباً فلزی، سرامیکی، پرسلن باند شده به فلز و یا زیرکونیوم (همان روکش دندان زیرکونیم) است.

معمولاً ارزان‌ترین روکش‌ها، همین روکش‌های پرسلن باند شده به فلز هستند که البته قیمت روکش دندان در آنها هم به آلیاژ زیر آن بستگی دارد؛ اما با آلیاژ مرسوم در لابراتوارهای دندانی، به‌صرفه‌ترین هزینه روکش دندان را دارند.

روزنامه طلوع آگهی و مشترک می‌پذیرد

۳۲۳۴۴۷۷۲

۴۲۲۲۹۲۴۶

آگهی اصلاحی ماده ۳ آیین نامه قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی و اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی

نظر به اینکه برابر رأی صادره به شماره ۱۳۹۷۶۰۳۱۱۰۳۵۰۰۲۲۵۷ مورخه ۱۳۹۷/۰۴/۱۱ هیأت اول/دوم موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز - ناحیه ۳ شیراز به تصرفات خانم فاطمه حسین آبادی فرزند عسکر در ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۲۲۰ مترمربع تحت پلاک ۱۶/۱۶۲۵ مفروز و مجزی شده از پلاک ۱۶/۷۵۵ محرز گردیده و مراتب طی دو مرحله در تاریخ های ۱۳۹۷/۰۵/۲۷ و ۱۳۹۷/۰۶/۱۲ در روزنامه عصر مردم و طلوع انتشار سپس مشخص گردیده که آدرس ملک در رای صادره به اشتباه گویم اعلام لیکن مورد رای در شهرک جوادیه کمربندی اکبرآباد شهرک لاله کوچه نصر می باشد مراتب منجر به صدور رای اصلاحی شماره ۱۳۹۷۶۰۳۱۱۰۳۵۰۰۳۴۷۸ مورخه ۱۳۹۷/۰۵/۳ گردیده است که برابر آن آدرس به شرح فوق اصلاح گردیده. 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 ۶۰ روز 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. ضمنا بقیه مفاد رای اولیه به قوت و اعتبار خود باقیست. ۱۴۳۶۰/م الف ۲۸۰۴۷/۱۷۰۵۷

تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۳۹۷/۰۷/۲۲ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۳۹۷/۰۸/۰۹

شاپور زارع شیبانی- رییس اداره ثبت اسناد و املاک ناحیه سه شیراز

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

برابر رأی شماره ۱۳۹۷۶۰۳۱۱۰۳۴۰۰۱۳۹۵ مورخه ۱۳۹۷/۰۵/۲۵ هیأت اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه دو تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم فاطمه تلاشان فرزند محمدرضا به شماره شناسنامه ۱۳۸۳ صادره از شیراز به شماره ملی ۲۲۹۷۵۵۳۶۳۳ در ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۱۰۰ مترمربع قسمتی از پلاک ۲۰۷۱/۳۷ اصلی واقع در بخش ۴ شیراز خریداری از مالک رسمی مع الواسطه عوض شریفی شریف اباد 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. ۱۴۳۵۹/م الف

تاریخ انتشار نوبت اول: یکشنبه ۱۳۹۷/۰۷/۲۲

تاریخ انتشار نوبت دوم: دوشنبه ۱۳۹۷/۰۸/۰۷ ۲۸۰۳۴/۱۷۰۴۹

جهانبخش اسفندیاری نیا

رییس اداره ثبت اسناد و املاک منطقه دو شیراز

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

برابر رأی شماره ۱۳۹۷۶۰۳۱۱۰۳۴۰۰۱۷۴۴ مورخه ۱۳۹۷/۰۶/۰۴ هیأت اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه دو تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم قمر پیرایش فرزند محمد به شماره شناسنامه ۲ صادره از شیراز به شماره ملی ۲۲۹۹۴۰۷۱۷۰ در ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۲۴۸/۴۰ مترمربع قسمتی از پلاک ۲۰۸۱ اصلی واقع در بخش ۴ شیراز خریداری از مالک رسمی ایرج زارعی 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. ۱۴۳۶۱/م الف

تاریخ انتشار نوبت اول: یکشنبه ۱۳۹۷/۰۷/۲۲

تاریخ انتشار نوبت دوم: دوشنبه ۱۳۹۷/۰۸/۰۷ ۲۸۰۲۹/۱۷۰۴۳

جهانبخش اسفندیاری نیا

رییس اداره ثبت اسناد و املاک منطقه دو شیراز

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

برابر رأی شماره ۱۳۹۷۶۰۳۱۱۰۳۴۰۰۱۷۳۶ مورخه ۱۳۹۷/۰۶/۰۴ هیأت اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه دو تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی آقای علی خشنودی فرزند حسین به شماره شناسنامه ۱۹۱ صادره از فسا به شماره ملی ۲۵۷۱۶۲۹۰۰۱ در ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۲۸۵/۲۴ مترمربع قسمتی از پلاک ۲۰۸۱ اصلی واقع در بخش ۴ شیراز خریداری از مالک رسمی سهم مشاعی خود 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. ۱۴۳۵۷/م الف

تاریخ انتشار نوبت اول: یکشنبه ۱۳۹۷/۰۷/۲۲

تاریخ انتشار نوبت دوم: دوشنبه ۱۳۹۷/۰۸/۰۷ ۲۸۰۴۰/۱۷۰۵۱

جهانبخش اسفندیاری نیا

رییس اداره ثبت اسناد و املاک منطقه دو شیراز

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

برابر رأی شماره ۱۳۹۷۶۰۳۱۱۰۳۴۰۰۲۸۷۴ مورخه ۱۳۹۷/۰۷/۰۱ هیأت اول موضوع قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مستقر در واحد ثبتی حوزه ثبت ملک شیراز ناحیه دو تصرفات مالکانه بلامعارض متقاضی خانم لیلا ملک تیموریان فرزند یعقوبعلی به شماره شناسنامه ۱۲۳۸ صادره از سراب به شماره ملی ۱۶۵۰۷۹۳۶۳۴ در سه دانگ مشاع از ششدانگ یک باب خانه به مساحت ۱۴۹ مترمربع قسمتی از پلاک ۲۰۷۱/۳۷ اصلی واقع در بخش ۴ شیراز خریداری از مالک رسمی مع الواسطه عباس شریفی 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: یکشنبه ۱۳۹۷/۰۷/۲۲ ۱۴۳۴۵/م الف

تاریخ انتشار نوبت دوم: دوشنبه ۱۳۹۷/۰۸/۰۷ ۲۸۰۱۷/۱۷۰۳۷

جهانبخش اسفندیاری نیا

رییس اداره ثبت اسناد و املاک منطقه دو شیراز