پیامد هولناک سقط جنین غیرقانونی

براساس قوانین متعددی که در کشورمان وجود دارد، از قانون مجازات اسلامی گرفته تا قانون جوانی جمعیت، سقط جنین غیردرمانی عملی غیرقانونی و مستوجب مجازات است. مبتنی بر قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، سقط درمانی، هنگامی صورت می‌پذیرد که برمبنای تشخیص سه پزشک متخصص و همچنین تایید پزشکی قانونی، وجود جنین به وخامت وضعیت سلامتی مادر منجر شده یا عدم سقط، حیات مادر و جنین را با خطر مرگ مواجه سازد. در چنین شرایطی، سقط جنین پیش از چهار ماهگی و با رضایت زوجین مجاز خواهد بود و سقطی که خارج از این چارچوب انجام شود، به‌عنوان «سقط جنایی» و غیرقانونی معرفی خواهد شد.

با این حال مطابق آماری که صابر جباری، رئیس مرکز جوانی جمعیت وزارت بهداشت ارائه کرده است، «سهم سقط‌های قانونی و خودبه‌خودی کمتر از ۵ درصد و ۹۵ درصد از سقط‌ها، عمدی و غیرقانونی است.» براساس اظهارنظرهایی که تاکنون از مسئولان وزارت بهداشت شنیده شده حدود ۸۰ درصد از سقط‌های عمدی، خارج از مراکز درمانی اتفاق می‌افتد که همین مسئله، رصد، پایش و مقابله با آنها را دشوار کرده است. با وجود این سختی اما سقط‌های غیرمجاز که سلامت زنان را دچار مخاطرات جدی می‌کند و به رواج بی‌قانونی در کشور دامن می‌زند باید مهار شود.

جباری خبر می‌دهد که روزانه ۱۰۰۰ تا ۱۲۰۰ سقط عمدی و غیرقانونی انجام می‌شود، که ۹۰ درصد این موارد در چارچوب خانواده رخ می‌دهد. همچنین، ۶۰ درصد از این سقط‌ها در منازل انجام می‌شود و ۳۰ درصد دیگر در مراکز مجوزدار یا غیرمجوزدار توسط پزشکان متخلف، متخصصان زنان یا داروسازان در وضعیتی غیرایمن صورت می‌گیرد.

ازنظر سازمان بهداشت جهانی شرایط غیرایمن و غیراستاندارد پایان بارداری، شامل مواردی است که این خدمت پزشکی یا توسط فردی که مهارت لازم را ندارد، انجام شود یا امکانات و محیط مناسب اجرای این پروسه، پزشکی نباشد. گاهی زنان در این راه آسیب‌های جدی دیده و حتی جانشان در معرض خطر قرار می‌گیرد و یا قدرت باروری خود را برای همیشه از دست می‌دهند.

مراکز زیرزمینی تنها کاری که می‌کنند، کورتاژ است

یک پزشک متخصص زنان که تمایلی به انتشار نامش ندارد، با اشاره به خطرهای سقط جنین غیرقانونی می‌گوید: «پیش از اقدام به سقط جنین باید بررسی‌های لازم پزشکی انجام شود، به‌عنوان مثال مهم است که بدانیم بارداری داخل رحم است یا خارج از رحم. سن جنین و بارداری در نوع سقط بسیار تأثیرگذار است. بنابراین؛ یک سقط علمی و اصولی موقعی انجام می‌شود که پزشک اطلاعات دقیقی درباره شرایط بارداری و سن حاملگی داشته باشد تا روش مناسب را برای سقط انتخاب کند. معمولاً روش مناسب در هفته‌های اول بارداری، سقط از طریق دارودرمانی است، به این صورت که با تجویز دارو و با القای حالتی مثل زایمان به طور کاذب، نطفه که هنوز جاگیر نشده است، دفع می‌شود. ولی مسئله اینجاست که پزشک باید حتماً سن بارداری را بداند و این برای سلامت مادر و جنین خیلی مهم است. چون مثلاً بعد از حدود ۱۲ هفته، سقط جنین حتی در مراکز بیمارستانی و درمانی مجهز هم خطرهای زیادی برای مادر به همراه دارد، چه رسد به اینکه این کار در مراکز زیرزمینی با امکانات و تجهیزات اولیه انجام شود.»

این پزشک متخصص با تاکید براینکه در یک محیط زیرزمینی، کار تخصصی لازم انجام نمی‌شود، ادامه می‌دهد: «ممکن است فردی که این کار را انجام می‌دهد حتی سونوگرافی هم نکند و سن بارداری را نداند. اغلب موارد در این مراکز تنها کاری که می‌کنند، کورتاژ است. در حالی که اگر هفته‌های اولیه بارداری باشد، نیازی به کورتاژ نیست و می‌توان با دارو این کار را انجام داد. شما تصور کنید در مکانی اقدام به کورتاژ می‌کنند که متخصص بیهوشی، حضور ندارد و امکان اینکه اگر لازم شد بتوان خیلی سریع بیمار را احیا کرد نیست. ضمن اینکه برخی بارداری‌ها خود به خود مشکل دارند. حالا اگر کسی در یک مرکز غیربهداشتی و زیرزمینی، این کار را بکند، اگر دچار خونریزی شد، جان او به خطر می‌افتد. اتاق عمل و پزشک متخصصی در کار نیست که بتوان به داد او رسید و آن کسی که زیرزمینی و به اصطلاح غیرقانونی این کار را انجام می‌دهد نمی‌تواند به اورژانس زنگ بزند و برای بیمار کمک بخواهد، چون مجرم است.»

سقط جنین در محیط غیربهداشتی و ناامن تنها در حین انجام این کار سلامت زنان را تهدید نمی‌کند. عوارض پس از آن نیز ممکن است تا مدت‌ها فرد باقی بماند. زنان بسیاری پس از انجام این کار به عوارضی مثل چسبندگی رحم مبتلا می‌شوند. دکتر مهسا احمدپور، متخصص زنان و زایمان با تایید این موضوع می‌گوید: «اگر سقط درست انجام نشده باشد به‌رحم‌زن صدمه وارد می‌شود. ممکن است به دلیل رعایت نکردن اصول بهداشتی و پزشکی، دچار عفونت بشود. در خوش‌بینانه‌ترین حالت ممکن است عفونت او با دارو درمان شود اما مواردی هم وجود دارد که عفونت رحم خیلی دیرخود رانشان می‌دهد. کسی هم که سقط کرده است، برای مراجعه به پزشک نگرانی‌ها و ترس‌هایی دارد. بنابراین؛ دیر اقدام می‌کند. طولانی شدن مدت عفونت عوارض غیرقابل جبرانی به همراه دارد، ممکن است فرد مجبور شود به خاطر عفونت یا چسبندگی، رحم و تخمدان‌هایش را دربیاورد و این کار به‌خصوص در سن کم برای یک زن مشکلات زیادی را ایجاد می‌کند، کمترین آن این است که دیگر نمی‌تواند صاحب فرزند شود. چون تخمدان‌هایش را درآورده است به هورمون وابسته می‌شود و یک دفعه می‌بینیم که فردی به ۳۰ سال سن، بدنی مثل یک زن ۵۰ ساله دارد. بدترین حالت هم این است که عفونت رحم شکم را درگیر کند و میکروب وارد خون شود. در آن صورت دیگر به سختی می‌توان بیمار را نجات داد. این‌ها خطرهایی است که سقط در مراکز غیربهداشتی و غیرعلمی به همراه دارد و تمامی این خطرها واقعی‌اند.»

احتمال باقی ماندن بقایای جنین در رحم

سازمان بهداشت جهانی هم با ابراز نگرانی هشدار می‌دهد، که «سقط جنین غیرقانونی و انجام آن توسط افراد غیرمتخصص عوارض و پیامدهای گسترده‌ای به دنبال دارد و ممکن است مادر به خونریزی دچار شده و بقایای جنین در رحم باقی بماند. درمان‌های دارویی برای سقط جنین‌های عمدی باعث افزایش فشار خون، اختلالات قلبی- عروقی، سردردهای مزمن یا پارگی روده و رحم، عفونت‌های شدید و یا خارج شدن رحم از بدن مادر می‌شود. اگر بقایای جنین در رحم باقی بماند، می‌تواند مشکلات بسیار زیادی برای مادر به وجود آورد، این امر موجب خونریزی‌های شدید، شوک و حتی مرگ در زنان می‌شود.»

«خطرات پایان بارداری در شرایط غیرایمن و غیراستاندارد شامل سقط ناقص، عفونت‌های خطرناک، مسمومیت در اثر مصرف داروهای گیاهی، زخم برداشتن رحم و قسمت بیرونی دستگاه تناسلی منتسب به زنان» از دیگر مواردی است که از زبان دکتر سهیلا تقوی، پزشک متخصص زنان به عنوان تبعات سقط جنین عمدی مطرح شده است. او در این باره توضیح می‌دهد: «بعضی از این خطرات و به طور مشخص، سقط ناقص می‌توانند جان فرد را به خطر بیندازند. اگر فردی بعد از ۱۰ هفته، قرص مصرف کرده باشد و بخش‌هایی از جنین یا جفت هنوز در رحم باقی مانده باشد، در این صورت او حتما به جراحی کورتاژ نیازمند است که با توجه به غیرقانونی بودن این پروسه، بعضی‌ها به مراکز غیراستاندارد می‌روند که خطر عفونت و خونریزی شدید یا حتی زخم برداشتن رحم و احتمال ناباروری در آینده را در پی خواهد داشت.»

این گفته‌ها درباره خطرات سقط ناقص را نازیلا تایید می‌کند. او سقط جنین را در یکی از مراکز غیرقانونی تجربه کرده است: «با پرس‌وجوی غیرمستقیم از همکارانم آدرس یک سالن زیبایی را پیدا کردم که همه جور خدماتی ارائه می‌کرد، از جمله سقط جنین. خانمی که مسئول این کار بود، گفت باید ۱۰ میلیون تومان بدهم. با هزار درد سرپول را جور کردم و داستان تازه وقتی شروع شد که قرار بود سقط کنم، مرگ را به چشم دیدم، به خون‌ریزی افتادم و درنهایت درحالی که از درد به خود می‌پیچیدم بیرون آمدم. چند وقت گذشت دردها امانم را بریده بود. وضعیت روحی‌ام به‌شدت به‌هم ریخته بود. بعد از حدود چهار ماه به پزشک مراجعه کردم و متوجه شدم که بخشی از جنین در رحم باقی مانده است. دوباره به همان سالن زیبایی مراجعه کردم و گفتند باید پنج میلیون تومان بدهی تا باقی جنین را دربیاوریم. نه امکان شکایت از آن سالن را داشتم و نه پولی برایم باقی مانده بود. نزد پزشک رفتم او هم گفت اگر با دارو رفع نشد باید جراحی کنی. من نمی‌توانستم این کار را بکنم. خیلی دارو مصرف کردم و حالا نیز دچار چسبندگی رحم شده‌ام. درد و رنج روحی‌ای که کشیدم بماند، چون بعد از سقط جنین پشیمان شدم و عذاب وجدان دارم.»

در مطالعات پیمایشی وزارت بهداشت، ۸۰ درصد از کسانی که سقط عمدی انجام داده‌اند، اعلام پشیمانی کرده‌اند و ۷۷ درصد از آنان گفته‌اند که به دیگران پیشنهاد نمی‌کنند این کار را انجام دهند. این مطالعات نشان‌دهنده وجود ارتباط فطری و عاطفی بین مادر و جنین و همچنین تأثیرات تلخ سقط بر روح و روان مادران است.

نازنین ۳۵ ساله و اهل تهران نیز، تجربه بسیار ناخوشایندی از سقط جنین عمدی در هفته هشتم بارداری خود داشته و ناچار به انجام دو بار جراحی کورتاژ در شرایط غیراستاندارد در یک آپارتمان در شرق تهران شده است. او می‌گوید: «دوقلو باردار شدم. سه هفته طول کشید که یک ماما را پیدا کنم و از تلگرام، از او قرص بخرم.»

او درباره تجربه درد و خونریزی خود بعد از مصرف این قرص بیان می‌کند: «برای خیلی‌ها این قدر وحشتناک نیست، ولی من چون دوقلو حامله بودم، درد خیلی وحشتناکی داشتم. آن قدر درد شدید بود که برای لحظاتی غش کردم. توی خانه تنها بودم و به هیچ کس هم نگفته بودم. نتوانستم دکتر هم بروم، چون دکترها بعد از این که می‌فهمند چه کار کردی، پذیرش‌ات نمی‌کنند.»

او که پس از سه روز خونریزی شدید که از نظر جسمی او را به شدت تضعیف کرده بود، به سونوگرافی رفته و متوجه می‌شود که سقط به صورت کامل انجام نشده، دوباره با ماما یی که قرص‌ها را به او داده بود، تماس می‌گیرد. این بار به پیشنهاد خانم ماما، ندا به ماما‌های دیگری که جراحی کورتاژ در شرایط غیربیمارستانی انجام می‌داده، مراجعه می‌کند. اما به دلیل در دسترس نبودن امکانات پزشکی مانند دستگاه‌های مانیتور جراحی، عمل کورتاژ به‌طور کامل انجام نمی‌شود. ندا مجبور می‌شود یک بار دیگر سایتوتک مصرف کند و بعد از مدتی، دوباره عمل کورتاژ را انجام دهد.

بنا به گفته ندا، او در تمام دو ماهی که درگیر پایان دادن به بارداری خود بوده، خونریزی داشته و بدنش به همین دلیل بسیار ضعیف شده بود.

دسترسی آسان به قرص‌های سقط جنین!

درکنار خطراتی که سقط غیرقانونی برای افراد باردار دربی دارد، کمک به این اقدام جرم است و مطابق مقررات از طریق نظام پزشکی قابل پیگیری است. این موضوع به قدری جدی است که حتی بعضی پروانه طبابت خود را هم از دست می‌دهند.

طبق ماده ۵۶ قانون حمایت از خانواده و جوانی جمعیت، سازمان پزشکی قانونی مسئول تشکیل پرونده برای متقاضیان سقط جنین است. پزشک سازمان، متولی بررسی مستندات و تکمیل جزئیات پرونده آن‌هاست. درصورتی که مستندات پرونده نشان دهد ادامه بارداری، برای مادر و جنین خطرناک است، یا جنین به بیماری ناهنجاری مبتلاست یا ناقص‌الخلقه است، حکم به سقط داده می‌شود. البته که همه بیماری‌های ناهنجاری مشمول دریافت مجوز سقط نمی‌شوند و بعد از پایان چهار ماهگی هم، مجوزی صادر نمی‌شود، مگر اینکه ادامه بارداری، جان مادر یا جنین را نشانه رفته باشد. با این حال، داروهای سقط جنین به راحتی در دسترس است. این موضوع اساسا با سیاست‌های کلان کشور و کلیه مبانی موجود مغایر است.

رئیس مرکز جوانی جمعیت، سلامت خانواده و مدارس وزارت بهداشت با ابراز نگرانی از گسترش تبلیغات داروهای سقط در فضای مجازی و درگاه‌های اینترنتی، می‌گوید: «شرایط دریافت داروهای غیرقانونی سقط، حتی به راحتی و درب منزل فراهم شده است. علاوه بر این، داروهای سقط از طریق بازار سیاه نیز به آسانی قابل تهیه هستند، به طوری که آمار سقط‌های انجام شده در منزل به طور قابل توجهی افزایش یافته است. زمانی که حدود ۶۰ درصد از سقط‌ها در منزل انجام می‌شود، وزارت بهداشت قادر به ورود به منازل نیست. این سقط‌ها اغلب با دارو صورت می‌گیرد، در حالی که داروهای مربوطه تنها در بیمارستان‌ها قابل دسترسی هستند و اصولا این داروها نباید وارد بازار آزاد شوند. بنابراین تامین این داروهای غیرقانونی عمدتا از طریق قاچاق و به‌صورت قاچاق مسافرتی صورت می‌گیرد. قیمت دولتی این داروها ۶ هزار تومان است، درحالی که هرورق آن در بازار آزاد به ۶۰ هزار تومان می‌رسد. اما در بازار سیاه، قیمت آن‌ها بین ۱/۵ تا ۵ میلیون تومان فروخته می‌شود، که این امر تبدیل به یک بازار پرسود برای قاچاقچیان و متخلفان شده است.»

صابر جباری در ادامه عنوان می‌کند که «تعداد سایت‌ها و کانال‌های مجازی متخلف در زمینه ارائه داروهای سقط بسیار زیاد‌ند و پلیس فتا و دستگاه‌های مسئول به این حجم از تخلفات واقف‌اند اما به نظر می‌رسد در فرآیند شناسایی تخلفات و ارجاع متخلفان به دستگاه‌های مسئول، موانعی وجود دارد که موجب شده تا کنون برخورد‌های بازدارنده با متخلفان انجام نشود. طبق فرآیند کارگروه سقط، وزارت بهداشت گزارشات را به ستاد ملی جمعیت ارائه می‌دهد و ستاد هم اقدام لازم را انجام داده ولی همچنان جای اقدام بازدارنده خالی است.»

داروهای سقط جنین شبکه‌ای از واردکنندگان، توزیع‌کنندگان تبلیغ‌کنندگان و توجیه‌کنندگان را در بر می‌گیرد. بنابراین مقامات وزارت بهداشت نه فقط وجود شبکه‌های مجرمانه در ماجرای سقط‌های عمدی جنین را تایید می‌کنند بلکه فعالیت برخی از آنها را گسترده می‌دانند. مصداق این کانال‌های تلگرامی است که ادمین یکی از آن‌ها در پاسخ به سوالات ما ادعا می‌کند: قرص‌هایی که او می‌فروشد تا ۱۲ هفتگی موثر و بی‌خطر است: «داروها را از جای معتبر تهیه می‌کنم، مورد تایید وزارت بهداشت و سازمان غذا و دارو ست و از این جهت هیچ خطری ندارد. مشتری‌های زیادی دارم که چندین بار از من قرص خریده‌اند یا من را به دوست و آشناهایشان معرفی کرده‌اند.»

او درباره قیمت قرص‌ها هم می‌گوید که یک بسته قرص و راهنمای مصرف را یک میلیون تومان می‌فروشد و درب منزل تحویل می‌دهد. او که به اصالت داروهای خود اطمینان دارد، می‌گوید: «اگر هر مشکلی بود، بیایید پیش خودم تا پول‌تان را پس بدهم.»

مدیریکی از کانال‌های مربوط به کمک‌های مامایی در تلگرام، درباره سقط جنین از طریق قرص هم می‌گوید: «پیش از تحویل دادن قرص‌ها، ما درباره وضعیت فرد باردار، مثل تعداد هفته بارداری، وضعیت سلامتی او، گروه خونی و آر اچ خون، سابقه بیماری قلبی، کم‌خونی، فشارخون، بیماری‌های خاص از او سوالاتی می‌پرسیم. بعد از او می‌خواهیم که نتیجه آخرین سونوگرافی خود را برای ما بفرستد تا سن دقیق بارداری مشخص شود.»

او درباره خدماتی که در دوران مصرف قرص‌ها تا پایان قطعی بارداری توسط او و همکارانش ارائه می‌شود، عنوان می‌کند: «در صورتی که وضعیت حاملگی طبیعی باشد، دارو می‌دهیم، مشاوره تلفنی یا حضوری انجام می‌شود و حین مصرف هم، به صورت لحظه‌ای مریض را راهنمایی می‌کنیم. بعد از انجام کار هم یک سری داروهای جانبی و دمنوش‌های گیاهی به فرد می‌دهیم که تا یک هفته باید استفاده شوند تا رحم به طور کامل از بقایای بارداری پاکسازی بشود.»

این مصداق‌ها نشان می‌دهد که بخش‌های نظارتی و قانونی حتما باید مراقبت و بازرسی در این حوزه را جدی بگیرند و با تخلفات برخورد کنند، اما برای پیشگیری از سقط جنین عمدی اقدامات نظیر تبیین و آگاه‌سازی نیز مهم است. صرف برخورد‌های قهری برای افزایش نرخ باروری اگر قرار بود به نتیجه‌ای ختم شود، پس از افزایش حساسیت‌ها به این موضوع، باید نرخ سقط جنین در کشور کاهش می‌یافت که شواهد خلاف آن را نشان می‌دهد.

به تازگی وزیر بهداشت گفته است: «مسائل ارزشی و نگرشی در حوزه باروری باید تغییر کند، چرا که در مورد سقط جنین آمار خوبی وجود ندارد و چه سقط‌های قانونی و چه غیرقانونی، آمارها مناسب نیست و بنابراین باید به همه جنبه‌های سقط جنین و پیشگیری از آن در کشور توجه شود و روند لجام گسیخته سقط جنین متوقف شود».

آگهی مزایده اموال غیر منقول (اسناد رهنی)

نظر به اینکه به موجب پرونده های اجرائی کلاسه ۱۴۰۲۰۰۷۵۶ و۱۴۰۲۰۰۸۵۸ و۱۴۰۳۰۰۳۵۲ و۱۴۰۲۰۳۰۱۰ با توجه به درخواست بستانکار، ششدانگ مورد وثیقه که عبارتست از یک قطعه آپارتمان با مشخصات ذیل الذکر در قبال طلب بستانکار و حقوق دولتی متعلقه به آن، پس از انجام کارشناسی وطی تشریفات قانونی از طریق مزایده حضوری به فروش می رسد ،طالبین خرید می توانند در جلسه مزایده شرکت وپیشنهاد خود را به همراه فیش واریزی ارائه وتسلیم نمایند .مشخصات ثبتی ملک مورد مزایده :یک قطعه آپارتمان نوع ملک طلق باکاربری مسکونی به پلاک ثبتی ۲۲۹۲۲ (بیست ودوهزار ونهصد وبیست ودو) فرعی از ۱۲ (دوازده) اصلی، مفروز ومجزا شده ۲۰۹۰۵ (بیست هزار ونهصد وپنج) فرعی از اصلی مذکور ،قطعه ۱ در طبقه ۱ و واقع در بخش ۰۴ ناحیه : حوزه ثبت ملک منطقه یک گرگان استان گلستان به مساحت ۵۵/۳۰۸ متر مربع .متن ملک: آپارتمان قطعه اول تفکیکی مفروز ومجزا شده از شماره ۲۰۹۰۵ فرعی از ۱۲ اصلی، به مساحت (۳۰۸/۵۵)

سیصد وهشت متر وپنجاه وپنج دسیمتر مربع ،،واقع در طبقه اول که (۹/۹) نه متر ونود دسیمتر مربع آن بالکن در دو قسمت است

مشخصات منضمات ملک:

پارکینگ قطعه ۳ به مساحت ۱۲/۵ متر مربع واقع در طبقه -۱ به حدود اربعه :شمالا: بطول (۲/۵۰) دومتر وپنجاه سانتیمتر، خط فرضی به محوطه مشاعی است، شرقا": بطول (۵/۰۰) پنج متر، خط فرضی به محوطه مشاعی است، جنوبا" بطول (۲/۵۰) دو متر وپنجاه سانتیمتر، خط فرضی به محوطه مشاعی است، غربا": (۵/۰۰) پنج متر ، خط فرضی به محوطه مشاعی است، پارکینگ قطعه ۴ به مساحت ۵/۱۲ متر مربع واقع در -۱ به حدود اربعه :شمالا": به طول (۲/۵۰) دومتر وپنجاه سانتیمتر، خط فرضی به محوطه مشاعی است ،شرقا": بطول (۵/۰۰) پنج متر ،خط فرضی به محوطه مشاعی است ،جنوبا": بطول (۲/۵۰) دو متر وپنجاه سانتیمتر، خط فرضی به محوطه مشاعی است، غربا": بطول (۵/۰۰) پنج متر، خط فرضی به محوطه مشاعی است ،انباری قطعه ۱ به مساحت ۷/۹۱ متر مربع به حدود اربعه: شمالا": بطول (۳/۵۹) سه متر وپنجاه ونه سانتیمتر، دیواریست، به سرایداری شرقا": بطول (۲/۲۰) دومتر وبیست سانتیمتر، دیواریست ،به فضای رمپ مسقف جنوبا": بطول (۳/۶۰) سه متر وشصت سانتیمتر، دیواریست مشترک ،به انباری قطعه ۲ غربا": در دو قسمت، بطول های :(۲/۰۵) دومتر وپنج سانتیمتر ،(۰/۱۵) پانزده سانتیمتر، اول درب ودیوار است ،دوم دیواریست ،اول به راهرو دوم به سرایداری

مشخصات مالکیت: مالکیت/ابراهیم طالشی فرزند حسینعلی شماره شناسنامه ۹۴۲ تاریخ تولد ۱۳۵۴/۰۹/۲۲ صادره قزوین دارای شماره ملی ۴۳۲۳۴۵۲۱۳۶ باجزسهم ۱۶ از کل سهم ۶ بعنوان مالک شش دانگ عرصه واعیان باشماره مستند مالکیت ۹۵۶۹۰ تاریخ ۱۳۹۸/۰۶/۰۹ دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۱ شهرگرگان استان گلستان، موضوع سند مالکیت اصلی بشماره چاپی ۴۰۱۲۶۳ سری دسال ۹۷ باشماره دفترالکترونیکی ۱۳۹۸۲۰۳۱۲۰۰۱۰۰۸۵۱۹ ثبت گردیده است. محدودیت :یک مورد بازداشت دائم بموجب دستور شماره ۱۴۰۲۰۵۸۱۲۱۳۶۰۰۱۱۸۲ مورخ ۱۴۰۲/۰۳/۲۸ صادره از واحد اجرای اسناد رسمی گرگان به مبلغ ۶۱۶۳۶۵۰۱۴۷۹ به نفع بانک ملی گرگان به انضمام ۰/۵ نیم عشر اجرایی برای مالکیت ابراهیم طالشی بازداشت می باشد.

محدودیت دفتر املاک :رهنی شماره ۹۸۷۲۳ مورخ ۱۳۹۸/۱۲/۵ دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۱ شهری گرگان استان گلستان که بنفع بانک ملی ایران به مبلغ ۳۵/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال به مدت ۱۰ سال ثبت شده . مازاد دارد .رهنی شماره ۱۰۲۵۹۰ مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۲۰ دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۱ شهرگرگان استان گلستان که بنفع بانک ملی ایران به مبلغ ۱۹/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال به مدت ۱۰ سال ثبت شده . مازاد دارد .رهنی شماره ۱۰۲۵۹۱ مورخ ۱۳۹۹/۱۰/۲۰ دفترخانه اسناد رسمی شماره ۲۱ شهرگرگان استان گلستان که به نفع بانک ملی ایران به مبلغ ۶/۰۰۰/۰۰۰/۰۰۰ ریال به مدت ۱۰ سال ثبت شده .

ومحدود به حدود ذیل می باشد: شمالا: در یازده قسمت ،که قسمتهای دوم وششم ودهم آن شرقی ، قسمتهای چهارم وهشتم آن غربی ، است . بطول های: (۸/۹۳) هشت متر ونود وسه سانتیمتر ، (۲۰/۰) بیست سانتیمتر (۱/۰۷) یک متر وهفت سانتیمتر، (۰/۳۲) سی ودو سانتیمتر، (۲/۴۴) دومتر وچهل وچهار سانتیمتر، (۰/۶۸) شصت وهشت سانتیمتر، (۱/۰۰) یک متر، (۰/۴۸) چهل وهشت سانتیمتر ،(۳/۵) سه متر وپنج سانتیمتر، (۰/۴۹) چهل ونه سانتیمتر، (۰/۶۶) شصت وشش سانتیمتر، اول دیوار وپنجره است، دوم دیواریست، سوم نرده ودیوار بالکن، چهارم دیواریست ،پنجم دیوار وپنجره است ،ششم تا هشتم دیواریست، نهم دیوار وپنجره است، دهم ویازدهم دیواریست، اول یا یازدهم به فضای عرصه که ماورای آن فضای کوچه ۱۰ متری میباشد شرقا: در هفت قسمت ،که قسمت ششم آن شمالی، قسمتهای دوم وسوم آن جنوبی، است.

بطول های : (۱۰/۱۲) ده متر ودوازده سانتیمتر، (۱/۲۵) یک متر وبیست وپنج سانتیمتر، (۱/۰۵) یک متر وپنج سانتیمتر، (۰/۲۵) بیست وپنج سانتیمتر، (۲/۴۴) دو متر و چهل وچهار سانتیمتر، (۲/۳۰) دو متر وسی سانتیمتر، (۶/۷۷) شش متر وهفتاد وهفت سانتیمتر، ،اول دیواریست ،،دوم وسوم دیوار وپنجره است ،چهارم دیواریست ، پنجم وششم دیوار وپنجره است ،،هفتم دیواریست، اول به درز انقطاع که ماورای آن ملک مجاور است دوم به نور گیر سوم وچهارم به هواکش پنجم وششم به نور گیر هفتم به درز انقطاع که ماورای آن ملک مجاور است جنوبا: در هشت قسمت ،که قسمتهای پنجم وششم آن شرقی ،قسمت دوم آن غربی است. بطول های : (۳/۴۵) سه متر وچهل وپنج سانتیمتر، (۰/۹۲) نود ودو سانتیمتر، (۰/۸۵) هشتاد وپنج سانتیمتر، (۰/۳۸) سی وهشت سانتیمتر، (۵۵/۰) پنجاه وپنج سانتیمتر، (۰/۴۲) چهل ودوسانتیمتر، (۴/۰۱) چهار متر ویک سانتیمتر، (۴/۹۹) چهار متر ونودونه سانتیمتر، اول دیوار وپنجره است ،دوم وسوم دیواریست ،چهارم دیوار وپنجره است ،پنجم وششم دیواریست ،هفتم دیوار وپنجره است ، ،هشتم نرده ودیوار بالکن، ،اول تا سوم به فضای حیاط مشاعی چهارم وپنجم به هواکش ششم تا هشتم به فضای حیاط مشاعی غربا : در دوازده قسمت ،که قسمت سوم آن شمالی ،،قسمتهای پنجم وهشتم ونهم ویازدهم آن جنوبی، است.

بطول های : (۰/۹۰) نود سانتیمتر، (۲/۱۰) دو متر وده سانتیمتر، (۲/۰۰) دو متر، (۰/۴۰) چهل سانتیمتر، (۲/۰۰) دومتر، (۲/۰۰) دومتر، (۰/۳۷) سی وهفت سانتیمتر، (۱/۳۴) یک متر وسی وچهار سانتیمتر، (۰/۴۳) چهل وسه سانتیمتر، (۲/۰۰) دومتر ،(۲/۱۶) دومتر وشانزده سانتیمتر، (۱۱/۶۴) یازده متر وشصت وچهار سانتیمتر، اول ودوم دیواریست ،سوم دیوار وپنجره است ،چهارم تا هفتم دیواریست ،هشتم درب ودیوار است ،نهم تا دوازدهم دیواریست ،اول به فضای حیاط مشاعی دوم به راه پله وآسانسور سوم تا پنجم به هواکش ششم تا یازدهم به راه پله وآسانسور دوازدهم به درز انقطاع که ماورای آن ملک مجاور است طبق اعلام بستانکار ملک مورد بازداشت فاقد بیمه می باشد بدهکار علی رغم اخطار در خصوص بیمه اعلام نظر ننموده است. برابر گزارش نظریه کارشناس رسمی :

۱- آدرس محل وقوع ملک مورد مزایده: گرگان- خیابان ناهارخوران- کوچه عدالت ۸۴- مجتمع مسکونی دایموند- طبقه اول

۲- توصیف اجمالی ملک مورد مزایده: ملک در زمان بازدید در اختیار آقای ابراهیم طالشی مالک سند مالکیت پلاک ثبتی مذکور قرار دارد.

ملک موصوف یک واحد آپارتمان در طبقه اول به مساحت ۳۰۸/۵۵ متر مربع واقع در ساختمان ۴ طبقه ۴ واحدی احداث شده در زمینی به مساحت ۴۹۷/۷۱ متر مربع دارای آسانسور لابی و جکوزی و سالن ورزشی در همکف می باشد. آپارتمان مورد نظر دارای برق ۳ فاز آب مشترک و گاز مستقل می باشد واحد مورد نظر دارای ۲ واحد پارکینگ قطعه ۳ تفکیکی به مساحت ۱۲/۵ متر مربع در زیرزمین یک و پارکینگ قطعه ۴ تفکیکی به مساحت ۱۲/۵ متر مربع در زیرزمین یک و همچنین دارای انباری قطعه ۱ تفکیکی به مساحت ۷/۹۱ متر مربع واقع در همکف می باشد. واحد آپارتمان مسکونی با نمای بیرونی سنگ و نمای داخلی کف سرامیک دیوارها رنگ آمیزی و کاغذ دیواری دکوراتیو و سقف کناف و نقاشی شده دارای چهار خواب که دو خواب آن مسترمی باشد. گرمایش پکیج و سرمایش اسپلیت و کابینت آشپزخانه از نوع ام دی اف با کیفیت بسیار بالا (ممبران) می باشد. آپارتمان مسکونی فوق با قدر السهم از عرصه و سایر مشاعات و مشترکات طبق قانون تملک آپارتمان ها و آیین نامه اجرایی آن می باشد.

۳- ارزیابی ملک مورد مزایده: با توجه به موقعیت قرارگیری ملک بافت منطقه امکانات مجاور زیربنای واحد مذکور نوع و کیفیت ساخت بنا و قدمت بنا ارزش ششدانگ عرصه و اعیان آپارتمان مسکونی فوق الذکر صرفنظر از بدهی های احتمالی به اشخاص حقیقی و حقوقی و در صورت اصالت سند مالکیت و همچنین در صورت امکان انتقال به غیر در مجموع در تاریخ تنظیم گزارش (۱۴۰۳/۸/۲۲) به مبلغ ۲۲۸/۳۲۷/۰۰۰/۰۰۰ ریال معادل بیست و دو میلیارد و هشتصد و سی و هفت میلیون و هفتصد هزار تومان برآورد گردید.

زمان برگزاری مزایده: روز یکشنبه مورخ ۱۴۰۳/۱۰/۳۰ (سی ام دی ماه سال یک هزار و چهارصد و سه) از ساعت ۹ صبح لغایت ۱۲ ظهر

چنانچه روز و ساعت معین برای مزایده مصادف با روز تعطیل ادارات باشد روز برگزاری مزایده روزی خواهد بود که ادارات بعد از تعطیلی باز خواهند شد.

مکان برگزاری مزایده: اداره اجرای اسناد رسمی گرگان واقع در کمربندی جنب راهنمایی رانندگی اداره ثبت اسناد و املاک گرگان طبقه دوم اداره اجرای اسناد رسمی گرگان

شرایط مزایده

مزایده از مبلغی که توسط کارشناس رسمی تعیین گردیده شروع و برنده مزایده کسی است که بالاترین مبلغ را در جلسه مزایده پیشنهاد نماید.

طالبین خرید می توانند در ساعات اداری جهت کسب اطلاعات بیشتر به اداره اجرای اسناد رسمی به نشانی فوق مراجعه نمایند و خریداران می توانند در وقت مقرر در محل مزایده حاضر و در جلسه مزایده شرکت نمایند.

شرکت در جلسه مزایده برای عموم آزاد و منوط به پرداخت ۱۰ درصد از مبلغ پایه کارشناسی به حساب سپرده ثبت و تحت شناسه واریز اعلامی و حضور خریدار و یا نماینده قانونی او در جلسه مزایده است. متقاضی مکلف است اصل فیش واریزی مبلغ ودیعه ده درصد به نام خود را به همراه درخواست کتبی به واحد اجرا تسلیم و ثبت نمایند. همچنین استرداد وجوه از دهم ماه بعد قابل اجرا می باشد.

برنده مزایده مکلف است مابه التفاوت مبلغ فروش را ظرف مدت پنج روز از تاریخ مزایده به حساب سپرده ثبت تودیع نماید و در صورتی که ظرف مهلت مقرر مانده فروش را به حساب سپرده واریز نکند مبلغ مذکور قابل استرداد نبوده و به حساب خزانه واریز خواهد شد. در این صورت عملیات فروش از درجه اعتبار ساقط و مزایده تجدید می گردد. مگر اینکه به استناد بخشنامه شماره ۱۴۰۰/۱۱۷۹۶۴ مورخ ۱۴۰۰/۷/۴ مدیرکل محترم دفتر نظارت بر اجرای اسناد رسمی چنانچه در جلسه مزایده خریدار دیگری جز برنده مزایده حضور نداشته و شخص برنده ظرف مهلت ۵ روز مقرر در ماده ۱۳۶ اصلاحی آئین نامه اجرای مفاد اسناد رسمی نسبت به تودیع مابه التفاوت مبلغ فروش به حساب صندوق ثبت اقدام ننماید و بستانکار متقاضی تجدید مزایده نباشد و ظرف مهلت مقرر نسبت به نحوه واگذاری مورد مزایده (ششدانگ یا سهم مشاعی به میزان طلب) اظهار نماید در این صورت مورد مزایده با رعایت تشریفات ماده اخیرالذکر بر مبنای مبلغ پایه مزایده به بستانکار پرونده واگذار می گردد.

فروش مال به نسیه در صورتی جایز است که متعهدله فروش به نسیه را قبول و مدیون نیز مازاد را نقدا دریافت و یا نسبت به مازاد نسیه را قبول نماید در هر صورت خود مسئول وصول خواهد بود و حقوق دولتی و حقوق حراج نقدا دریافت می شود . مطابق ماده ۳۹ مکرر اصلاحی آیین نامه اجرای اسناد رسمی لازم الاجرا در کلیه پرونده های اجرایی که مال مورد مزایده به بستانکار واگذار می شود . بدهکار می تواند ظرف دو ماه از تاریخ مزایده حسب مورد اقدام به پرداخت بدهی خود نماید. در این صورت خسارت تاخیر تادیه برای مراجعی که قانونا حق دریافت آن را دارند تا روز پرداخت وجه در صندوق ثبت محاسبه و وصول خواهد شد. این زمان برای واحدی تولیدی ت