راهکارهای جراح مغز، اعصاب و ستون فقرات برای یک درد مشترک

جراحی
آخرین مرحله از درمان دیسک کمر است

جراح مغز، اعصاب و ستون فقرات گفت: حاد شدن وضعیت بیمارانی که از دیسک کمر رنج می‌برند اغلب به‌دلیل مراجعه دیرهنگام به پزشک و ترس از عوارض جراحی است.

دکتر محمد کمانگر به فارس گفت: عارضه درد کمر یکی از شایع‌ترین دردهای مشترک در بین ایرانیان است به طوری که اغلب افراد آن را تجربه کرده‌اند، این درحالی است که بسیاری از بیماران تصور می‌کنند که تنها راه درمان دیسک کمر جراحی با احتمال فلج شدن و یا از کار افتادگی تا پایان عمر است درحالی که به هیچ وجه این‌طور نیست و باید رسانه‌ها در این زمینه اطلاع رسانی صحیح کنند.

کمانگر افزود: دیسک کمر روش‌های درمانی متفاوتی دارد که بیشتر آنها با تغییر سبک زندگی، دارو و درنهایت با جراحی‌های کمتر تهاجمی قابل درمان است و بیماران بدون هیچ عارضه‌ای در کمترین زمان به روند عادی زندگی خود برمی‌گردند.

وی ادامه داد: مراجعه زودهنگام بیماران به پزشک باعث می‌شود تا بیشتر شیوه‌های درمانی بر اساس تغییر سبک زندگی باشد به طوری که بیشتر بیماران می‌توانند با استفاده از دستشویی فرنگی، ورزش‌هایی نظیر شنا و دوچرخه ثابت، فیزیوتراپی، خودداری از بلند کردن اجسام سنگین، اصلاح پوزیشن ایستایی و نشستن، اجتناب از خم و راست شدن زیاد و تقویت عضلات کمروگردن تا حد زیادی بهبود یابند.

عضو هیئت علمی دانشگاه البرز با بیان اینکه جراحی آخرین مرحله از درمان دیسک است، گفت: اگر بیمار نقص عصبی نداشته باشد و حرکات پا، حس و رفلکس مناسبی داشته باشد عجله ای در انجام عمل جراحی نیست و می‌توان با تجویز استراحت، شرایط بهبودی را فراهم کرد اما وقتی دیسک در می‌رود و یک تکه از آن به داخل کانال می‌رسد، نسوج نرمی که اطراف آن کیسه نخاعی هستند ملتهب شده و فشار ایجاد می‌کنند؛ در این شرایط می‌توان از داروهایی همچون «ملوکسیکام» استفاده کرد که هم خاصیت ضد درد و هم ضد التهابی دارد، البته اگر درد از بین رفت باید مریض از طریق فیزیوتراپی و ورزش بازسازی شود.

کمانگر در خصوص عارضه شایع فتق دیسک اظهار داشت: فتق یا بیرون زدن دیسک باعث فشار به داخل کانال ستون فقرات می شود گاهی دیده شده که بخش و یا تکه‌ای از دیسک به علت فشار زیاد کنده می‌شود و این تکه آزاد شده وارد کانال می شود که به آن «اکس ترودد» می‌گویند، در این موارد پیشنهاد می‌شود بیمار به سرعت تحت جراحی قرار بگیرد تا بیمار دچار عارضه‌های خطرناک بعدی آن قرار نگیرد.

وی افزود: اگر دیسک فقط درد داشته باشد، ابتدا باید درمان طبی شود همچنین اگر بیمار درد کمر و یا درد سیاتیکی داشته ولی نقص عصب به‌وجود نیاورده، همچنان باید درمان طبی شود که البته درمان طبی شامل استراحت، داروی ضد التهاب، ضد درد و صبوری در روند درمان است گاهی ممکن است پزشک تجویز یک هفته استراحت مطلق دهد این بیماران باید توجه داشته باشند که پس از کاهش درد و بهبود نسبی همچنان باید خم نشده و از بلند کردن وسایل سنگین خودداری کنند تا درد دوباره تشدید نشود.

این پزشک جراح با اشاره به نوع حاد فتق دیسک گفت: هنگامی که فتق دیسک کمر باعث شود که در اندام‌های تحتانی، گزگز و کرختی و حتی بی‌حسی ایجاد شود و قدرت عضله کاهش پیدا کند و حتی بیمار دچار بی اختیاری ادراری و مدفوعی شود باید این افراد به سرعت تحت عمل جراحی قرار گیرند و تکه دیسک را در بیاورند.

کمانگر خاطر نشان کرد: بیمارانی که پزشک تنها روش جراحی را به آنها سفارش کرده باید توجه داشته باشند که در بیشتر موارد درمان به‌صورت جراحی باز و «میکرودیسککتومی» است اما عمل‌های کمتر تهاجمی مانند لیزر دیسک یا «دیسکوژل» فقط درموارد بسیار محدودی که درجه بیرون زدگی دیسک شدید نباشد و یا با استراحت و تغییر سبک زندگی برطرف نشده باشد قابل انجام است و در اغلب موارد عمل‌هایی همانند لیزر قابلیت انجام ندارد، چون مواردی که نیازمند جراحی باز باشد با لیزر مشکل بیمار برطرف نمی‌شود.

دانستنی‌های مهم از مسمومیت با قارچ‌های سمی در فصل بهار

یک متخصص سم‌شناسی و مسمومیت‌ها و عضو هیئت علمی سازمان پزشکی قانونی کشور نسبت به خطر مرگ ناشی از مسمومیت براثر مصرف قارچ‌های سمی خودرو در فصل بهار هشدار داد.

سلطانی نژاد در گفت‌وگو با ایفدانا، با اشاره به فصل رویش قارچ و احتمال مسمومیت ناشی از مصرف قارچ‌های سمی، اظهار داشت: متأسفانه در بهار سال گذشته تعدادی از هم‌وطنان به دلیل مصرف قارچ‌های سمی در طبیعت بخش‌هایی از کشور جان خود را از دست دادند، بنابراین رعایت چند نکته برای جلوگیری از مسمومیت با این مواد ضروری است.

وی با اشاره به اینکه از میان بیش از پنج هزار گونه قارچ، تنها در حدود ۱۰۰ گونه آن برای انسان سمی محسوب می‌شوند، گفت: هرچند مسمومیت ناشی از مصرف قارچ‌های سمی در انسان جزء مسمومیت‌های شایع در جهان نیست، با این‌وجود به علت بالا بودن نسبی میزان مرگ‌ومیر در برخی از انواع این نوع مسمومیت‌ها، اطلاع‌رسانی مناسب و علمی و آگاهی از راهکارهای پیشگیری از بروز این نوع مسمومیت‌ها، به‌ویژه برای عموم جامعه، بسیار مهم است.

یک اشتباه رایج و خطرناک

این متخصص سم‌شناسی و مسمومیت‌ها افزود: اکثر موارد مسمومیت‌های گزارش‌شده با قارچ‌های سمی به علت مصرف خوراکی تصادفی گونه‌های سمی قارچ به‌جای گونه‌های خوراکی آن است و بیشتر در افرادی که در فصول رویش قارچ‌ها (بیشتر اوایل فصل بهار و پاییز) نسبت به جمع‌آوری گونه‌های سمی قارچ به‌زعم خوراکی بودن آنها اقدام می‌کنند، مشاهده می‌شود.

علائم مسمومیت با قارچ‌های سمی

سلطانی نژاد با اشاره به علائم مسمومیت با قارچ‌های سمی، گفت: مسمومیت براثر مصرف قارچ‌های سمی دارای طیف وسیعی بر اساس شدت ازنظر علائم و نشانه‌های بالینی به‌صورت بروز اختلالات گوارشی مانند تهوع، استفراغ، اسهال، دردهای شکمی، زردی چشم، یرقان، از لحاظ اختلالات متابولیک شامل کاهش قند خون، اختلالات هورمون‌های تیروئیدی و اختلالات عصبی منجر به تشنج، بی‌قراری، توهم و اختلالات کلیوی می‌شود.

وی با اشاره به اینکه که زمان بروز نشانه‌های بالینی در مسمومیت حاد کمتر از ۶ ساعت از مصرف ظاهر می‌شوند، عنوان کرد: نشانه‌های اولیه مسمومیت‌های تأخیری بیشتر از ۶ الی ۱۲ ساعت بعد از مصرف قارچ سمی آغازشده و باگذشت زمان پیشرفت کرده و ممکن است در طی ۲ تا ۶ روز بعد باعث مرگ شود.

عضو هیئت علمی سازمان پزشکی قانونی کشور ادامه داد: خوشبختانه در بیش از نیمی از موارد مسمومیت‌های قارچی، شدت مسمومیت خفیف بوده و علائم و نشانه‌های بالینی در مسموم خودبه‌خود محدود می‌شوند. با این‌وجود، برخی از گونه‌های قارچ‌های سمی قادر به ایجاد مسمومیت‌های شدید بوده و در صورت عدم درمان مناسب می‌توانند کشنده باشند.

به گفته سلطانی نژاد، یکی از مهم‌ترین انواع قارچ سمی که مصرف خوراکی آنها می‌تواند سبب بروز مسمومیت‌های شدید و کشنده شود، از جنس‌های آمانیتا(Amanita)، گالرینا (Galerina) و لپیوتا (Lepiota) هستند. انواع متنوع گونه‌های مذکور می‌توانند در صورت مصرف خوراکی سبب بروز مسمومیت‌های شدید در انسان شوند.

وی خاطرنشان کرد: وجود انواع جنس و گونه‌های مختلف قارچ‌های سمی در کشور ما که به‌صورت خودرو به‌ویژه در نواحی کوهستانی، کوهپایه‌ای و جنگلی در استان‌های غربی کشور مانند کرمانشاه، کردستان، لرستان، آذربایجان، همدان و قزوین وجود دارند، سبب شده که هرساله گزارش‌هایی به‌صورت موردی از مسمومیت‌های انفرادی و یا جمعی به‌ویژه در فصول رویش (اوایل بهار و پاییز) در افرادی که به علت ناآگاهی و باهدف تهیه و مصرف خوراکی قارچ‌ها اقدام به جمع‌آوری قارچ‌های خودرو از نواحی کوهستانی، کوهپایه‌ای و جنگلی کرده و بعد از مصرف آنها دچار مسمومیت می‌شوند، وجود داشته باشد.

نشانه‌های بالینی مسمومیت ناشی از مصرف قارچ سمی

این متخصص سم‌شناسی و مسمومیت‌ها بااشاره به علائم و نشانه‌های بالینی مسمومیت ناشی از مصرف قارچ سمی عنوان کرد: علائم و نشانه‌های بالینی متعاقب مصرف خوراکی در این‌گونه قارچ‌ها به‌صورت تأخیری ظاهر می‌شود. در مرحله اول علائم و نشانه‌های مسمومیت معمولاً بعد از ۵ الی ۲۴ ساعت از مصرف خوراکی ظاهر می‌شود و به‌صورت اختلالات گوارشی از قبیل تهوع، استفراغ، دردهای شکمی و اسهال آبکی است. باوجود درمان‌های علامتی و حمایتی، بعد از ۱۲ الی ۲۴ ساعت اختلالات گوارشی تشدید شده و در صورت عدم درمان مناسب، در مرحله سوم و بعد از ۶-۲ روز می‌تواند با ایجاد نارسایی شدید کبد و کلیه، سبب مرگ مسموم شوند.

به گفته وی، علائم و نشانه‌های بالینی در مرحله سوم و نهایی مسمومیت شامل ضعف، گیجی، کاهش سطح هوشیاری، افت شدید قند خون، افزایش بیلی‌روبین و آنزیم‌های کبدی و اختلالات کلیوی مانند کاهش حجم ادرار و نارسایی کلیه است.

نکاتی درخصوص پیشگیری از مسمومیت‌های ناشی از قارچ‌های سمی

۱- از مصرف قارچ‌های خودرو یا جمع‌آوری‌شده توسط افراد عادی و یا قارچ‌هایی که به‌صورت فله‌ای عرضه می‌شوند، خودداری کنید. تنها قارچ‌هایی را که توسط مراکز مجاز و در بسته‌بندی‌های دارای مجوزهای سازمان غذا و دارو وزارت بهداشت، درمان و پزشکی می‌باشند، مصرف نمایید.

۲- شناسایی انواع خوراکی قارچ از انواع سمی تنها بر اساس خصوصیات ظاهری مانند شکل، رنگ، بو، قوام و مزه مشکل بوده و تنها توسط متخصصان و کارشناسان مجرب قارچ‌شناسی و گیاه‌شناسی امکان‌پذیر است، بنابراین به توصیه‌های برخی از افراد عادی در تشخیص انواع سمی از انواع خوراکی قارچ توجه نکنید.

۴- مصرف قارچ‌ها توسط پرندگان و سایر جانوران اهلی و وحشی نشان‌دهنده غیر سمی بودن قارچ برای انسان نیست.

۴- برخی از روش‌ها و معیارهای سنتی مانند تغییر رنگ قاشق نقره در اثر تماس با قارچ، یا وجود حشرات در اطراف قارچ و محل رویش قارچ معیار علمی و صحیحی برای تشخیص عدم سمیت قارچ در همه موارد نیست.

۵- هرگز قارچ‌ها را به‌صورت خام و به مقدار زیاد مصرف نکنید.

۶- هرچند در برخی موارد حرارت برخی از مواد سمی موجود در قارچ‌ها را از بین می‌برد، با این وجود برخی از سموم موجود در قارچ‌ها مقاوم به گرما بوده و فرآیندهای آماده‌سازی غذا مانند کباب کردن، آب پز کردن، سرخ کردن، بخارپز کردن قادر به تخریب کامل مواد سمی موجود در قارچ نیست.

۷- در صورت بروز علائم و نشانه‌های گوارشی به‌صورت تأخیری (۱۲-۵ ساعت پس از مصرف خوراکی قارچ)، هر چه سریع‌تر بیمار را به مرکز درمانی تخصصی سم‌شناسی بالینی و مسمومیت‌ها منتقل کنید.

۸- انتقال سریع بیمار مسموم به یک مرکز درمانی تخصصی مسمومیت‌ها امکان درمان موفقیت‌آمیز را افزایش می‌دهد و هرگونه تأخیر در این امر سبب افزایش احتمال شکست درمان و حتی مرگ بیمار می‌شود. بنابراین با مشاهده علائم و نشانه‌های بالینی اولیه به‌ویژه از نوع تأخیری در فردی باسابقه مصرف خوراکی قارچ، از هرگونه خوددرمانی و درمان علامتی پرهیز نموده و بیمار را در اسرع وقت به بیمارستان منتقل نمایید.

۹- در صورت امکان، نمونه باقی‌مانده قارچ مصرف‌شده توسط بیمار را برای شناسایی کادر پزشکی در بیمارستان به همراه داشته باشید.

چگونه
داروهای غیر قابل استفاده را معدوم کنیم؟

داروهای تجویز شده توسط پزشک ممکن است تا انتها مصرف نشوند، اما نگهداری این داروها در منزل برای روز مبادا بسیار خطرناک و نادرست بوده و باید معدوم شود.

به گزارش سازمان غذا و دارو، داروخانه‌ها به هیچ عنوان مجاز به تحویل گرفتن داروی مصرف نشده از بیماران نیستند؛ چراکه به محض خروج دارو از داروخانه، شرایط نگهداری دارو از کنترل خارج می‌شود و به همین دلیل سلامت داروی مرجوعی به داروخانه زیر سؤال است بنابراین با غیر قانونی اعلام کردن بازگشت دارو به داروخانه، سلامت مصرف کنندگانی که داروهای خود را تنها از داروخانه تهیه می‌کنند، حفظ خواهد شد.

گرچه داروها نقش موثری در درمان بسیاری از بیماری‌ها دارند ولی زمانیکه دیگر نیازی به آنها نباشد ضروری است که برای جلوگیری از خطرات احتمالی، داروها را به شکل مناسبی دور بریزیم.

روش‌های صحیح انهدام داروهای تاریخ گذشته و یا مصرف نشده

داروها را بدون خرد کردن قرص‌ها و کپسول‌ها، از بسته بندی اصلی خارج کنید و با مواد ناخوشایندی مانند تفاله چای مخلوط کنید. مخلوط را در کیسه پلاستیکی دربسته قرار دهید و سپس داخل سطل زباله بیندازید. مخلوط حاصل را می‌توانید همچنین در قوطی حلبی خالی یا دیگر ظروف مشابه بریزید تا از نشت دارو یا ریختن آن به بیرون از سطل زباله جلوگیری شود.

شربت‌ها و سوسپانسیون‌ها را در فاضلاب ریخته و بطری آنرا در زباله دان بیندازید

شربت متادون که برای درمان نگهدارنده اعتیاد به مواد مخدر توسط پزشک تجویز می‌شود بسیار خطرناک است و به هیچ عنوان نباید این دارو را در یخچال و در دسترس کودکان و یا در ظروف مخصوص فرآورده‌های خوراکی و نوشیدنی مثل بطری نوشابه نگهداری کرد چون به اشتباه ممکن است خورده شود و موارد مرگ نیز مشاهده شده است. برای انهدام این دارو را باید در فاضلاب ریخت و بطری را پس از آبکشی دور انداخت.

قبل ازدور انداختن بطری خالی دارو، دستور مصرف روی آنرا برای جلوگیری از مصرف نابجا مخدوش کنید.

تعداد کمی از داروها هستند که ممکن است ذاتاً خطرناک باشند یا با مصرف تنها یک دوز در فردی که دارو به او تعلق ندارد، کشنده باشند. برای جلوگیری از مصرف این مواد توسط کودکان، حیوانات خانگی یا دیگر افراد، به محض اینکه دیگر مورد نیاز نباشند باید سریعاً از طریق فاضلاب دور ریخته شوند. مانند چسب پوستی فنتانیل که برای تسکین درد مصرف می‌شود و باید به محض خاتمه مدت مصرف (به دلیل این که ممکن است چسب هنوز حاوی مقادیر قابل توجهی دارو باشد) داخل فاضلاب توالت انداخت تا از مسمومیت اتفاقی با آن جلوگیری شود.

چنانچه شرکت سازنده دارو، روشی را برای معدوم سازی دارو روی بسته بندی آن ذکر کرده باشد، باید بر اساس آن عمل کنید.

داروهای خود را به دوستانتان ندهید چرا که پزشک بر اساس سابقه بیماری دارو را برای شما تجویز کرده است و دارویی که برای شما موثر بوده است چه بسا برای دیگری خطرناک باشد.

اگر راه صحیح دور ریختن دارو را نمی‌دانید از یک داروساز سؤال کنید و یا با شماره ۱۹۰ داخلی ۳- شماره ۲ تماس بگیرید.

در داخل اسپری داروهای استنشاقی که برای درمان بیماری‌هایی مانند آسم و بیماری انسدادی ریوی موجودند، موادی به نام پروپلانت وجود دارد. این مواد گازهای بی‌اثری مانند کلرو فلوروکربن هستند که به عنوان حامل دارو محسوب می‌شوند و آزاد سازی آنها منجر به صدمه لایه ازون خواهد شد. از سال ۲۰۱۳ مقرر شده است که این ماده با ترکیبات دوستدار محیط جایگزین شود. پوکه این اسپری‌ها در صورتیکه سوراخ شوند و یا داخل آتش و یا کوره زباله سوز قرار گیرند می‌تواند خطرناک باشد. نحوه صحیح انهدام این پوکه‌ها را از سیستم بازیافت زباله می‌توان جویا شد.

ادامه نیازمندی‌ها

فقدان اسناد فروش
اینجانب ابوالحسن انزاهی فرزند قنبر شماره شناسنامه ۳۸ کد ملی۵۷۹۹۷۲۱۳۰۶ صادره از گلوگاه مالک خودروی سواری اموی‌ام هاچ‌بک مدل ۱۳۹۶ به شماره انتظامی ۴۷۲ ط ۹۵ ایران ۷۲ و شماره موتور MVM۹۷۷FJAH۰۶۰۳۷۹ و شماره شاسی NATFBAMDP۳H۱۰۴۹۴۸۶ به علت فقدان اسناد فروش (سند کمپانی) و شناسنامه مالکیت (برگ سبز) تقاضای رونوشت المثنی اسناد خودرو مذکور را نموده لذا هر کس ادعایی در خصوص خودرو فوق را دارد ظرف مدت ده (۱۰) روز به دفتر حقوقی شرکت اموی‌ام واقع در تهران مراجعه نماید. بدیهی است پس از مهلت مزبور مطابق ضوابط مقرر اقدام خواهد شد.

برگ سبز خودرو سواری سمند ایکس ۷ به شماره پلاک ۲۷۵۱۸۶- ایران ۲۴ به رنگ یشمی- متالیک مدل ۱۳۸۲ و شماره موتور ۳۲۹۰۸۲۰۰۴۴۲ و شماره شاسی ۰۰۸۲۲۰۰۲۵۶ مفقود شده و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

برگ سبز و سند مالکیت خودروی سواری پژو آردی، مدل ۱۳۸۵ به شماره انتظامی ۳۴۹ ج ۱۴ ایران ۷۶ و شماره موتور ۱۱۷۸۵۰۱۶۱۵۶، شماره شاسی ۲۳۴۱۶۵۰۵ مفقود و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

سند کمپانی (سند و فاکتور فروش) خودرو سواری پاترول دودرب به شماره پلاک ۵۹۸ب۷۹- ایران ۱۴ به رنگ سفید- روغنی مدل ۱۳۶۶ و شماره موتور Z۲۴۰۳۲۷۷۷ و شماره شاسی ۱K۱۵Z۶۰۰۴۳۲ مفقود شده و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

«آگهی مفقودی»
شناسنامه و کارت پایان خدمت اینجانب حسنعلی عامری فرزند ولی‌اله شماره شناسنامه ۱۸ متولد ۱۳۵۳/۱/۲ صادره از گرگان و کد ملی ۲۱۲۲۴۴۵۷۳۴ کارت پایان خدمت به شماره ۸۲۰۴۰۵۱۳۵۲۸ تاریخ صدور ۱۳۹۳/۱/۲۳ صادره از نیروی انتظامی شهرستان گرگان تاریخ پایان خدمت ۱۳۷۴/۸/۱۸ از تیپ ۴۵ جوادالائمه شهرستان گرگان مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

کارت دانشجویی اینجانب مطهره قاینی ثانی فرزند حمید به شماره شناسنامه ۰۰۲۰۳۷۲۵۶۶ صادره از تهران در مقطع کارشناسی رشته نرم‌افزار کامپیوتر دانشگاه علم و فرهنگ با شماره دانشجویی ۹۵۲۱۱۲۰۰۱ مفقود گردیده است از یابنده تقاضا می‌شود کارت دانشجویی را به دانشگاه علم و فرهنگ واقع در بلوار اشرفی اصفهانی- نرسیده به پل اتوبان همت خیابان شهید قموشی خیابان بهار ارسال نمایید.

سند سواری سیستم سمند تیپ ایکس ۷ مدل ۱۳۹۰ رنگ سفید-روغنی به شماره موتور ۱۲۴۹۰۱۷۲۷۴۴ و شماره شاسی NAACN۱CM۳BF۷۵۸۶۸۵ و شماره پلاک ۲۴۹ ن ۶۵ ایران ۲۴ به نام سیدضامن موسوی علیزاده مفقود و از درجه اعتبار ساقط است.

آگهی فقدان مدرک تحصیلی
مدرک فارغ‌التحصیلی اینجانب محمدرضا یادگاری فرزند کامروز به شماره شناسنامه ۴۰۶۰۵۷۸۸۲۷ صادره از خرم‌آباد متولد ۷۱/۱۱/۲۸ در مقطع کارشناسی رشته عمران عمران صادره از واحد دانشگاهی آزاد اسلامی باشماره ۹۰۰۵۶۵۹۴۱ مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می‌باشد. از یابنده تقاضا می‌شود اصل مدرک را به دانشگاه آزاد اسلامی واحد پرند به نشانی اتوبان تهران- ساوه- شهر پرند- دانشگاه آزاد اسلامی ارسال نماید.

برگ سبز و بنچاق‌ها و فاکتور فروش کارخانه پژو ۲۰۶ آریان مدل ۱۳۸۹ به شماره موتور ۱۳۳۸۹۰۱۶۴۳۸ و شماره شاسی NAAP۴۱FD۰BJ۲۹۲۵۴۸ بنام غضنفر رحمانی اصل و شهریار نباتی مفقود و اعتبار ندارد.

برگ سبز و سند کمپانی و سند قطعی مزدا تیپ N۳ به رنگ خاکستری صدفی- متالیک مدل ۱۳۸۹ به شماره موتور LF۱۰۹۵۶۱۶۵ و شماره شاسی NAGDSX۸CC۲۱C۴۰۴۳۶ مفقود و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

کارت مشخصات خودرو سواری پژو PARS XU۷ به شماره پلاک ۹۳۶ ص ۹۸- ایران ۱۴ به رنگ خاکستری- متالیک مدل ۱۳۹۲ و شماره موتور ۱۲۴K۰۲۱۵۰۸۵ و شماره شاسی NAAN۰۱CA۰DK۸۳۱۷۳۳۴ مفقود شده و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

اینجانب حسین نویدی امام‌زاده هاشمی، مالک خودروی سواری پژو ۴۰۵ جی‌ال‌ایکس، مدل ۱۳۹۳، به رنگ خاکستری متالیک، به شماره انتظامی ۶۸۷ د ۹۸ ایران ۴۶ به شماره شاسی NAAM۱۱CA۰ER۹۲۲۰۵۲ و شماره موتور ۱۲۴K۰۳۴۵۳۵۸ به علت فقدان اسناد فروش تقاضای رونوشت المثنی اسناد مذکور را نموده‌ام لذا چنانچه هر کس ادعایی در مورد خودروی مذکور دارد ظرف مدت ده روز به دفتر حقوقی شرکت ایران خودرو واقع در کیلومتر ۱۴ جاده مخصوص تهران- کرج، شهرک پیکانشهر، ساختمان سمند، طبقه ۱ مراجعه نماید. بدیهی است پس از انقضای مهلت مزبور طبق ضوابط مقرر اقدام خواهد شد.

مفقودی
برگ سبز سواری تندر (لوگان L۹۰) مدل ۱۳۹۰ به شماره موتور ۷۷۰۲۰۳۵۳۲۲D۱۰۳۵۰۳ و شماره شاسی NAALSRALDAA۰۵۶۲۷۰ و شماره پلاک ۵۴۷ ن ۹۲ ایران ۶۳ به نام آقای محسن انوری‌نژاد فرزند محمدعلی به شماره ملی ۲۲۹۵۲۴۴۴۹۸ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط است.

برگ سبز و سند کمپانی و فاکتور فروش سواری سیستم پژو ۲۰۶ آریان مدل ۱۳۸۹ به شماره موتور ۱۳۳۸۹۰۱۶۴۳۸ و شماره شاسی NAAP۴۱FD۰BJ۲۹۲۵۴۸ بنام غضنفر رحمانی اصل و شهریار نباتی مفقود و اعتبار ندارد.

برگ کمپانی‌موتورسیکلت‌سیستم: پیشرو تیپ بهتاز رنگ نقره‌ای مدل ۱۳۸۷ به شماره انتظامی ۱۹۲۷۹- ایران ۳۲۱ و شماره موتور ۵۷۰۲۰۸۲۶ و شماره تنه ۱۲۵B۸۷۵۰۸۶۳---NCR متعلق به اینجانب حسین منتهایی کچوچقالی مفقود شده و از درجه اعتبار ساقط است.

برگ سبز کامیونت بغلدار فلزی ایسوزو مدل ۱۳۸۷ به رنگ سفید روغنی به شماره شاسی NAGNKR۵۵E۸۷۰۴۹۴۴ و شماره پلاک ایران ۵۴- ۹۸۵ع ۶۷ به مالکیت شرکت ثمر اردکان مفقود گردیده و فاقد اعتبار می‌باشد.

سند و برگ سبز سواری سیستم پژو تیپ SLX-۴۰۵ TU۵ رنگ سفید- روغنی مدل ۱۳۹۵ به شماره موتور ۱۶۴B۰۰۷۷۵۰۵ و شماره شاسی NAAM۳۱FEVGR۰۴۲۴۴۱ و شماره پلاک ۷۴۵ن۹۸ ایران ۲۴ بنام مهدی جعفری‌زاده مفقود و از درجه اعتبار ساقط است.

برگ سبز سواری پژو آردی، مدل ۱۳۸۵ به شماره انتظامی ۳۴۹ ج ۱۴ ایران ۷۶ و شماره موتور ۱۱۷۸۵۰۱۶۱۵۶، شماره شاسی ۲۳۴۱۶۵۰۵ مفقود و از درجه اعتبار ساقط می‌باشد.

سند کمپانی و شناسنامه مالکیت وانت دیر مدل ۸۷ شماره شاسی NAYCD۰۶A۰۸A۰۰۱۴۴۳ و شماره موتور ۴۹۱QED۰۸۰۶۶۲۲۲۲ و شماره پلاک ۷۱۱ س ۲۶ ایران ۷۲ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط است.

سند مالکیت (برگ سبز) خودرو پراید ۱۳۱SE به شماره انتظامی ۴۶۹ ج ۹۶ ایران ۹۳ مدل ۱۳۹۳ رنگ سفید شماره موتور ۵۲۰۷۰۲۹ شماره شاسی NAS۴۱۱۱۰۰E۱۰۶۹۷۳۰ به مالکیت اسفندیار داورپناه مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط است.

مدرک فارغ‌التحصیلی اینجانب فاطمه اقدامی گل‌افزائی فرزند محمدتقی، به شماره شناسنامه ۱۷، صادره از فومن در مقطع کارشناسی رشته مهندسی تکنولوژی نرم‌افزار- کامپیوتر صادره از واحد دانشگاهی رشت با شماره ۱۷/۱۶/۱/۴۲۹۷ مفقود گردیده است و فاقد اعتبار می‌باشد. از یابنده تقاضا می‌شود اصل مدرک را به دانشگاه آزاد اسلامی واحد رشت به نشانی بلوار لاکان- پل طالشان- واحد دانشجویی- دانشگاه آزاد واحد رشت ارسال نماید.

اینجانب حسین ندری مالک خودرو پژو ۴۰۵ به شماره شاسی ۱۳۲۴۰۴۱۱ و شماره موتور ۱۲۴۸۵۱۱۶۳۷۶ به علت فقدان اسناد فروش تقاضای رونوشت المثنی اسناد مذکور را نموده است. لذا چنانچه هرکس ادعایی در مورد خودروی مذکور دارد ظرف ده روز به دفتر حقوقی سازمان فروش شرکت ایران خودرو واقع در پیکان‌شهر ساختمان سمند مراجعه نماید. بدیهی است پس از انقضای مهلت مزبور طبق ضوابط مقرر اقدام خواهد شد.

اسامی ۱۱ نفر از فرزندان تحت پوشش شیرخوارگاه حضرت رقیه (س)

نام مستعار کودک: مرسده
تاریخ تولد: ۹۷/۱۱/۲۲
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۱۱
نام والدین: فاطمه عبدی
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان مهدیه

نام مستعار کودک: آسیل
تاریخ تولد: ۹۷/۱۰/۲۷
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۱۹
نام والدین: زهرا کاظمی آسفه
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان مهدیه

نام مستعار کودک: زانیار
تاریخ تولد: ۹۷/۱۲/۱۲
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۲۸
نام والدین: سمیرا آهنگری
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان مهدیه

نام مستعار کودک: امیررضا
تاریخ تولد: ۹۷/۱۲/۱
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۲۷
نام والدین: فاطمه سادات احمدی
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان مهدیه

نام مستعار کودک: کیاشا
تاریخ تولد: ۹۷/۱۲/۲
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۲۵
نام والدین: گل جهان نوری نژاد بلوچی
علت پذیرش: بدسرپرست
ارجاع دهنده: بیمارستان مهدیه

نام مستعار کودک: فرنیا
تاریخ تولد: ۹۷/۱۱/۱۳
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۴
نام والدین: پریسا اسماعیل بیگی
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان مهدیه

نام مستعار کودک: بهارک
تاریخ تولد: ۹۷/۱۲/۲۳
تاریخ پذیرش: ۹۸/۱/۷
نام والدین: ساغر بشیری
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان مهدیه

نام مستعار کودک: تندیس
تاریخ تولد: ۹۷/۱۲/۲۴
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۲۸
نام والدین: معصومه خلیلی
علت پذیرش: بد سرپرست
ارجاع دهنده: اورژانس اجتماعی اورژانس اجتماعی پیشوا

نام مستعار کودک: گل بهار
تاریخ تولد: ۹۷/۱۲/۱۹
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۲۲
نام والدین: فاطمه محمدی
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان اکبرآبادی

نام مستعار کودک: سامان (امیرعباس شیرخانلو)
تاریخ تولد: ۹۷/۶/۱۲
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۲۷
نام والدین: -
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان فیروزآبادی

نام مستعار کودک: جاوید
تاریخ تولد: ۹۷/۱۲/۱۰
تاریخ پذیرش: ۹۷/۱۲/۲۲
نام والدین: پروانه فیضی
علت پذیرش: رها شده
ارجاع دهنده: بیمارستان اکبرآبادی

آگهی تغییرات موسسه آموزشی آماد و پشتیبانی دستوار به شماره ثبت ۱۱۹۸۴ و شناسه ملی ۱۰۱۰۰۴۶۷۹۸۷

به استناد صورتجلسه مجمع عمومی عادی بطور فوق‌العاده مورخ ۱۳۹۶/۵/۲۴ تصمیمات ذیل اتخاذ شد: آقای سهراب تقی‌پور آهنگر به شماره ملی ۲۰۶۰۷۰۱۱۶۳ به سمت بازرس اصلی و آقای محمدرضا مافی‌ها به شماره ملی ۰۰۴۷۱۹۲۲۴۰ به سمت بازرس اصلی برای یک سال مالی انتخاب شدند. روزنامه کثیرالانتشار کیهان جهت درج آگهی‌های موسسه انتخاب شد اعضای هیئت مدیره برای مدت دو سال به قرار ذیل انتخاب شدند: شرکت خدماتی تحقیقاتی ساتر سبز به شناسه ملی ۱۰۱۰۲۲۶۲۳۹۱ شرکت گروه طلیعه سبز جهان با شناسه ملی ۱۰۱۰۲۸۵۳۶۵۰ شرکت مهندسی آماد بهینه‌ساز به شناسه ملی ۱۰۱۰۲۲۵۱۷۳۸ شرکت بازرسی مهندسی و کنترل کیفیت سنجش گستر دانا به شناسه ملی ۱۰۱۰۲۳۸۴۲۸۷ شرکت حمل و نقل آزادگان به شناسه ملی ۱۰۱۰۱۲۵۹۳۳۰ ترازنامه و حساب سود و زیان سال مالی منتهی به ۱۳۹۵/۱۲/۳۰ به تصویب رسید.

سازمان ثبت اسناد و املاک کشور اداره ثبت شرکت‌ها و موسسات غیرتجاری تهران

آگهی انحصار وراثت

به حکایت پرونده ۹۸۰۰۳۱ شعبه سوم شورای حل اختلاف بروجن خانم فاطمه لطیفی فرادنبه فرزند اسداله به شماره شناسنامه ۳۶ در تاریخ ۱۳۹۷/۱۲/۲۰ بدرود حیات نموده و وراث حین‌الفوت متوفی عبارتند از: ۱- حامد اسفندیاری ش‌ش ۴۶۴۰۰۸۹۹۸۸ ۲- مژگان اسفندیاری ش‌ش ۴۵، ۳- اعظم اسفندیاری ش‌ش ۷۳، ۴- ناهید اسفندیاری ش‌ش ۱۶۷۹، ۵- الهام اسفندیاری ش‌ش ۱۰۷۹، ۶- افسانه اسفندیاری ش‌ش ۵۴۴۱، ۷- نیلوفر اسفندیاری ش‌ش ۴۶۴۰۰۱۷۹۸۷ همگی صادره از بروجن، فرزندان متوفی و وراث دیگری ندارد اینک با انجام تشریفات مقدماتی درخواست مزبور در روزنامه محل آگهی می‌گردد ت