شنبه ۲۰ اردیبهشت ۱۴۰۴
شماره ۴۴۰۷
FARHIKHTEGANDAILY.COM
FARHIKHTEGANONLINE

### خط قرمز فعالیت پزشک بلاگرها تا کجاست؟

# لایک گرفتن با حریم خصوصی بیماران

## ۸۰۰ پزشک بلاگر داریم

زینب مرزوقی
خبرنگار گروه جامعه

این روزها در فضای مجازی می‌بینیم که برخی پزشکان، اقدام به انتشار برخی اطلاعات مراجعین می‌کنند. شاید نمی‌توان این اقدام را تجربه‌نگاری گذاشت چراکه هم‌زمان ممکن اســـت، اطلاعاتی منتشر شود که در حریم خصوصی مراجع کننده تعریف شوند و باعث شود که دیگر کاربران فضای مجازی نسبت به سوژه قضاوتی نادرست داشته باشند. یا اینکه خواه یا ناخواه از طریق اطلاعات منتشر شده، مراجع کننده را به یکی از سوژه‌های فضای مجازی تبدیل می‌کنند. در اینجا پرسشی که احتمالاً ایجاد می‌شود، خط قرمزهای فعالیت پزشکان در فضای مجازی است. اینکه درنهایت پزشکان بر اساس چه قوانینی حق فعالیت در فضای مجازی را دارند و کدام موارد نقض حریم خصوصی بیماران و مراجعین است؟ سازمان نظام‌پزشکی معتقد است که به‌طورکلی، پزشکان حق تبلیغات ندارند. این یعنی وقتی پای تبلیغات به میان باشد و حریم خصوصی مراجعین برای تبلیغات نقض شود، سازمان نظام‌پزشکی به‌عنوان سازمان ناظر ورود پیدا می‌کند. دراین‌بین اما یک مشکل اساسی برای برخورد با این صفحات وجود دارد و آن حضور مداخله‌گران در امر پزشکی است. بنا به گفته معاونت فنی و نظارت سازمان نظام‌پزشکی کشور، بخش عمده ف ضای تبلیغات در فضای مجازی، مربوط به پزشکان نیست بلکه مرتبط با مداخله‌گران در امر پزشکی است و پزشکان کمی در رابطه با چنین ماجراهایی در سازمان نظام‌پزشکی پرونده دارند. سازمان نظام‌پزشکی اما به‌عنوان یک نهاد ناظر، به طور جدی عزم خود را برای مقابله با پزشـــکانی که در فضای مجازی برای تبلیغات حضور دارند، جزم کرده اســـت اما همچنان مشکل اساسی در برخورد با مداخله‌گران است چراکه این امر نیاز به همکاری با خود پلتفرم‌های اصلی دارد.

### از ۲۰ هزار پزشک، حدود ۸۰۰ نفرشان درگیر تبلیغات شدند

بابک شـــکارچی معاونت فنی و نظارت نظام‌پزشکی اما معتقد است که اکثر صفحـــات فعال در فضای مجازی مداخله‌گر هســـتند و تعداد کمی از آن‌ها پزشکانی با شماره نظام‌پزشکی‌اند. وی در گفتگو با خبرنگار «فرهیختگان» گفت: «در مجموع، حدود ۲۰ هزار و اندی شـــماره نظام ثبت شده داریم. ما تمامی این موارد را از طریق سایت‌های مربوطه مورد بررسی قرار دادیم. پس از بررسی کل این حجم از اطلاعات، مشخص شد که از میان آن‌ها، شاید حدود ۸۰۰ مورد معتبر و قابل استناد وجود داشته باشد. این یعنی کل افراد فعال در این حوزه، بسیار محدود است. متأسفانه بخش قابل توجهی از این فعالیت‌ها به‌صورت غیراخلاقی انجام می‌شـــود. بسیاری از افراد فعال در این فضا اصلاً پزشـــک نیستند؛ بلکه مداخله‌گران غیر مجاز یا تکنسین‌هایی هستند که فاقد مجوزهای لازم بوده و اساساً صلاحیت پزشکی ندارند.»

شکارچی افزود: «ما تمامی پزشکان واقعی را شناسایی کرده‌ایم و با آنان تماس گرفته‌ایم؛ چراکه این افراد نزد ما پرونده دارند و اطلاعات تماس و آدرس مطب آن‌ها در اختیار ماســـت. در این موارد، با صدور فرمان، مطب آن‌ها را مصادره کرده و از ادامه فعالیتشان جلوگیری می‌کنیم. همچنین شماره تماس‌های مربوط به آن‌ها نیز بســـته می‌شود. اما درباره افراد غیرپزشک که در این حوزه فعالیت می‌کنند، باید گفت که بخش عمده‌ای از آن‌ها در فضاهایی مانند صفحه‌هایی با عنوان مختلف کلینیک‌ها فعالیت می‌کنند. در واقع، با هر بررسی که انجام می‌شـــود، نهایتاً به همین مجموعه‌های غیراصولی می‌رسیم. بسیاری از این مراکز، کلینیک واقعی نیستند و عمدتاً در بستر اینستاگرام فعالیت می‌کنند.»

### فیلترینگ توانایی بستن پیج مداخله‌گران را از ما گرفته است

معاونـت فنـی و نظـارت نظام‌پزشـکی دربـاره همـکاری با فتـا و تعزیرات نیز گفـت: «متأسـفانه مـا بـه سـرورهای اینسـتاگرام دسترسـی نداریـم و امـکان مداخلـه مسـتقیم برای مسدودسـازی این صفحات وجود نـدارد. بااین‌حال، در مـواردی کـه فعالیـت این افراد در داخل کشـور صـورت می‌گیرد، از طریق تعامل با سـازمان تعزیرات، نسـبت به مسدودسازی صفحات اقدام می‌کنیم. در سـازمان نظام‌پزشـکی، در معاونـت فنـی و نظارتـی، بخشـی تحت عنوان «نظارت بر تبلیغات» وجود دارد که از گذشته فعال بوده و در حال حاضر نیز بـا جدیـت بیشـتری فعالیت می‌کند. بااین‌حـال، محدودیت ما در دسترسـی به زیرسـاخت‌های فنی برخی شـبکه‌های اجتماعی مانند اینسـتاگرام که اکثر تخلفـات نیـز در آن‌هـا رخ می‌دهـد، همچنان پابرجاسـت. درحالی‌که پلیس ترکیـه دسترسـی‌های لازم بـه ایـن پلتفرم‌هـا را دارد، متأسـفانه پلیـس ما چنین امکانـی را نـدارد. بااین‌وجـود، همـکاری بسـیار خوبـی بـا فراجـا و سـازمان تعزیـرات برقـرار شـده و به‌محـض شناسـایی مورد مشـکوک، اقدامـات لازم از سـوی ایـن نهادهـا انجام می‌شـود.»

### تعداد پزشکان درگیر با کار تبلیغات کم است

وی ادامه داد: «نکته مهمی که باید مورد تأکید قرار گیرد، این اســـت که تعداد پزشـــکان واقعی درگیر در این تخلفات بسیار اندک است و برخلاف تصور عمومی، اکثریت فعالان این حوزه افراد فاقد صلاحیت مانند تکنسین‌ها هستند که از خلأهای موجود سوءاستفاده می‌کنند. در نهایت، معتقدیم درصورتی‌که شرایطی فراهم شـــود که نهادهای داخلی مانند پلیس و سازمان‌های نظارتی بتوانند با بسترهای بین‌المللی که سرورهای آن‌ها در خارج از کشور قرار دارد همکاری رسمی برقرار کنند، می‌توان اقدامات مؤثرتری در این زمینه انجام داد. پیشنهاد می‌شود تفاهم‌نامه‌هایی در این زمینه تدوین و امضا شود، چراکه این موضوع صرفاً جنبه فنی داشـــته و هیچ ارتباطی به تحریم‌ها یا مسائل سیاسی ندارد. این تخلفات، مســـتقیماً سلامت مردم را به خطر می‌اندازند و نیازمند رسیدگی فوری و هماهنگ هستند.»

شـــکارچی عنوان کرد: «ما انتظار داریم که امکان همکاری با ما فراهم شود تا بتوانیم از طریق این همکاری، نسبت به مسدودسازی حساب‌های غیرقانونی اقدام کنیم. در حال حاضر، نهایت توان ما در فضای اینستاگرام این است که اگر شخصی پزشک باشد، او را شناسایی کرده و اطلاعات مربوط به وی را در اختیار سازمان نظام‌پزشکی قرار دهیم. پس از آن، با صدور فرمان از سوی سازمان، موضوع به معاونت انتظامی ارجاع داده شده و برخورد قانونی صورت می‌گیرد. اما درباره افرادی که پزشک نیستند، هیچ ابزار یا مسیر رسمی برای اقدام وجود ندارد. متأسفانه اکثر این افراد نیز در این فضاها فعال هستند. وقتی شما از میان این حجم پزشک تنها ۸۰۰ مورد قابل‌شناسایی پیدا می‌کنید، متوجه می‌شوید که این تعداد در آن مجموعه عظیم، عملاً گم می‌شود.»

### اکثریت مداخله‌گران فعالان در حوزه‌های پوست دندان و پلاستیک بودند

شـــکارچی افزود: «اکثریت خدماتی که در این فضا ارائه می‌شـــود، توسط افرادی صورت می‌گیرد که اصلاً پزشک نیستند؛ برخی از آن‌ها سابقه فعالیت در حوزه‌های پلاســـتیک، چشم‌پزشکی یا پوست دارند، اما خودشان به‌نوعی نماینده اقدامات غیراخلاقی هستند. خوشبختانه، سازمان تعزیرات نیز کاملاً با ما هماهنگ است. ما برنامه‌ای سراسری را آغاز کرده‌ایم و حتی به انجمن‌های علمی در سراســـر کشور اطلاع داده‌ایم که در هر شهر کوچک و بزرگی که با چنین مواردی مواجه شـــدند، موضوع را ســـریعاً به ما منتقل کنند. در اینجا، کارگروه تخصصی ما که به وب‌سرویس مجهز است، با همراهی تنظیم مقررات و قوه قضائیه، ســـریعاً وارد عمل می‌شود. مواردی که در داخل کشور هستند، فوراً شناسایی و مسدود می‌شوند. افرادی که پزشک باشند، برای پاسخگویی احضار می‌شوند و شماره تماس‌های مربوط به آن‌ها نیز مسدود خواهد شد. اما درباره بسیاری از فعالیت‌ها، به‌ویژه آن‌هایی که در بسترهای بین‌المللی مانند اینستاگرام انجام می‌شود، دسترسی مستقیم نداریم.»

### لطفاً فراجا به ماجرا ورود کند

وی گفت: «درخواست ما از مسئولان کشور این است که شرایطی فراهم شود تا فراجا بتواند با ســـرورهایی که به‌ویژه مربوط به اینستاگرام هستند، ارتباط برقـــرار کند تا امکان نظـــارت و کنترل این فضا به وجود آید. همچنین، لازم اســـت در خصوص خط‌قرمزهای حوزه فعالیت پزشکی در فضای تبلیغات شفاف‌ســـازی صورت گیرد. به‌طور صریح باید گفت که در کشور ما، اساساً تبلیغ پزشکی به‌صورت عمومی غیرقانونی است. سازمان نظام‌پزشکی تنها مرجع رســـمی برای تأیید و معرفی پزشـــکان است و وب‌سایت آن بخشی تحت عنوان اطلاعات عمومی دارد که مردم می‌توانند نام پزشک، تخصص، فوق‌تخصص، و سایر اطلاعات لازم را جست‌وجو کنند. هیچ مجوزی برای تبلیغات خارج از این چهارچوب صادر نمی‌شـــود. پزشکانی که قصد دارند تبلیغات محدودی انجام دهند، ابتدا باید به ســـازمان مراجعه کرده و مجوز رسمی دریافت کنند. این مجوز بر اساس پرونده مطب، تخصص، دوره‌های تکمیلی و سایر اطلاعات مرتبط صادر می‌شود.»

شـــکارچی تصریح کرد: «در حال حاضر، یکی از چالش‌های جدی ما، عدم دسترســـی به برخی بسترهاست که باعث شده بخشی از کنترل فضا از دست ما خارج شـــود. ما با جدیت در تلاش هســـتیم تا بتوانیم ارتباط مؤثری با این پلتفرم‌ها برقرار کنیم تا از آسیب رسیدن به مردم جلوگیری شود. متأسفانه حجم فعالیت‌های غیرقانونی در اینستاگرام و در سایت‌هایی که توسط افراد غیرپزشک اداره می‌شـــوند، بسیار بالاست. این افراد با ارائه خدمات با قیمت‌های پایین، مردم را جذب کرده و سلامت جامعه را به خطر می‌اندازند.»

### پزشک بلاگرها مرز نجات یا موج‌سواری بر سلامت؟

نفیسه برهانی فعال صنفی حوزه بهداشت و درمان نیز در گفتگو با «فرهیختگان» گفت: «در سال‌های اخیر، بیشترین آسیب به‌سلامت عمومی نه از سوی پزشکان و متخصصان این حوزه، بلکه از جانب افرادی وارد شده که نه‌تنها تخصصی در علوم پزشکی ندارند، بلکه کمترین سواد سلامت را نیز دارا نیستند. این افراد با بهره‌گیری از دانش سطحی رسانه‌ای و انگیزه‌های دیده‌شدن یا کسب منافع مالی، به تولید و نشـــر محتواهای به‌ظاهر علمی اما بی‌پایه در فضای مجازی می‌پردازند. نبود نظارت کافی بر این فضا باعث شده است تا این افراد به‌راحتی بر موج احساسات مردم سوار شوند و با انتشار اطلاعات غلط، جان انسان‌ها را به خطر بیندازند. از ارائه درمان‌های نادرست و گاه خطرناک برای بیماری‌هایی مانند دیابت، فشارخون و سکته‌های مغزی گرفته تا ایجاد ترس و بی‌اعتمادی نســـبت به درمان‌های علمی و به‌روز پزشکی، به‌ویژه در مورد واکسیناسیون، همگی نمونه‌هایی از این آسیب‌ها هستند.»

### پزشکان در فضای مجازی مرز باریک بین آگاهی‌بخشی و خودنمایی

وی افزود: «متأسفانه، در نتیجه این فضای آشفته و گسترش اطلاعات نادرست توسط افراد غیرمتعهد و فاقد صلاحیت، شاهد بازگشت بیماری‌های عفونی‌ای هستیم که سال‌ها بود کنترل شده بودند؛ بیماری‌هایی همچون سرخک، کزاز و سایر بیماری‌های ویروســـی و عفونی که اکنون دوباره با عوارض کشنده و جدی، به مراکز درمانی بازگشته‌اند. در مرحله بعد، بخشی از چالش‌های نشر اطلاعات در فضای مجازی، به خود پزشـــکان بازمی‌گردد. در دنیای امروز، بســـیاری از پزشکان ناگزیرند برای حفظ ارتباط با مراجعان و نمایش دانش و مهارت خود، در فضای مجازی فعال باشـــند. این حضور می‌تواند به ارتقای سطح آگاهی عمومی و ارائه اطلاعات علمی مفید کمک کند، به‌ویژه زمانی که همراه با رعایت اصول اخلاق حرفه‌ای و حفظ حریم خصوصی افراد باشد.»

برهانی ادامه داد: «نبود قوانین مشخص و چهارچوب‌های دقیق برای فعالیت پزشکان در فضای مجازی، گاه زمینه‌ساز انحرافاتی شده است. برخی پزشکان – هرچند درصدی بسیار اندک – ناخواسته یا آگاهانه، از مسیر صحیح فاصله می‌گیرند؛ مثلاً بدون رضایت بیمار، اطلاعات شـــخصی یا تصاویری از او را منتشر می‌کنند یا برای جلب‌توجه، به شیوه‌هایی غیراخلاقی در تبلیغ عملکرد خود متوسل می‌شوند. این رفتارها نه‌تنها به وجهه حرفه‌ای خودشان لطمه وارد می‌کند، بلکه اعتماد عمومی به جامعه پزشکی را نیز تحت‌الشعاع قرار می‌دهد. هرچند این موارد استثناناتی در میان پزشکان هستند، اما ازآنجاکه در فضای رسانه‌ای بیشتر دیده و برجســـته می‌شوند، ممکن است این تصور نادرست شکل بگیرد که اکثریت پزشکان به تبلیغات نامتعارف و گاه غیراخلاقی روی آورده‌اند. چنین تصوری، اگرچه نادرست است، اما آسیب‌زننده است. ازاین‌رو، ضروری‌ست با جدیت، دقت و تدوین قوانینی روشن و اجرایی، از آسیب‌های احتمالی به اعتماد مردم نســـبت به پزشکان جلوگیری کرد و از جایگاه والای حرفه پزشکی در افکار عمومی صیانت کرد.»

نوبت دوم

شرکت ملی نفت ایران
شرکت ملی مناطق نفت‌خیز جنوب
شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان
(سهامی خاص)

**فراخوان ارزیابی کیفی جهت برگزاری مناقصه عمومی دومرحله‌ای**

**تقاضای شماره ۰۸۶۶۱۳۲۶۰۰۰۱ خرید سیستم حفاظتی و نظارتی**

**شرکت ملی نفت ایران - شرکت ملی مناطق نفت‌خیز جنوب -شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان (سهامی خاص)**

شـــرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدســـلیمان در نظر دارد کالای مورد نیاز خود را مطابق جدول زیر به‌صورت فراخوان ارزیابی کیفی جهت برگزاری مناقصه عمومی از طریق ســـامانه تدارکات الکترونیکی دولت (ستاد) تأمین نماید.

فرم شـــرایط حضور در مناقصه و ســـایر اطلاعات عمومی تقاضا از طریق درگاه ســـامانه تدارکات و الکترونیکی دولت (ستاد) به آدرس www.setadiran.ir انجام خواهد شد و لازم است مناقصه‌گران دارای مجوز افتای ریاست‌جمهوری و سازمان حراست وزارت نفت مدارک خود را در سایت مذکور بارگذاری نمایند.

| شماره مناقصه | موضوع مناقصه | تعداد اقلام | مدت‌زمان تحویل کالا | حداقل امتیاز ارزیابی کیفی قابل‌قبول | شماره فراخوان در سامانه ستاد | مبلغ تضمین شرکت در فرآیند ارجاع کار |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ۰۸۶۶۱۳۲۶۰۰۰۱ | خرید سیستم حفاظتی و نظارتی | ۴۹ | ۶۰ روز | ۶۰ | ۲۰۰۴۰۹۳۹۸۴۰۰۰۰۲۴ | ۵٫۷۲۳٫۰۰۰٫۰۰۰ ریال |

کلیه مناقصه‌گرانی که فعالیت آنها مرتبط با شـــرح کالای مورد درخواســـت می‌باشـــد و دارای مجوز افتای ریاســـت‌جمهوری و ســـازمان حراســـت وزارت نفت می‌باشـــند، می‌توانند ظـــرف مـــدت ۱۴ روز از چـــاپ آگهی نوبـــت دوم با مراجعه به ســـامانه تدارک الکترونیک دولت (ســـتاد) به نشـــانی www.setadiran.ir، نســـبت به چـــاپ و تکمیل فرم‌های شـــماره ۳ و ۴ شـــامل تعهدنامـــه ارائه کالا و خدمات پس از فـــروش، اقدام نمایند و می‌بایســـت ظرف مدت ۱۴ روز پس از اتمام مهلت اولیه، نســـبت به بارگـــذاری فرم‌های مذکور بـــه همراه مدارک و مســـتندات تکمیلی مطابق با اســـتانداردهای شـــرکت ملـــی مناطق نفت‌خیز جنوب و بر اســـاس موارد مندرج در جـــدول ارزیابی کیفی (بـــرای معاملات کمتر از بیســـت برابر معاملات متوســـط) در ســـامانه ســـتاد اقدام نمایند. شـــرط دریافت اســـناد مناقصه توســـط مناقصه‌گران کســـب حداقل امتیاز ۶۰ از ۱۰۰ در ارزیابی کیفی می‌باشد «دریافـــت امتیاز مذکور براســـاس شـــاخص‌های اعلام‌شـــده در جدول ارزیابی کیفی می‌باشـــد.» دریافت اســـناد و مـــدارک مناقصه پس از برگـــزاری فرآیند ارزیابـــی کیفی، در زمـــان و مـــکان مقـــرر به‌صورت حضـــوری انجام می‌پذیـــرد. ضمناً مبلغ تضمین شـــرکت در فرآینـــد ارجـــاع کار ۵٫۷۲۳٫۰۰۰٫۰۰۰ ریال می‌باشـــد. کلیه مـــدارک ارزیابی کیفـــی در قالب یک فایل PDF در ســـامانه ســـتاد بارگذاری گردد. ضمناً مدارک به‌صورت دسته‌بندی‌شـــده و منطبق با شـــاخص‌های اعلام شـــده مطابق جـــداول موجود در کتابچه مدارک استعلام ارزیابی کیفی مناقصه‌گران، بارگذاری گردند.

**تاریخ انتشار نوبت اول: ۱۴۰۴/۰۲/۱۵ تاریخ انتشار نوبت دوم: ۱۴۰۴/۰۲/۲۰ روابط عمومی شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان**

www.shana.ir http://iets.mporg.ir www.nisoc.ir

آدرس: مسجدســـلیمان - باغ ملی میدان شـــهدای نفت - اداره تدارکات و امور کالا - شرکت بهره‌برداری نفت و گاز مسجدسلیمان کد پستی ۴۱۱۱۳-۶۴۹۱۶ تلفن شرکتی ۲۲۵۳۱-۲۲۵۳۲ تلفکس: ۴۳۲۱۱۹۱۸

شماره شناسه ۱۹۲۳۱۰۴

**آگهی قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رسمی**
**حوزه ثبتی نوشهر**

نظر به دستور مواد ۱ و ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رســـمی مصوب ۲۰ / ۹ / ۱۳۹۰ املاک متقاضیانی که در هیات موضوع ماده یک قانون مذکور مستقر در واحد ثبتی نوشهر مورد رسیدگی و تصرفات مالکانه و بلامعارض آنان محرز و رای لازم صادر گردیده جهت اطلاع عموم به شرح ذیل آگهی می‌گردد:

املاک متقاضیان واقع در قریه ســـنگتجن پلاک ۲۲ اصلی بخش ۱ قشـــلاقی کلاســـه ۱۴۰۳ / ۲۳۹۴ - ۲۳۹۰

پلاک ۴۵۳ فرعی رای شماره ۱۴۰۳۶۰۳۱۰۰۰۷۰۴۱۰۶۳-۱۴۰۳۶۰۳۱۰۰۰۷۰۴۱۰۶۶

آقایان بابک عباسیان فرزند شـــفیع‌اله و محمدرضا تبیانی پناه فرزند علی حصه هرکدام مشاعا و بالسویه نســـبت به ۳ دانگ مشاع از ششدانگ یک قطعه زمین با بنای احداثی (کاربری مختلط) به مســـاحت ۹۱ / ۳۸۶ مترمربع خریداری بدون واسطه / باواسطه از آقای مهیار اعوانی

لذا به‌موجب ماده ۳ قانون تعیین تکلیف وضعیت ثبتی اراضی و ساختمان‌های فاقد سند رســـمی و ماده ۱۳ آیین‌نامه مربوطه این آگهی در دو نوبت به فاصله ۱۵ روز از طریق این روزنامه محلی / کثیرالانتشـــار در شهرها منتشر و در روستاها علاوه بر انتشار آگهی رای هیات الصاق تا درصورتی‌که اشـــخاص ذی‌نفع به آرای اعلام شده اعتراض داشته باشند باید از تاریخ انتشار اولین آگهی و در روستاها از تاریخ الصاق در محل تا دوماه اعتراض خود را به اداره ثبت محل وقوع ملک تسلیم و رسید اخذ نمایند 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 درصورتی‌که اعتراض در مهلت قانونی واصل نگردد یا معترض گواهی تقدیم دادخواســـت به دادگاه عمومی محل ارائه نکند اداره ثبت مبادرت به صدور سند مالکیت می‌نماید و صدور سند مالکیت مانع از مراجعه متضرر به دادگاه نیست.

**تاریخ انتشار نوبت اول: ۰۶ / ۰۲ / ۱۴۰۴**
**تاریخ انتشار نوبت دوم: ۲۰ / ۰۲ / ۱۴۰۴**
**میم الف: ۱۹۱۳۱۶۶**
**علی‌اکبر مقدسی‌فر - رئیس اداره ثبت‌اسناد و املاک نوشهر**

مجری انحصاری تبلیغات
دانشگاه آزاد اسلامی
کانون تبلیغاتی سپهر جوان
۰۹۳۹۸۸۸۸۶۹۹