خبر

## بررسی راهکارهای تامین دارو برای بیماران در کشور

سخنگوی انجمن داروسازان ایران با تشریح وضعیت دسترسی مردم به دارو، درباره چالش‌ها و شرایط تأمین دارو برای بیماران توضیحاتی ارائه کرد.

به گزارش زمان، هادی احمدی، در پنل اقتصاد داروخانه ها در هشتمین نمایشگاه بین‌المللی فارمکس خاورمیانه، با طرح این پرسش که آیا افزایش تعداد داروخانه‌ها به تنهایی به معنای افزایش دسترسی مردم به دارو است، اظهار داشت: بر اساس آمار، تا شهریور ۵-۱۴۰ حدود ۱۸ هزار و ۸۳۰ داروخانه فعال در کشور وجود داشته است که حدود ۹۲ درصد آنها در بخش خصوصی و نزدیک به ۸ درصد در اختیار بخش دولتی و سازمان‌های وابسته قرار دارند.

وی افزود: این عدد در نگاه اول شاید نشانه دسترسی مناسب باشد، اما باید بدانیم که دسترسی به دارو فقط به معنای وجود یک داروخانه در یک نقطه جغرافیایی نیست.

احمدی گفت: دسترسی واقعی، یعنی بیمار بتواند داروی مورد نیاز خود را در زمان مناسب، با قیمت قابل پرداخت و بدون تحمل هزینه‌های اضافی تهیه کند.

عضو هیئت مدیره انجمن داروسازان ایران تاکید کرد: بنابراین اگر داروخانه وجود داشته باشد اما دارو موجود نباشد، اگر دارو موجود باشد اما نقدینگی داروخانه اجازه خرید مجدد ندهد، یا اگر قیمت دارو به‌گونه‌ای باشد که بیمار توان پرداخت آن را نداشته باشد، نمی‌توانیم بگوییم دسترسی به دارو محقق شده است.

## تداوم تامین ارز شیرخشک و فرآورده‌های طبیعی

مدیرکل فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک سازمان غذا و دارو اعلام کرد: با وجود محدودیت منابع ارزی، تخصیص ارز مورد نیاز این اقلام متوقف نشده و تأمین آن‌ها همچنان ادامه دارد.

به گزارش زمان به نقل از ایفداد شهرام شمیمی، با اشاره به محدودیت منابع ارزی و ضرورت اولویت‌بندی در تخصیص ارز، گفت: تأمین اقلام سلامت‌محور بر اساس نیاز کشور و اولویت‌های تعیین‌شده در حال انجام است و محدودیت منابع ارزی به معنای قطع ارز فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل نیست.

وی افزود: ارز مورد نیاز برای تأمین فرآورده‌های طبیعی، سنتی و مکمل همچنان در چارچوب ضوابط و اولویت‌های تعیین‌شده تخصیص می‌یابد و روند تأمین این گروه از محصولات ادامه دارد.

شمیمی همچنین اظهار کرد: شیرخشک و غذاهای ویژه به دلیل اهمیت ویژه در سلامت و تغذیه گروه‌های هدف، مطابق روال معمول از ارز ترجیحی برخوردار هستند و تأمین ارز این اقلام در دستور کار قرار دارد.

مدیرکل فرآورده‌های طبیعی، سنتی، مکمل و شیرخشک تأکید کرد: محدودیت منابع ارزی ایجاب می‌کند تخصیص ارز با دقت و بر اساس اولویت‌های حوزه سلامت انجام شود، اما این موضوع نباید به عنوان توقف یا حذف ارز برای گروه‌های مشخصی از فرآورده‌های سلامت تلقی شود.

گزارش «زمان» از نوسازی ناوگان حمل و نقل کشور:

# نوسازی خودروهای فرسوده با پول هدررفت سوخت

موسوی فرد کارشناس اقتصادی با اشاره به هدف‌گذاری برنامه خروج سالانه خودرو از چرخه،تاکید می کند: سرعت فعلی اسقاط نشان از یک شکاف بزرگ دارد و بدون تغییر الگوی مشوق‌ها و استفاده از منطق اقتصاد اسقاط، نوسازی ناوگان فرسوده کشور فرسنگ‌ها با واقعیت فاصله خواهد داشت.

**به گزارش محبوبه بیدکی خبرنگار سرویس اجتماعی زمان،** ناوگان حمل‌ونقل ایران با چالش جدی انباشت خودروهای فرسوده روبه‌رو است؛ چالشی که نه تنها محیط‌زیست و سلامت عمومی را تهدید می‌کند، بلکه با افزایش افسارگسیخته مصرف سوخت، اقتصاد ملی را تحت فشار قرار داده است.

موسوی‌فرد، کارشناس اقتصادی،در این زمینه با اشاره به کندی روند اسقاط، معتقد است: برای خروج از این چرخه معیوب، باید به جای روش‌های دستوری، به سراغ اقتصاد اسقاط و بهره‌گیری از منابع حاصل از صرفه‌جویی سوخت رفت.

**فاصله معنادار تا نقطه مطلوب**

به گفته وی بر اساس آمارهای موجود، حدود ۲.۳ میلیون دستگاه خودروی فرسوده با تعریف بالای ۲۰ سال سن در کشور تردد می‌کنند. طبق هدف‌گذاری‌های صورت‌گرفته، برنامه بر این است که سالانه ۵۰۰ هزار دستگاه از این ناوگان از چرخه خارج شود که این امر مستلزم زمانی ۵ساله است. با این حال، شواهد میدانی نشان می‌دهد سرعت فعلی اسقاط، در خوش‌بینانه‌ترین حالت کمتر از ۱۰۰ هزار دستگاه در سال است. این یعنی با ادامه روند کنونی، تحقق هدف نوسازی ناوگان، بیش از ۱۵ سال به طول خواهد انجامید؛ بازه زمانی طولانی که فرصت‌سوزی بزرگی را در حوزه مصرف انرژی و آلودگی هوا به همراه دارد.

**راهکار گذار به اقتصاد اسقاط**

این کارشناس اقتصادی برای حل گره کور، الگوی اقتصادِ اسقاط را پیشنهاد می‌دهد، منطق اصلی این راهکار بر محور صرفه‌جویی در مصرف سوخت استوار است.

وی بر این باور است:در این مدل با ایجاد مشوق‌های واقعی مالکان خودروهای فرسوده نه به اجبار، بلکه با انگیزه اقتصادی ترغیب به خروج خودرو می‌شوند و این مشوق باید متناسب با میزان سوختی باشد که پس از اسقاطِ خودروی پرمصرف، در شبکه سراسری ذخیره شود.

موسوی فرد ادامه می دهد:بازگشت سرمایه از محل سوخت و هزینه‌های پرداخت مشوق به مالکان خودروهای اسقاطی، نه از بودجه‌های دولتی، بلکه دقیقاً از محل ارزش اقتصادی سوخت صرفه‌جویی‌شده تامین می‌شود، به عبارت ساده‌تر، دولتی که امروز یارانه پنهان سوخت را در باک خودروهای فرسوده هزینه می‌کند، می‌تواند با تغییر جهت این نقدینگی به سمتِ نوسازی، ضمن کاهش مصرف، به بهینه‌سازی ناوگان نیز کمک کند.

این کارشناس اقتصادی خاطرنشان می‌کند: در واقع این رویکرد به معنای تغییر پارادایم از هزینه‌کردِ انفعالی به سرمایه‌گذاری مولد است، تا پیش از این، دولت با پرداخت یارانه پنهان به خودروهای فرسوده، عملاً هزینه استمرار ناکارآمدی را تأمین می‌کرد؛ اما با مدلِ پیشنهادی، این منابع هدررفت، به موتور محرکِ نوسازی بدل می‌شوند و در این ساختار، نه تنها فشار بر خزانه دولت برای تامین بودجه‌های اسقاط کاهش می‌یابد، بلکه با کاهشِ مستقیم ناترازی سوخت و بهبودِ بازدهی ناوگان حمل‌ونقل، گامی بنیادین در جهتِ کاهش آلودگی هوا و انتفاع عمومی برداشته می‌شود؛ رویکردی که در آن اسقاط خودرو، دیگر یک اجبار قانونی و هزینه‌زا نیست، بلکه به یک فرصتِ سودآور اقتصادی برای مالکان و دولت تبدیل خواهد شد.

اما به نظر می‌رسد:مسئله خودروهای فرسوده در ایران، تنها یک چالش محیط‌زیستی نیست؛ بلکه یک موضوع کلان اقتصادی است. ناترازی سوخت و ترافیک کلان‌شهرها، ریشه در پایین بودن بازدهی این خودروها دارد.

گزارش تحلیلی حاضر نشان می‌دهد که راهکار برون‌رفت از این وضعیت، پیوند زدنِ اسقاط خودرو به اقتصادِ سوخت است. اگر مشوق‌های مالی به‌گونه‌ای طراحی شوند که هزینه‌ی اسقاط از محلِ صرفه‌جویی در مصرف بنزینِ خودروهای پرمصرف تأمین شود، می‌توان انتظار داشت که نه تنها بخش خصوصی و مالکان به این چرخه رغبت نشان دهند، بلکه نوسازی ناوگان از یک پروژه دولتی کند، به یک اقتصادِ پویا و خودگردان تبدیل شود.

mojgan.bidaki88 @ gmail.com

# اجرای موفق برنامه پزشکی خانواده در گرو مشارکت بیمه‌ها

معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت با تأکید بر نقش تعیین‌کننده بیمه‌ها در اجرای برنامه پزشکی خانواده گفت: تحقق این برنامه در کشور به همکاری و مشارکت جدی سازمان‌های بیمه‌گر وابسته است

به گزارش زمان به نقل از وبدا، دوازدهمین جلسه وبیناری تحلیل و پایش دانشگاه‌های مجری فاز دوم و پنجمین جلسه دانشگاه‌های مجری فاز سوم برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع با حضور وزیر و جمعی از معاونین و مدیران ستادی وزارت بهداشت و همچنین روسای دانشگاه‌های علوم پزشکی برگزار شد.

علیرضا رئیسی، معاون بهداشت وزارت بهداشت، با تأکید بر ورود برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع به مرحله اجرای عملیاتی، گفت: هدف این است که تا پایان سال، الگوی کامل و قابل ارائه‌ای از اجرای برنامه در شبکه‌های منتخب دانشگاه‌های علوم پزشکی شکل گیرد.

وی افزود: در الگوی جدید، ارجاع در سطوح یک، دو و سه مورد توجه قرار گرفته و میزان پوشش جمعیت شهری، مهم‌ترین شاخص فعلی ارزیابی پیشرفت برنامه است.

طاهر موهبتی، معاون توسعه مدیریت و منابع وزارت بهداشت، با تأکید بر ضرورت حضور فعال و مشارکت جدی سازمان‌های بیمه‌گر، اظهار کرد: وزارت بهداشت مجری و اداره‌کننده این برنامه است، اما تضمین اجرای آن در کشور به همراهی و مشارکت جدی بیمه‌ها بستگی دارد.

شاهین آخوندزاده، معاون تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت، با اشاره به ضرورت مستندسازی، رصد و پایش روند اجرای طرح پزشکی خانواده، اظهار کرد: این مأموریت به معاونت تحقیقات و فناوری وزارت بهداشت واگذار شده است تا با استفاده از شبکه معاونت تحقیقات و فناوری در دانشگاه‌های علوم پزشکی، فرآیند مستندسازی به صورت یکپارچه‌تر، منسجم‌تر و با سرعت بیشتری انجام شود.

محمدعلی همتی، معاون درمان سازمان تأمین اجتماعی، با تأکید بر همراهی این سازمان با اجرای برنامه پزشکی خانواده و نظام ارجاع، گفت: سازمان تأمین اجتماعی در اجرای این برنامه، در ۶۴ شهرستان همراه وزارت بهداشت است و تفاهم‌نامه سطح دو و سه نیز برای امضا آماده شده و به‌زودی نهایی خواهد شد.

بابک فرخی، رئیس مرکز مدیریت شبکه وزارت بهداشت، با اشاره به عبور دانشگاه‌های فاز دوم از مرحله آزمایشی و ورود آنها به مرحله اجرا، بر استفاده حداکثری از ظرفیت نیروی انسانی در سطح یک و تکمیل تیم‌های سلامت تأکید کرد و گفت: برای شکل‌گیری واقعی نظام ارجاع باید از ظرفیت نیروهای موجود در مراکز دولتی، مراکز ملکی سازمان تأمین اجتماعی و مطب‌های خصوصی استفاده شود.

وی همچنین بر تعیین تکلیف قراردادها و پرداخت‌ها، استفاده از ظرفیت شیفت دوم مراکز دولتی و رفع موانع انتساب جمعیت و تبادل داده با بیمه سلامت تأکید کرد.

علیرضا عسکری، رئیس مرکز مدیریت بیمارستانی و خدمات بالینی وزارت بهداشت، نیز با تأکید بر ضرورت حضور تمام‌وقت نیروهای تخصصی در سطوح دو و سه، اظهار کرد: هدف از این رویکرد جلوگیری از اجرای صوری برنامه و رفع نواقص خدمات تخصصی در نظام ارجاع است. وی تأکید کرد که تأمین حداقل دو متخصص در هر رشته، تعریف دقیق تعهدات عملکردی و تجهیز متناسب شهرهای مجری، به شکل‌گیری واقعی سطوح تخصصی نظام ارجاع کمک می‌کند و وزارت بهداشت تأمین نیروی تخصصی مورد نیاز دانشگاه‌ها را در اولویت قرار خواهد داد.

خبر

## جهش شش‌برابری قیمت دارو

رئیس کمیسیون بهداشت و درمان مجلس با اشاره به افزایش پنج تا ۶ برابری قیمت دارو، از رشد چشمگیر هزینه تجهیزات پزشکی نیز خبر داد. به گزارش زمان به نقل از خانه ملت، حسینعلی شهریاری، با اشاره به وضعیت حوزه سلامت کشور، افزود: متاسفانه برخلاف دوره‌های گذشته، شاهد هستیم که وضعیت سلامت مردم به شرایط مطلوبی نرسیده است و در دولت‌های گذشته نیز همواره انتظار این بود که وضعیت سلامت مردم بهتر شود.

وی گفت: مردم انتظار دارند با حضور رئیس‌جمهور که خود پزشک است، وضعیت حوزه سلامت بهبود پیدا کند اما در شرایط فعلی قیمت دارو ۵ تا ۶ برابر افزایش پیدا کرده و تجهیزات پزشکی نیز با افزایش قابل توجه قیمت مواجه شده است.

شهریاری افزود: موضوع افزایش قیمت دارو و تجهیزات پزشکی، به ویژه با توجه به تغییرات مربوط به تأمین ارز، از مسائلی است که باید با جدیت مورد توجه دولت قرار گیرد تا فشار بیشتری به مردم و بیماران وارد نشود.

## آغاز نظارت تخصصی بر واحدهای تولید مواد غذایی

مدیرکل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو از شروع نظارت‌های مستقیم و تخصصی بر واحدهای تولیدکننده مواد غذایی آماده و نیمه‌آماده با هدف ارتقای کیفیت و سلامت این محصولات خبر داد.

به گزارش زمان به نقل از ایفداد، عبدالعظیم بهفر، با اشاره به اینکه پایش مستقیم این واحدها توسط تیم‌های تخصصی و باتجربه سازمان غذا و دارو شدت گرفته است، اظهار کرد: در این مرحله، کارشناسان با حضور مستقیم در واحدهای تولیدی، فرآیند تولید، شرایط بهداشتی، مواد اولیه، کنترل کیفیت، نگهداری و سایر الزامات موثر بر ایمنی محصول را بررسی می‌کنند.

وی افزود: پایش جدید در ادامه بررسی‌ها و نظارت‌های پیشین انجام شده و هدف آن، ارزیابی دقیق‌تر وضعیت موجود، شناسایی نقاط حساس و اطمینان از اثربخشی کنترل‌های انجام‌شده در فرآیند تولید است. در این رویکرد، صرفاً محصول نهایی مورد توجه نیست، بلکه مسیر تولید از دریافت مواد اولیه تا فرآوری، بسته‌بندی و نگهداری نیز ارزیابی می‌شود.

بهفر تأکید کرد: در فرآورده‌های آماده و نیمه‌آماده، کنترل مخاطرات میکروبی، شیمیایی و فیزیکی اهمیت ویژه‌ای دارد و به همین دلیل، پایش باید مبتنی بر ارزیابی خطر و شواهد حاصل از بررسی‌های میدانی و آزمایشگاهی باشد. نمونه‌برداری و انجام آزمون‌های لازم نیز در صورت تشخیص کارشناسان، بخشی از فرآیند ارزیابی خواهد بود. مدیرکل فرآورده‌های غذایی و آشامیدنی سازمان غذا و دارو گفت: هدف از این اقدام صرفاً شناسایی تخلف نیست؛ بلکه پیشگیری از بروز مخاطرات و اطمینان از استمرار تولید فرآورده ایمن و منطبق با ضوابط است. این رویکرد به سازمان کمک می‌کند منابع نظارتی را بر نقاطی متمرکز کند که بیشترین ارتباط را با سلامت مصرف‌کننده دارند.

## لزوم همکاری دانشگاه و صنعت داروسازی برای توسعه نوآوری

مدیر مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی ایران بر ضرورت تقویت ارتباط میان دانشگاه و صنعت داروسازی تأکید کرد و این تعامل را زمینه‌ساز پیشرفت پژوهش‌ها و توسعه محصولات نوآورانه دانست.

به گزارش زمان بهنقلازمهر، مراسم تمادین امضای تفاهم‌نامه همکاری میان مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی ایران و موسسه آلتد برگزار شد.

سید محمدامین خرمشاهی، مدیر مرکز رشد فناوری سلامت دانشگاه علوم پزشکی ایران، در حاشیه مراسم امضای تفاهم‌نامه همکاری مرکز رشد دانشگاه علوم پزشکی ایران و فارمکس، گفت: ما جوانان ایده پردازی داریم که صنعت خیلی از آنها مطلع نیست. از آن طرف هم، دانشجویان ما نمی دانند که مسائل و مشکلات خود را از چه طریقی مطرح کنند.

وی افزود: ایجاد ارتباط میان صنعت و دانشگاه، بخش زیادی از مشکلات موجود را حل می‌کند.


سازمان ثبت اسناد و املاک کشور
اداره کل ثبت اسناد و املاک مازندران
آگهی قانون تعیین تکلیف
وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی تنکابن

نظر به مواد ۱ و ۱۳ قانون تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مصوب مرحله ۱۳۹۰،۰۹،۲۰ املاک متقاضیانی که در هیات موضوع ماده یک قانون مذکور مستقر در واحد ثبتی تنکابن مورد رسیدگی و تصرفات مالکانه و بلا معارض آنان محرز و رای لازم صادر گردیده جهت اطلاع عموم به شرح ذیل آگهی می گردد. ... علاوه بر انتشار آگهی رای هیات الصاق تا در صورتیکه اشخاص ذینفع به آرای اعلام شده اعتراض داشته باشند باید از تاریخ انتشار اولین آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض مبادرت به تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل نماید و گواهی تقدیم دادخواست به اداره ثبت محل تحویل دهد که در این صورت اقدامات ثبت موکول به ارائه حکم قطعی دادگاه است و در صورتی که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل ارائه نکند اداره ثبت مبادرت به صدور سند مالکیت می نماید و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متقاضی به دادگاه نیست

تاریخ انتشار نوبت اول ۱۴۰۵.۰۶.۲۱ تاریخ انتشار نوبت دوم ۱۴۰۵.۰۷.۰۴

صفر رضوانی گیل کلائی
معاون مدیر کل و سرپرست ثبت اسناد و املاک تنکابن

سازمان ثبت اسناد و املاک کشور
اداره کل ثبت اسناد و املاک مازندران
آگهی قانون تعیین تکلیف
وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی تنکابن

نظر به مواد ۱ و ۱۳ قانون تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمانهای فاقد سند رسمی مصوب مرحله ۱۳۹۰،۰۹،۲۰ املاک متقاضیانی که در هیات موضوع ماده یک قانون مذکور مستقر در واحد ثبتی تنکابن مورد رسیدگی و تصرفات مالکانه و بلا معارض آنان محرز و رای لازم صادر گردیده جهت اطلاع عموم به شرح ذیل آگهی می گردد. ... باید از تاریخ انتشار اولین آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دو ماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند معترض باید ظرف یک ماه از تاریخ تسلیم اعتراض مبادرت به تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل نماید و گواهی تقدیم دادخواست به اداره ثبت محل تحویل دهد که در این صورت اقدامات ثبت موکول به ارائه حکم قطعی دادگاه است و در صورتی که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی تقدیم دادخواست به دادگاه عمومی محل ارائه نکند اداره ثبت مبادرت به صدور سند مالکیت می نماید و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متقاضی به دادگاه نیست

تاریخ انتشار نوبت اول :۱۴۰۵.۰۶.۲۱
تاریخ انتشار نوبت دوم ۱۴۰۵.۰۷.۰۴

صفر رضوانی گیل کلائی -معاون مدیر کل و سرپرست ثبت اسناد و املاک تنکابن

مفقودی
شناسنامه مالکیت خودرو کامیون کمپرسی ولوو - ان ۱۰ مدل ۱۹۸۳ رنگ زرد شماره پلاک ۱۴۱۵۷ تهران ۱۷ شماره موتور ۱۵۵۰۱۲ شماره شاسی ۳۴۶۷۸ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی
برگ سبز، کارت خودرو،کارت سوخت و کپی مدارک خودرو سواری پراید هاچ بک به رنگ سفید روغنی مدل ۱۳۷۴ به شماره پلاک ۱۸-۱۲۲س۸۶ به شماره موتور ۰۸۲۸۶۲ وشماره شاسی S۱۴۴۲۲۷۴۱۰۹۶۴۴ به نام لیلا سپه دوست فرزند فریدون به کدملی ۲۰۱۱۴۱۸۶۲۵ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی
برگ سبز خودرو سواری تویوتا کمری تیپ GL۲۴۰۰ به رنگ سفید روغنی مدل ۲۰۰۸ به شماره پلاک ۷۸-۷۶۵ط۹۱ به شماره موتور ۲AZA۴۸۰۶۵۷ وشماره شاسی ۴T1BE۴۲K۹۸X۴۷۲۴۰۹ به نام جعفر صمدیین فرزند صفر به کدملی ۲۸۹۸۲۷۱۹۱۱ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی
شناسنامه مالکیت خودرو کامیون میکسر ولوو تیپ ان ۱۰ (۶۵۴)۳۸۱۰ مدل ۱۳۶۴ پلاک ۲۸۶۶۷ قم ۱۱ شماره موتور ۸۹۴۲ شماره شاسی ۵۱۷۰۸ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی
سند کمپانی و برگ سبز خودروی سواری پراید تیپ جی تی ایکس آی مدل ۱۳۸۴ و به رنگ مشکی روغنی و به شماره نیروی انتظامی ۷۹۶ س ۴۴ ایران - ۷۲ و به شماره موتور ۰۱۴۰۰۵۷۴ و به شماره شاسی S۱۴۱۲۲۸۴۷۲۵۰۶۲ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط میباشد.
نوشهر

آگهی مفقودی
کارت خودرو ،خودرو سواری پژو۲۰۶TU۳ به رنگ آبی متالیک مدل ۱۳۹۴ به شماره پلاک ۶۸-۳۶۱ق۸۳ به شماره موتور ۱۶۵A۰۰۲۲۳۴۴ وشماره شاسی NAAP۰۳EE۹FJ۲۱۵۳۵۸ به نام تهمینه جانی فرزند بهرام به کدملی ۴۷۱۰۶۰۲۲۸۱ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

مفقودی
برگ سبز و کلیه اسناد و مدارک خودرو سواری سیستم پراید تیپ صبا(GTXi) مدل ۱۳۸۷ به رنگ نقره‌ای متالیک وشماره انتظامی ۷۲-۱۳۴ و۳۶ شماره موتور ۲۶۵۶۰۲۰ وشماره شاسی خودرو S۱۴۱۲۲۸۷۵۵۷۳۴۱ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد لذا مالک متعهد می گردد مسولیت هر گونه کشف و فساد احتمالی را به عهده گیرد.
محمودآباد

مفقودی
شناسنامه مالکیت(برگ سبز) سند کمپانی(فاکتور فروش) وکارت مشخصات موتورسیکلت پیشرو CDI۱۲۵ به رنگ مشکی مدل ۱۳۹۴ به شماره پلاک ۲۲۵۴۴۱۵۶۸ و شماره موتور ۶۳۰۱۳۶۰۷ و شماره تنه ۹۴۸۳۰۴۶ به نام محمدرضا رنگوی مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.
دزفول

آگهی مزایده
اداره اوقاف و امورخیریه شهرستان ایذه درنظر دارد ۴ باب مغازه(رقبه) متعلق به مسجد صاحب الزمان (عج) خیابان حافظ جنوبی را در قالب مزایده به مستاجرین واگذار نماید.جهت ثبت نام به سایت My.oghaf.ir و کسب اطلاعات بیشتر به اداره اوقاف مراجعه نمایید. ۰۶۱۴۳۶۲۰۳۷۰

مفقودی
کلیه مدارک(برگ سبز وکارت ) موتورسیکلت سیستم تلاش تیپ CCCDI۱۲۵ به رنگ خاکستری مدل ۱۳۹۵ به شماره پلاک ۶۳۳۸۳/۱۵۶۹ و شماره موتور NE۱۱۵۳۴۶۶ ۰۱۲۴ و شماره شاسی ۱۲۵A۹۵۳۵۸۸۰ NE۱ به نام مهدی داودی پور مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.

آگهی مفقودی
برگ سبز وانت شخصی سایپا۱۵۱ مدل ۹۵ با شماره پلاک ۷۴۶ج۳۴ ایران ۷۲ با شماره موتور M۱۳/۸۲۸۲۰۷۸۰ و شماره شاسی NAS۴۵۱۱۰۰G۴۹۶۱۸۹۴ بنام سید حسین تقویان بابلی مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط میباشد.
بابل

مفقودی
سند کمپانی خودرو وانت سیستم آریسان تیپ PU۱۵HVGCNG مدل ۱۳۹۴ به رنگ سفید روغنی با شماره پلاک ۷۲ ایران ۵۷۱ م ۸۹ با شماره موتور ۱۱۸ل۰۰۰۴۸۸۷ و شماره شاسی NAAB۶۶PE۶F۷۵۱۶۰۲۸ مفقود شده است و از درجه اعتبار ساقط می باشد.
جویبار

مفقودی
کلیه اسناد و مدارک خودرو وانت سایپا تیپ ۱۵۱ مدل ۱۴۰۳ رنگ سفید-سفید به شماره انتظامی ۷۲ - ۵۲۹ و ۲۷ و شماره موتور M۱۲/۶۶۶۹۷۵ وشماره شاسی NAS۴۵۱۱۰۰R۴۹۸۰۸۴۲ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد مالک متعهد می گردد مسولیت ناشی از تضامنت کشف هرگونه فساد احتمالی را بعهده خواهد گرفت
محمود آباد

آگهی مفقودی
برگ سبز و سند کمپانی خودرو وانت سیستم آریسان۲ تیپ P۱۰۰XU۷PCNG مدل ۱۴۰۳ نوع سوخت بنزین-گازسی ان جی به رنگ سفید - روغنی به شماره موتور ۱۲۵K۰۳۴۱۵۸۱ و شماره شاسی NAABA۶C۰FRYD۹۹۴۲۹ به شماره پلاک ایران۳۴-۲۴۷ص۴۲ به نام پارسا خدری به شماره ملی ۶۶۱۰۱۶۳۷۶۶ مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.
محمودآباد

آگهی مفقودی
برگ سبز وانت سایپا ۱۵۱ مدل ۹۸ با شماره پلاک ۳۹۴س۴۶ ایران ۸۲ با شماره موتور M۱۳۴۳۶۶۲۳۹ و شماره شاسی NAS۴۵۱۱۰۰K۴۹۰۱۳۴۲ بنام سید حسین تقویان بابلی مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط میباشد.
بابل

آگهی مفقودی
سند کمپانی و برگ سبز تراکتور کشاورزی به رنگ قرمز مدل ۱۴۰۱ نوع سوخت گازوئیل تیپ ۸۰۰ سیستم ITM و شماره شاسی N۳HKTAA۷CNFY۰۱۰۵۵ و شماره موتور MT۳NW۳۱۲۱K به نام زاهد سالمی زاده فرزند داود به شماره ملی ۱۸۹۸۴۰۳۹۰۲ صادره از شادگان مفقود گردیده و از درجه اعتبار ساقط می باشد.
شادگان