روزنامه طلوع

تاریخ ۲۲ اردیبهشت ۱۴۰۰ چهارشنبه

هر شماره؛معرفی یک بیماری و پیشگیری و درمان آن

این شماره: بیماری تالاسمی

صفحه ۶

شماره ۳۰۷۳ سال بیست و هفتم

سلامت

بیماری تالاسمی چیست و درمان تالاسمی به چه شکل است؟

دکتر سوسن منصوری

تالاسمی چیست؟

تالاسمی یک اختلال ارثی خونی است که هموگلوبین و گلبول‌های قرمز از نظر تعداد در بدن فرد مبتلا نسبت به حالت طبیعی کمتر است. هموگلوبین ملکولی از جنس پروتئین است که در سلول‌های قرمز خون شما وجود دارد و به سلول‌های خونی اجازه حمل اکسیژن را می‌دهد. این اختلال منجر به تخریب بیش از حد سلول‌های قرمز خون شده و باعث کم خونی می‌شود. کم خونی یک بیماری است که بدن شما سلول‌های قرمز خون سالم و به اندازه کافی ندارد. تالاسمی یک بیماری ارثی است، به این معنی که حداقل یکی از والدین شما باید ناقل بیماری باشد. در واقع تالاسمی ناشی از جهش ژنتیکی یا حذف برخی از قطعات خاص ژنی است. اگر تالاسمی خفیف دارید، ممکن است نیاز به درمان نداشته باشید؛ اما اگر به فرم شدیدتری از این بیماری مبتلا هستید، ممکن است به تزریق‌های مکرر خون، نیاز داشته باشید. شما همچنین می‌توانید اقدامات لازم را برای مقابله با خستگی، مانند انتخاب یک رژیم غذایی سالم و ورزش منظم انجام دهید.

علائم تالاسمی چیست؟

علائم تالاسمی بسته به نوع و شدت آن ممکن است متفاوت باشد. با این حال برخی از رایج‌ترین علائم عبارتند از:

-خستگی
-ضعف
-رنگ پریدگی یا زرد شدن پوست
-بد شکلی‌های استخوانی به ویژه استخوان صورت
-تأخیر در رشد
-تورم شکم
-ادرار تیره
-خواب‌آلودگی و خستگی
-درد قفسه سینه
-سرد شدن دست‌ها و پاها
-تنگی نفس
-گرفتگی عضلات پا
-افزایش ضربان قلب
-تغذیه ضعیف
-سردرد
-سرگیجه و ضعف
-حساسیت بیشتر به عفونت‌ها

برخی از نوزادان علائم تالاسمی را در هنگام تولد نشان می‌دهند، در حالی که برخی دیگر ممکن است در طی دو سال اول زندگی علائم را نشان دهند. با این حال افرادی که فقط یک ژن هموگلوبین‌شان دچار جهش شده است، ممکن است هیچ کدام از علائم تالاسمی را تجربه نکنند.

دلایل ابتلا به بیماری تالاسمی چیست؟

همانطور که گفته شد تالاسمی یک بیماری ارثی است و هنگامی رخ می‌دهد که یکی از ژن‌های تولیدکننده هموگلوبین دچار اختلال یا جهش شود. فرد مبتلا این نقص ژنتیکی را از والدین خود به ارث می‌برد. اگر تنها یکی از والدین شما ناقل تالاسمی باشد، ممکن است به نوعی از تالاسمی به عنوان تالاسمی مینور مبتلا شوید. در این حالت احتمالاً علائم تالاسمی را نخواهید داشت، اما ناقل بیماری خواهید بود. برخی از افراد مبتلا به تالاسمی مینور علائم خفیفی دارند؛ اما اگر هر دو والدین شما ناقل تالاسمی باشند، احتمال بیشتری دارد که به نوع جدی‌تری از این بیماری مبتلا شوید. در واقع تالاسمی تولید طبیعی هموگلوبین و گلبول‌های قرمز سالم را مختل کرده و باعث کم خونی می‌شود. در کم خونی، خون نیز به اندازه کافی سلول‌های قرمز برای حمل اکسیژن به بافت‌های موجود را نداشته و باعث احساس خستگی در شما می‌شود. با این حال با توجه به مراکز کنترل و پیشگیری از بیماری (CDC)، تالاسمی بیشتر در افراد آسیایی، خاورمیانه، آفریقا و کشورهای مدیترانه‌ای مانند یونان و ترکیه رایج است.

انواع بیماری تالاسمی

نوع تالاسمی شما بستگی به تعداد جهش‌های ژنی که شما از والدین خود به ارث می‌برید و اینکه کدام بخشی از مولکول هموگلوبین تحت تأثیر جهش قرار گرفته‌اند دارد. هرچه ژن‌های بیشتری جهش یافته باشند، تالاسمی شما شدیدتر خواهد بود. در واقع مولکول هموگلوبین از زنجیره‌های آلفا و بتا ساخته شده که می‌توانند تحت تأثیر جهش‌های ژنی قرار بگیرند.

تالاسمی آلفا

چهار ژن در ساخت زنجیره پروتئینی هموگلوبین آلفا نقش دارند. شما هرکدام از دو ژن را از یکی از والدین خود دریافت می‌کنید. اگر هر کدام از این ژن‌ها دچار جهش شوند منجر به تالاسمی آلفا خواهد شد. در این حالت شدت تالاسمی بستگی به این دارد که چند ژن دچار اختلال شوند.

ناقل تالاسمی: اگر تنها ۱ ژن جهش یافته را به ارث ببرید هیچ یک از علائم تالاسمی را نخواهید داشت؛ اما شما ناقل بیماری هستید و می‌توانید آن را به فرزندانتان منتقل کنید.

تالاسمی آلفا: اگر ۲ ژن جهش یافته داشته باشید علائم و نشانه‌های تالاسمی شما خفیف خواهد بود که به نام تالاسمی آلفا شناخته می‌شود. در این فرد دچار آنمی (کم خونی) خفیف می‌شود.

هموگلوبین H: اگر ۳ ژن جهش یافته داشته باشید علائم و نشانه‌های تالاسمی شما متوسط یا شدید خواهد بود که به آن بیماری هموگلوبین H می‌گویند. در این حالت فرد مبتلا به کم خونی مزمن است و نیاز به دریافت خون مکرر در طول زندگی خود خواهد داشت. این بیماری می‌تواند منجر به مشکلات استخوانی شود و گونه‌ها، پیشانی و فک ممکن است بیش از حد رشد کنند. علاوه بر این، بیماری هموگلوبین H می‌تواند باعث زردی، بزرگی بسیار شدید طحال و سوء تغذیه شود.

هیدروپس جنینی: اگر هم جهش در ۴ ژن ایجاد شود شدیدترین نوع آلفا تالاسمی ایجاد خواهد شد که به آن هیدروپس جنینی نیز گفته می‌شود. این شکل از تالاسمی نادر است و در جنین‌های مبتلا به کم خونی شدید و معمولاً نوزادان دیده می‌شود. اکثر افراد مبتلا به این بیماری، در دوران جنینی یا کمی پس از زایمان می‌میرند اما در موارد نادری که کودک زنده می‌ماند نیاز به درمان انتقال خون به صورت مادام‌العمر دارند. در این موارد نادر، کودک متولد شده ممکن است با انتقال و پیوند سلول‌های بنیادی که به عنوان پیوند مغز استخوان نیز نامیده می‌شود، درمان شود.

تالاسمی بتا

دو ژن در ساخت زنجیره هموگلوبین بتا نقش دارند که شما هر کدام از این ژن‌ها را از یکی والدین خود دریافت می‌کنید. شدت بیماری بستگی به تعداد ژن‌های جهش یافته دارد.

بتا تالاسمی یا تالاسمس مینور: اگر ۱ ژن جهش یافته داشته باشید علائم خفیف تالاسمی را خواهید داشت. این وضعیت تالاسمی مینور یا بتا تالاسمی نامیده می‌شود.

تالاسمی ماژور: اگر ۲ ژن جهش یافته داشته باشید علائم شما متوسط یا شدید خواهند بود. این وضعیت تالاسمی ماژور یا کم خونی کوولی (Cooley) نامیده می‌شود. نوزادان متولد شده با دو نقص ژنی هموگلوبین بتا معمولاً در هنگام تولد سالم هستند، اما در طی دو سال اول زندگی، نشانه‌ها و علائم ایجاد می‌شوند. در این نوع تالاسمی فرد معمولاً نیاز به تزریق خون به صورت منظم دارد.

عوامل خطر در تالاسمی چیست؟

عواملی که خطر ابتلا به تالاسمی را در فرد افزایش می‌دهند عبارتند از:

سابقه خانوادگی تالاسمی: تالاسمی از طریق والدین به کودکان از طریق ژن‌های هموگلوبین جهش یافته منتقل می‌شود. اگر سابقه خانوادگی تالاسمی دارید، ممکن است خطر ابتلا به این بیماری افزایش یابد.

برخی اقوام خاص: تالاسمی اغلب در آفریقایی-آمریکایی ها و در میان اقوام مدیترانه‌ای و قوم جنوب شرقی رخ می‌دهد.

علائم، علل، تشخیص و درمان تالاسمی

تحریریه درمانکده: تالاسمی نوعی اختلال خونی ارثی است که موجب کاهش هموگلوبین بدن نسبت به حالت طبیعی می‌شود. هموگلوبین سلول‌های قرمز خون را قادر به حمل اکسیژن می‌کند. تالاسمی می‌تواند باعث کم خونی شود و خستگی را در پی داشته باشد.

در صورت ابتلا به تالاسمی خفیف ممکن است نیازی به درمان نداشته باشید؛ اما حالت‌های شدیدتر ممکن است به انتقال خون منظم نیاز داشته باشند. شما می‌توانید برای مقابله با خستگی اقداماتی مانند انتخاب رژیم غذایی سالم و ورزش منظم انجام دهید.

علائم تالاسمی: از کجا بفهمیم که مبتلا به تالاسمی هستیم؟

چندین نوع تالاسمی وجود دارد. علائم و نشانه‌های بروز یافته به نوع و شدت وضعیت فرد بستگی دارد. علائم و نشانه‌های تالاسمی می‌تواند شامل موارد زیر باشد:

-ستگی
-ضعف
-پوست رنگ پریده یا مایل به زرد
-بدشکلی‌های استخوان صورت
-کاهش رشد
-تورم شکم
-ادرار تیره

برخی از کودکان علائم و نشانه‌های تالاسمی را در بدو تولد نشان می‌دهند؛ برخی دیگر در طی دو سال اول زندگی آن‌ها را بروز می‌دهند. در برخی از افراد تنها یک ژن هموگلوبین تحت تأثیر قرار گرفته و علائم تالاسمی در آن‌ها دیده نمی‌شود.

علت تالاسمی چیست؟

تالاسمی ناشی از جهش DNA سلول‌هایی است که هموگلوبین - ماده موجود در گلبول‌های قرمز که اکسیژن را به سراسر بدن حمل می‌کند- می‌سازند. جهش‌های مرتبط با تالاسمی از والدین به کودکان منتقل می‌شود.

مولکول‌های هموگلوبین از زنجیره‌هایی به نام زنجیره‌های آلفا و بتا ساخته شده‌اند و می‌توانند تحت تأثیر جهش‌ها قرار گیرند. در تالاسمی تولید زنجیره‌های آلفا یا بتا کاهش می‌یابد و منجر به تالاسمی آلفا یا بتا می‌شود. در تالاسمی آلفا، شدت تالاسمی به شمار جهش‌های ژنی که از والدین به ارث می‌رسند، بستگی دارد. هرچه ژن جهش یافته تر باشد، تالاسمی شدیدتر خواهد بود.در تالاسمی بتا، شدت تالاسمی به این که کدام بخش از مولکول هموگلوبین تحت تأثیر قرار گرفته است، بستگی دارد.

تالاسمی آلفا

چهار ژن در ساخت زنجیره آلفا هموگلوبین نقش دارند. هر فرد دو فرم از هر یک از والدین خود دریافت می‌کند. در صورت به ارث بردن:

-یک ژن جهش یافته، علائم و نشانه‌هایی از تالاسمی دیده نخواهد شد؛ اما فرد حامل بیماری است و می‌تواند آن را به فرزندان خود انتقال دهد.
-دو ژن جهش یافته، بروز علائم تالاسمی در فرد خفیف خواهد بود. این بیماری ممکن است آلفا تالاسمی مینور (خفیف) نامیده شود.
-سه ژن جهش یافته، علائم و نشانه‌های فرد متوسط تا شدید خواهد بود.

به ارث رسیدن چهار ژن جهش یافته نادر است و معمولاً منجر به مرده زایی می‌شود. نوزادانی که با این شرایط متولد می‌شوند اغلب مدت کوتاهی پس از تولد می‌میرند یا به طور مادام‌العمر به انتقال خون نیاز دارند. در موارد نادر، کودکی که با این بیماری متولد می‌شود می‌تواند با تزریق و پیوند سلول بنیادی درمان شود.

تالاسمی بتا (مینور و ماژور)

دو ژن در سنتز زنجیره بتا هموگلوبین نقش دارند که هر یک، از یکی از والدین به ارث می‌رسند. در صورت به ارث بردن:

-یک ژن جهش یافته، فرد علائم و نشانه‌های خفیف خواهد داشت. این حالت تالاسمی مینور یا بتا تالاسمی نامیده می‌شود.
-دو ژن جهش یافته، میزان بروز علائم و نشانه‌ها در فرد متوسط تا شدید خواهد بود. به این حالت تالاسمی ماژور یا آنمی کولی گفته می‌شود.

نوزادان دارای دو ژن بتا هموگلوبین معیوب در بدو تولد سالم هستند اما در دو سال اول زندگی علائمی بروز می‌دهند. شکل خفیف‌تری که تالاسمی اینترمدیا نامیده می‌شود، نیز می‌تواند ناشی از دو ژن جهش یافته باشد.

چه عواملی ریسک تالاسمی را افزایش می‌دهند؟

عواملی که خطر ابتلا به تالاسمی را افزایش می‌دهد عبارتند از:

-سابقه خانوادگی تالاسمی. تالاسمی از طریق ژن‌های هموگلوبین جهش یافته از والدین به کودکان منتقل می‌شود.
-نژادهای خاص. احتمال بروز تالاسمی در آمریکایی‌های آفریقایی تبار و مردم مدیترانه و جنوب شرقی آسیا بیشتر است.

عوارض تالاسمی

عوارض احتمالی تالاسمی متوسط تا شدید شامل موارد زیر است:

افزایش غیرطبیعی آهن (Iron Overload). افراد مبتلا به تالاسمی ممکن است درنتیجه این بیماری و انتقال خون، آهن بسیار زیادی در بدن خود داشته باشند. آهن بسیار زیاد می‌تواند آسیب به قلب، کبد و سیستم درون‌ریز که دربرگیرنده غدد ترشح کننده هورمون‌ها که فرآیندهای تمام بدن را تنظیم می‌کنند را در پی داشته باشد.

عفونت. خطر ابتلا به عفونت در افراد مبتلا به تالاسمی بیشتر است. این امر به ویژه در زمانی که طحال برداشته شده است صادق است.

بروز عوارض زیر در موارد تالاسمی شدید محتمل است:

ناهنجاری‌های استخوانی. تالاسمی می‌تواند موجب گسترش مغز استخوان شود و همین امر عامل پهن شدن استخوان‌ها است. این وضعیت می‌تواند ساختار غیرطبیعی استخوان، به ویژه در صورت و جمجمه را در پی داشته باش. علاوه بر این گسترش مغز استخوان باعث نازک شدن و شکنندگی استخوان‌ها می‌شود و احتمال شکسته شدن آن‌ها را افزایش می‌دهد.

بزرگ شدن طحال. طحال در مبارزه با عفونت و فیلتر مواد زائد مانند سلول‌های خونی پیر یا آسیب‌دیده، به بدن کمک می‌کند. تالاسمی اغلب با تخریب گلبول قرمز زیادی همراه است و همین امر باعث می‌شود طحال بزرگتر شده و بیشتر از حد طبیعی کار کند.

بزرگ شدن طحال می‌تواند موجب بدتر شدن کم خونی و کاهش عمر گلبول‌های قرمز خون تزریق شده شود. در صورت بزرگ شدن بیش از حد طحال، ممکن است پزشک انجام جراحی را برای برداشتن آن مطرح کند.

کاهش میزان رشد. کم خونی می‌تواند رشد کودک را کند کرده و بلوغ را به تأخیر بیندازد.

مشکلات قلبی. نارسایی احتقانی قلب و ضربان قلب غیرطبیعی می‌تواند با تالاسمی شدید همراه باشد.

پیشگیری از تالاسمی

پیشگیری از وقوع تالاسمی در بیشتر موارد امکان‌ناپذیر است. در صورتیکه مبتلا به تالاسمی هستید و یا حامل ژن تالاسمی هستید، پیش از بچه‌دار شدن، برای دریافت راهنمایی با مشاور ژنتیک صحبت کنید.

نوعی تکنولوژی تشخیصی تولید مثلی کمکی وجود دارد که جنین را در مراحل اولیه از نظر جهش‌های ژنتیکی همراه با لقاح آزمایشگاهی غربالگری می‌کند. این تکنولوژی ممکن است به والدین مبتلا به تالاسمی یا حامل ژن هموگلوبین در داشتن نوزادان سالم کمک کند.

این روش شامل استخراج تخمک‌های بالغ و لقاح آن‌ها با اسپرم در یک ظرف در آزمایشگاه است. جنین‌ها از نظر داشتن ژن‌های معیوب مورد ارزیابی قرار می‌گیرند و تنها جنین‌های فاقد نقص ژنتیکی در رحم کاشته می‌شوند.

تشخیص تالاسمی چگونه انجام می‌شود؟

بیشتر کودکان مبتلا به تالاسمی متوسط تا شدید در دو سال اول زندگی خود علائم و نشانه‌هایی بروز می‌دهند. در صورتیکه پزشک نسبت به ابتلای کودک به تالاسمی مشکوک باشد می‌تواند آن را با آزمایش خون تأیید کند.

آگهی

آگهی تغییرات شرکت

آگهی تغییرات شرکت فنی مهندسی بهمن کازرون شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۱۳۹۷ و شناسه ملی ۱۰۵۳۰۱۳۳۳۵۹ به استناد صورتجلسه هیئت مدیره مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۸ تصمیمات ذیل اتخاذ شد : - سمت اعضا اصلی هئیت مدیره به قرار ذیل انتخاب شدند: آقای بهمنیار حاتمی نسب به شماره ملی ۵۴۷۹۵۷۲۲۰۲ به سمت رئیس هیئت مدیره و مدیر عامل و آقای قاسم دهقان به شماره ملی ۲۳۷۲۰۳۱۹۸۸ به سمت نایب رئیس هیئت مدیره و آقای ابراهیم کریمی به شمارملی ۲۳۷۲۷۱۷۱۵۴ سمت عضو هیئت مدیره انتخاب شدند. - دارندگان حق امضا : کلیه اسناد و اوراق بهادار و تعهدآور شرکت از قبیل چک ، سفته ، بروات ، قراردادها و عقوداسلامی و سایر اوراق عادی و اداری با امضاء بهمنیار حاتمی نسب (رئیس هیئت مدیره و مدیر عامل) یا قاسم دهقان (نایب رئیس هیئت مدیره) همراه با مهر شرکت معتبر می باشد .

۳۵۸۰۹ ۱۱۳۴۴۵۱

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان فارس مرجع ثبت شرکت ها و موسسات غیرتجاری کازرون

آگهی تغییرات شرکت

آگهی تغییرات شرکت فنی مهندسی بهمن کازرون شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۱۳۹۷ و شناسه ملی ۱۰۵۳۰۱۳۳۳۵۹ به استناد صورتجلسه مجمع عمومی عادی سالیانه مورخ ۱۴۰۰/۰۱/۲۸ تصمیمات ذیل اتخاذ شد : - اعضاء هیئت مدیره به قرار ذیل انتخاب گردیدند: آقای بهمنیار حاتمی نسب و آقای قاسم دهقان و آقای ابراهیم کریمی برای مدت دو سال انتخاب شدند. - خانم زینب دهقان به شماره ملی ۲۳۶۰۲۱۹۲۰۰ به سمت بازرس اصلی و خانم کبری دهقان به شماره ملی ۲۳۷۰۹۴۵۷۵۳ به سمت بازرس علی البدل برای مدت یک سال مالی انتخاب شدند. ـ روزنامه کثیرالانتشار طلوع جهت نشر آگهی های شرکت انتخاب شد.

۳۵۸۱۰ ۱۱۳۴۴۵۲

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان فارس مرجع ثبت شرکت ها و موسسات غیرتجاری کازرون

آگهی تغییرات شرکت

آگهی تغییرات شرکت توسعه فناوری پارس دیاموند شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۴۶۴۶۱ و شناسه ملی ۱۴۰۰۶۷۸۸۸۸۹ به استناد صورتجلسه هیئت مدیره مورخ ۱۳۹۷/۰۸/۰۱ تصمیمات ذیل اتخاذ شد: - سمت اعضا هئیت مدیره به قرار ذیل تعیین گردید: آقای نیما فرح بخش به شماره ملی ۲۲۹۵۶۱۳۴۳۴ به سمت مدیرعامل و نائب رئیس هیئت مدیره - خانم سیده ناهید سجادیان به شماره ملی ۲۲۸۱۳۳۳۵۴۱ به سمت رئیس هیئت مدیره و خانم فاطمه جمشیدی به شماره ملی ۲۴۳۲۸۰۴۳۰۹ به سمت عضو هیئت مدیره. - کلیه اوراق و اسناد و بهادار و تعهدآور بانکی و قراردادها و نامه های اداری و عادی با امضا آقای نیما فرح بخش و آقای احسان فیروزی همراه با مهر شرکت معتبر می باشد.

۳۵۸۱۱ ۱۱۳۴۴۵۳

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان فارس اداره ثبت شرکت ها و موسسات غیرتجاری شیراز

آگهی تغییرات شرکت

آگهی تغییرات شرکت توسعه فناوری پارس دیاموند شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۴۶۴۶۱ و شناسه ملی ۱۴۰۰۶۷۸۸۸۸۹ به استناد صورتجلسه مجمع عمومی عادی بطور فوق العاده مورخ ۱۳۹۷/۰۸/۰۱ تصمیمات ذیل اتخاذ شد: - اعضاء هیئت مدیره به قرار ذیل انتخاب گردیدند: آقای نیما فرح بخش به شماره ملی ۲۲۹۵۶۱۳۴۳۴ و خانم سیده ناهید سجادیان به شماره ملی ۲۲۸۱۳۳۳۵۴۱ و خانم فاطمه جمشیدی به شماره ملی ۲۴۳۲۸۰۴۳۰۹ همگی تا تاریخ ۱۳۹۹/۰۸/۰۱ بعنوان اعضای هیئت مدیره انتخاب گردیدند. - آقای احسان فیروزی به شماره ملی ۲۳۰۱۱۶۰۳۰۰ به عنوان بازرس اصلی و خانم الهام فیروزی به شماره ملی ۲۳۰۱۱۶۰۲۹۷ به عنوان بازرس علی البدل برای یک سال مالی انتخاب گردید. - روزنامه طلوع جهت نشر آگهی های شرکت انتخاب شد.

۳۵۸۱۲ ۱۱۳۴۴۵۴

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان فارس اداره ثبت شرکت ها و موسسات غیرتجاری شیراز

آگهی تغییرات شرکت

آگهی تغییرات شرکت آرمان انرژی خلیج فارس شرکت سهامی خاص به شماره ثبت ۱۱۲۷ و شناسه ملی ۱۰۸۶۰۲۶۸۵۰۰ به استناد صورتجلسه هیئت مدیره مورخ ۱۳۹۹/۱۲/۱۳ تصمیمات ذیل اتخاذ شد : - سمت اعضا اصلی هیئت مدیره به قرار ذیل انتخاب شدند: خانم سارا براتی به شماره ملی۲۳۹۲۰۴۳۵۸۲ به سمت رئیس هیئت مدیره وآقای مصطفی عباسی به شماره ملی ۶۵۷۹۹۳۱۴۷۷ سمت نایب رئیس هیئت مدیره وآقای احسان رحیمی به شمارملی ۴۷۰۹۹۹۱۷۷۴ سمت مدیر عامل و عضو هیئت مدیره انتخاب شدند - دارندگان حق امضا : کلیه اسناد و اوراق بهادار و تعهدآور شرکت از قبیل چک ، سفته ، بروات ، قراردادها و عقوداسلامی و سایر اوراق عادی و اداری با امضاء رئیس هیات مدیره(سارا براتی) یا مدیرعامل(احسان رحیمی) یا مصطفی عباسی (نایب رئیس هیئت مدیره) همراه با مهر شرکت معتبر می باشد.

۳۵۸۰۸ ۱۱۳۴۴۵۰

اداره کل ثبت اسناد و املاک استان فارس مرجع ثبت شرکت ها و موسسات غیرتجاری ممسنی

روزنامه طلوع آگهی و مشترک می‌پذیرد

۰۷۱ - ۳۲۳۴۴۷۷۲