

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0018472
163086

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2371 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Tounhari MOHAMED
Date de naissance : 12/02/1951
Adresse : Route El Jadida 2es. RAM JMG
APT 602 CASA
Tél. 0661834452 Total des frais engagés : 1800 DH

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/05/2023
Nom et prénom du malade : Tounhari Mohamed Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Dégénérescence Maculaire liée à l'âge
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
ACCEUIL

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASA Le : 31/05/2023.
Signature de l'adhérent(e) : founhari

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04-08-2019	S+G		300	 ACCUSE REÇU DR. ZIDI-MOHAMED CLINIQUE NOUR D'OPTALMOLOGIE 8-Angle Rue des Palmiers et Casablanca Tél : 05 22 22 49 81

[illegible]

ANALYSES - RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients Montant des Honoraires
	26/05/23	OCT / localisation 1900DH
	26/05/23	Radiologie / localisation 3000DH

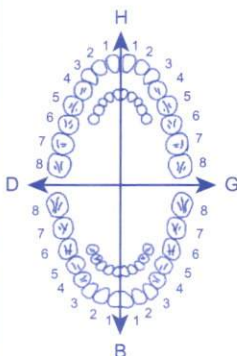
[illegible]

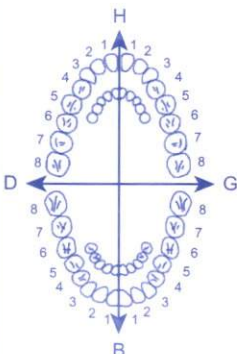
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>	
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>
					FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE								
	<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">B</div> </td> </tr> </table>	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>		D	G	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>	<div style="text-align: center;">B</div>		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px;" type="text"/>
	<div style="text-align: center;">H</div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 25533412 21433552 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div>								
	D	G							
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 00000000 00000000 </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 35533411 11433553 </div>								
	<div style="text-align: center;">B</div>								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px;" type="text"/>							
			DATE DU DEVIS <input style="width: 100px;" type="text"/>						
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px;" type="text"/>							

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

COMPTE RENDU OCT PAPILLAIRE + COMPLEXE DES CELLULES GANGLIONNAIRES:

Mr TOUHAMI Mohamed

Le: 26/05/23

Oeil droit:

Analyse des papilles:

Épaisseur RNFL: 108 μ

Symétrie RNFL: 81 %

Courbe RNFL: aspect en double bosse respecté sans encoche dans les zones anormales jaune et rouge.

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert: aucun des secteurs n'est touché

Disc papillaire: 1.99 mm²

Analyses des cellules ganglionnaires:

Colonne 1: RNFL + 43 μ

Colonne 2: CGL+ 65 μ

Colonne 3: CGL++ 109 μ

Oeil gauche:

Analyse des papilles:

Épaisseur RNFL: 107 μ

Symétrie RNFL: 81 %

Courbe RNFL: aspect en double bosse respecté sans encoche dans les zones anormales jaune et rouge.

Diagramme des épaisseurs des fibres optiques en camembert: aucun des secteurs n'est touché

Disc papillaire: 1.79 mm²

Analyses des cellules ganglionnaires:

Colonne 1: RNFL + 42 μ

Colonne 2: CGL+ 65 μ

Colonne 3: CGL++ 107 μ

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR : El
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

cliniquenour01@gmail.com : البريد الإلكتروني • 05 22 23 49 87 : الفاكس • 05 22 23 49 89 LG : الهاتف • الدار البيضاء • الوازيس - التجاري وفا بنك • وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م م ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك • وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA

مصحة النور للعيون الدار البيضاء

• CNOC •



COMPTE RENDU : OCT MACULAIRE

PATIENT : Mr. TOUHAMI Mohamed

Le: 26/05/2023

Age : 70 ans

Oeil droit:

Dépression fovéolaire:absente
Détachement de l'EP en double bosse

Oeil gauche:

Dépression fovéolaire:absente
Détachement de l'EP
Fine lame de DSR rétro fovéolaire

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers - Route
des Facultés Oasis - Casablanca
PR - Tél : 05 22 23 49 89
Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م م ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



26/05/2023

Ordonnance

Mr. TOUHAMI Mohamed nécessite :

-OCT MACULAIRE

ACCUSE
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés, Oasis - Casablanca
Tél : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م م ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



26/05/2023

Mr. TOUHAMI Mohamed a subi un pachymetrie à la clinique Nour d'ophtalmologique dont le montant s'élève a 300dh (trois cent dirhams)

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oas - Casablanca
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87
ACCUEIL
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route
des Facultés Oas - Casablanca
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

روم م ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • م . م ش : 002782953000058 • التجاري وفا بنك : وكالة معج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67



CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE CASABLANCA
مصحة النور للعيون الدار البيضاء
• CNOC •



04/05/2023

Mr. TOUHAMI Mohamed a subi une consultation ophtalmologique avec FO à la clinique Nour d'ophtalmologie dont le montant s'élève à 300dh (trois cent dirhams)

ACQUITTÉ
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca
PR : EI
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87

DR. ZIDI Mohamed
CLINIQUE NOUR D'OPHTALMOLOGIE
28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca
PR : EI
Tel : 05 22 23 49 89 LG / Fax : 05 22 23 49 87



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

28, زاوية زنقة النخيل وطريق الجامعات، الوازيس - الدار البيضاء • الهاتف : 05 22 23 49 89 LG • الفاكس : 05 22 23 49 87 • البريد الإلكتروني : cliniquenour01@gmail.com

رودم ص : 090060914 • الباتنتا : 34751148 • ت ج : 40143077 • ص و ض ج : 8282733 • د م ش : 002782953000058 • التجاري و اف ا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

F A C T U R E

N° 4 873 / 2023 du 26/05/2023

Nom patient	TOUHAMI MOHAMED	Entrée	Sortie
		26/05/2023	26/05/2023
Prise en charge	PAYANT		

DR. ZIDI MOHAMED (OPH)

OCT

	Nombre	Lettre Clé	Prix Unitaire	Montant
PRESTATIONS INTERNES				
FRAIS CLINIQUE OCT	1,00		800,00	800,00
			Sous-Total	800,00
Total Frais Clinique				800,00
PRESTATIONS EXTERNES				
DR. ZIDI MOHAMED (oph)	1,00	K	400,00	400,00
			Sous-Total	400,00
Total prestations externes				400,00

	Total général	1 200,00
Arrêtée la présente facture à la somme de :		
MILLE DEUX CENTS DIRHAMS		

Encaissements	Espèces				Total encaissé	Solde
	1 200,00				1 200,00	0,00



INPE 090060914

28, Angle Rue des Palmiers et Route des Facultés, Oasis - Casablanca • Tél.: 05 22 23 49 89 LG • Fax : 05 22 23 49 87 • E-mail : cliniquenour01@gmail.com

INPE : 090060914 • Patente : 34751148 • I.F. : 40143077 • CNSS : 8282733 • I.C.E. : 002782953000058 • AttijariWafaBank : Agence Av. 2 Mars - RIB : 007 780 0001227000000605 67

cliniquenour01@gmail.com • البريد الإلكتروني : 05 22 23 49 87 • الفاكس : 05 22 23 49 89 LG : الهاتف : 05 22 23 49 89 LG : زاوية زنقة التخييل وطريق الجامعات ، الوازيس - الدار البيضاء • الم.ش. : 8282733 • ص.م.ش. : 002782953000058 : التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

روم.م.ص : 090060914 • البانتا : 34751148 • ت.ج : 40143077 • ص.م.ش. : 8282733 • م.م.ش. : 002782953000058 : التجاري وفا بنك : وكالة محج 2 مارس • التعريف البنكي : 007 780 0001227000000605 67

TOPCON Radial Report

ID: 12695

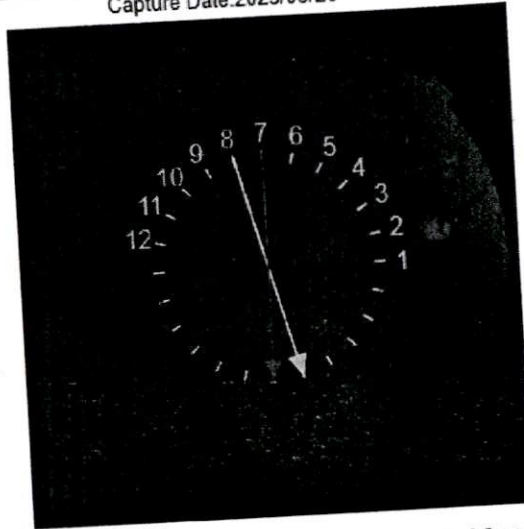
Name: TOUHAMI Mohamed

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/02/12 Age: 72

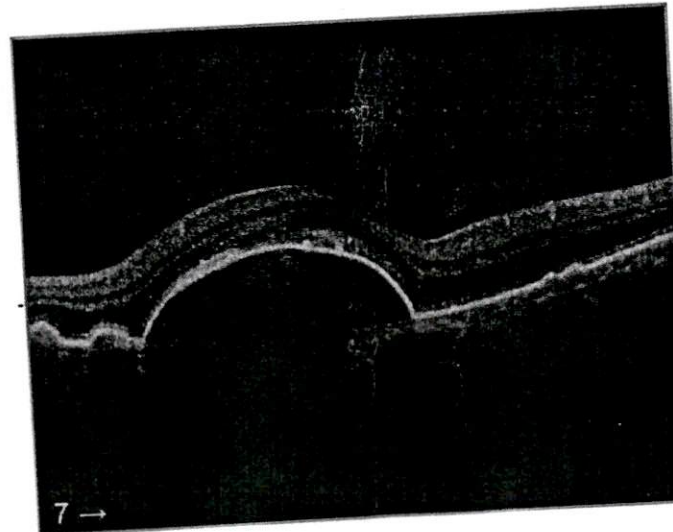
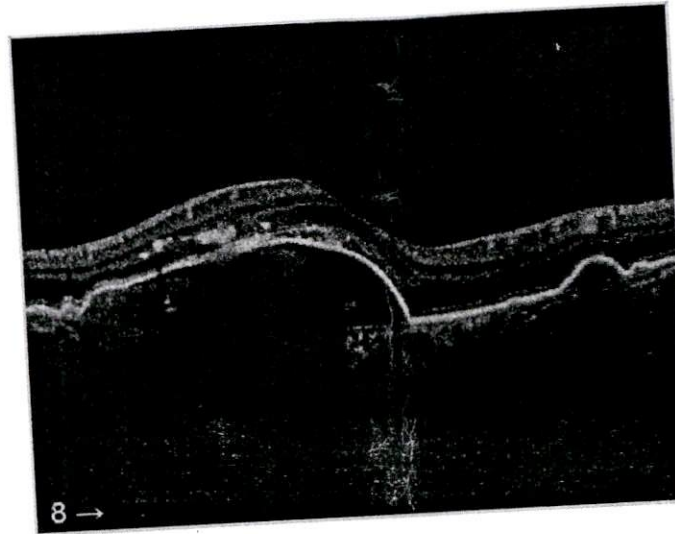
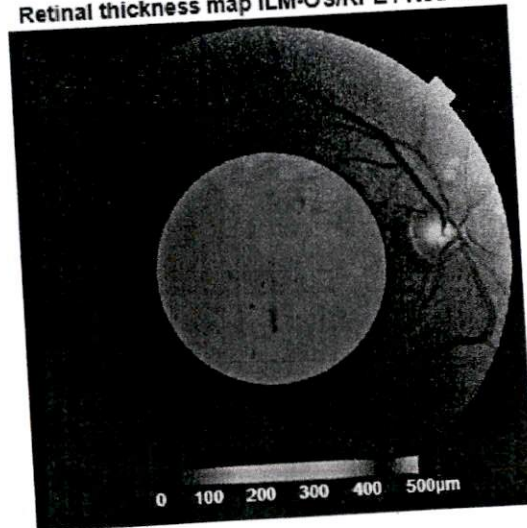
Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

OD(R)

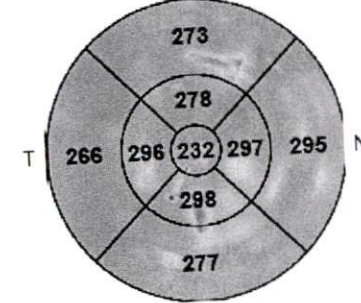
Image Quality: **82** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2023/05/26



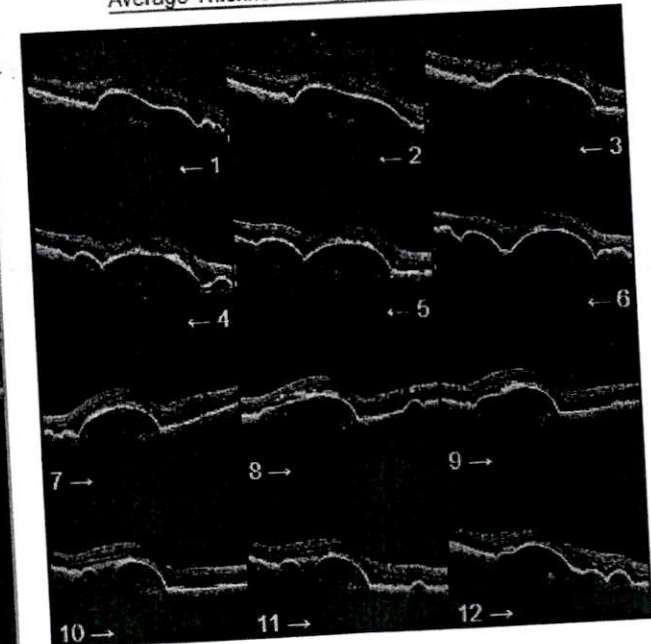
Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)
ETDRS



Average Thickness (μm) **279.8**



Signature:

Date:

Print Date: 2023/05/26 12:05:33

Comments:

TOPCON Radial Report

ID: 12695

Name: TOUHAMI Mohamed

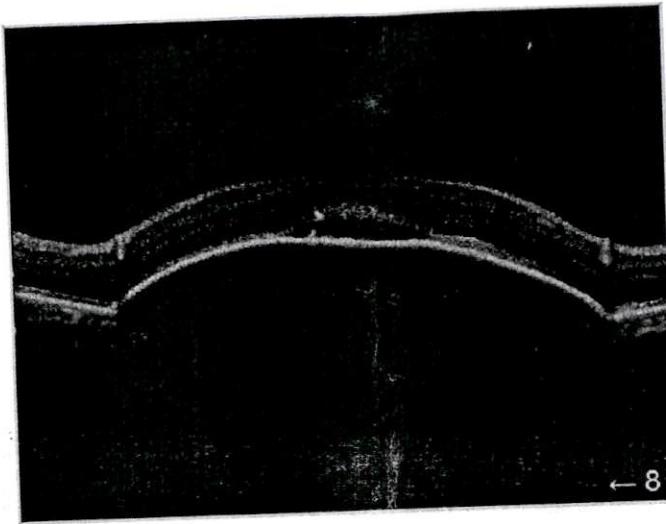
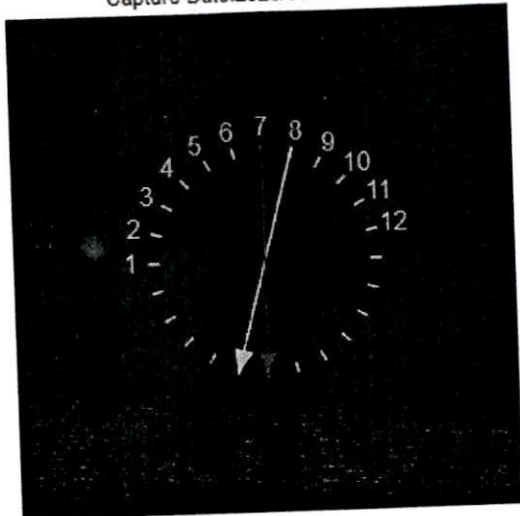
Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/02/12 Age: 72

Technician:
Fixation: Macula
Scan: Radial(6.0mm - 1024x12)

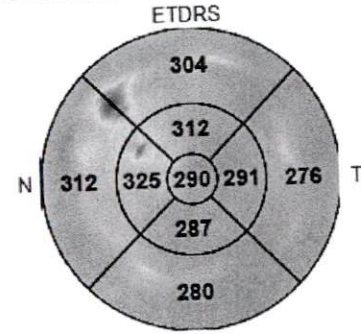
Triton

OS(L)

Image Quality: **70** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2023/05/26

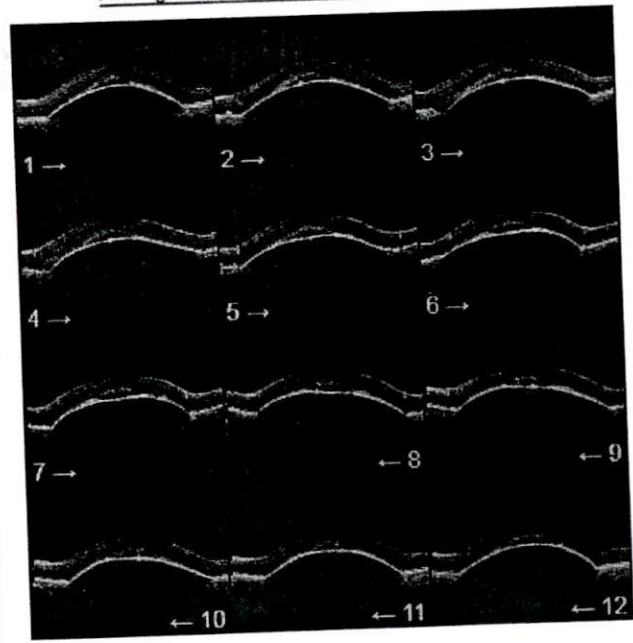
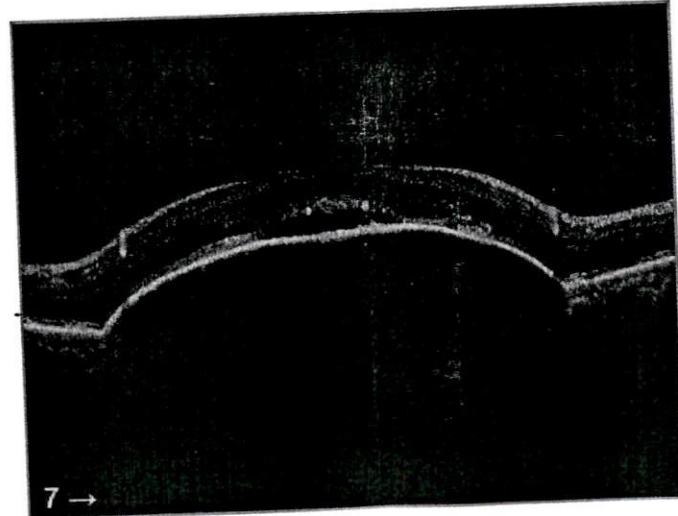
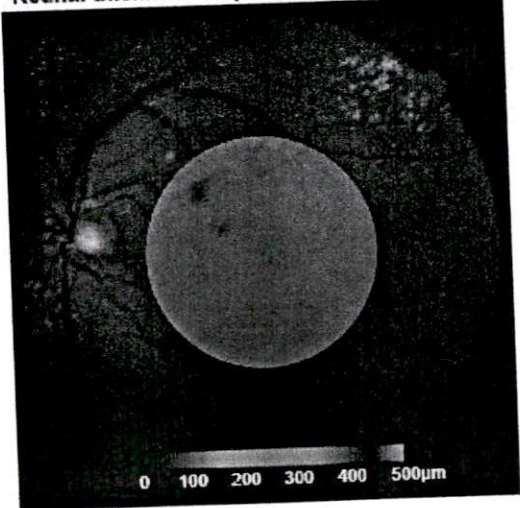


Retinal thickness ILM-OS/RPE(μm)



Average Thickness (μm) **295.2**

Retinal thickness map ILM-OS/RPE / Red-free



Signature:

Date:

Comments:

Print Date: 2023/05/26 12:05:12

6/05/2023 12:06

TOPCON Glaucoma Analysis - Macula

ID: 12695

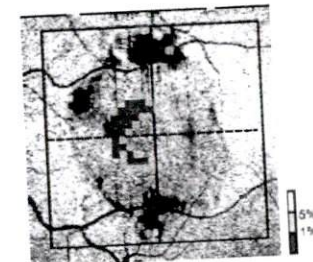
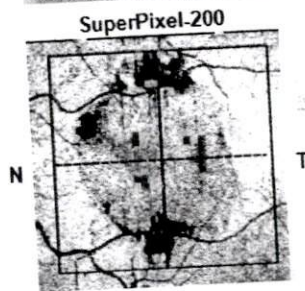
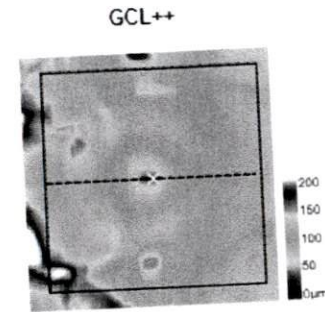
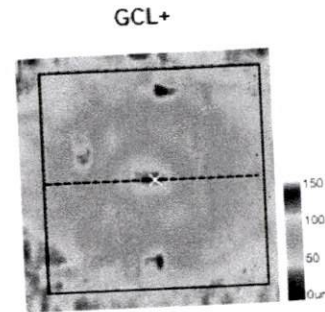
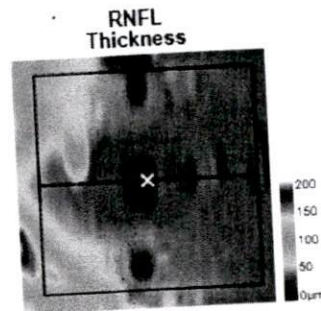
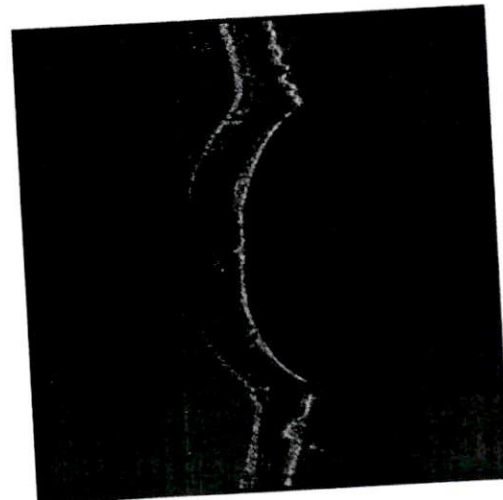
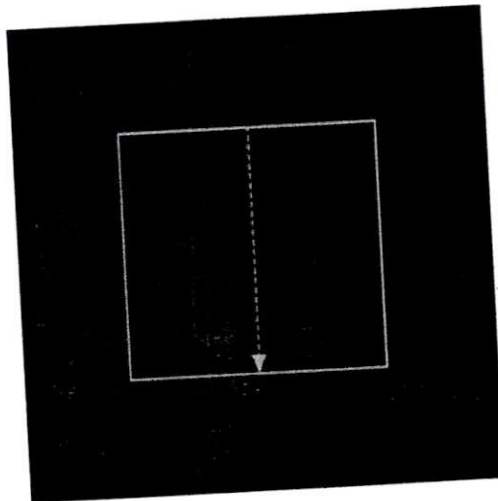
Name: TOUHAMI Mohamed

Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/02/12 Age: 72

Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

OS(L)

Image Quality: **48** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2023/05/26



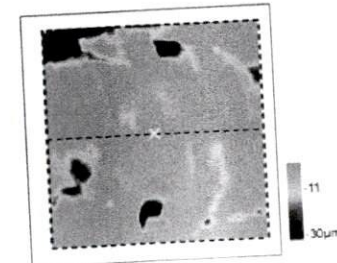
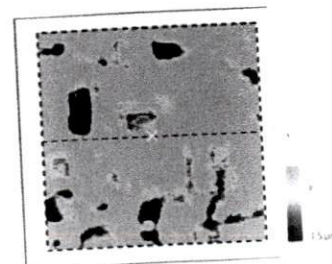
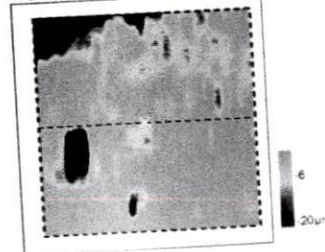
Average(6mm x 6mm)

Superior	40 µm
Inferior	43 µm
Total	42 µm

Superior	65 µm
Inferior	65 µm
Total	65 µm

Superior	105 µm
Inferior	108 µm
Total	107 µm

Asymmetry(Relative Thinning)



Signature:

Date:

Print Date: 2023/05/26 12:06:22

Comments:

TOPCON 3D Disc Report OU w/ Topography

ID: 12695

Name: TOUHAMI Mohamed

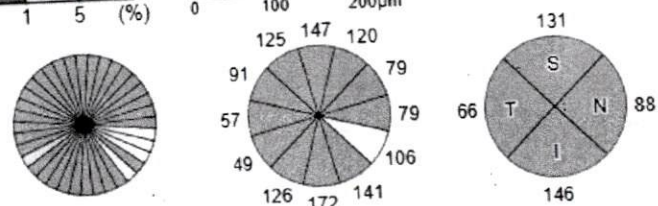
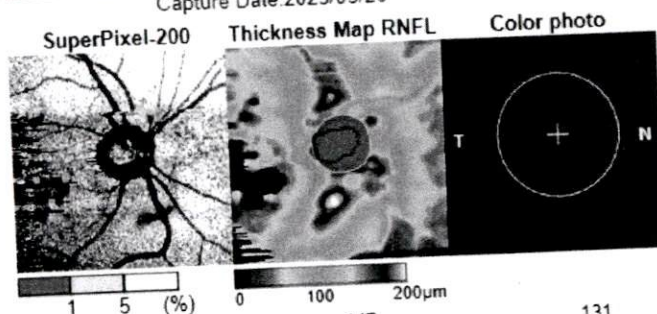
Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/02/12 Age: 72

Technician
Fixation: Disc / Disc
Scan: 3D(6.0x6.0mm - 512x256)

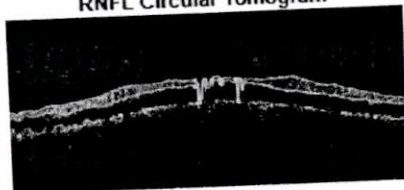
Analysis mode: Fine (2.0.7) Image Quality: **32**
Capture Date: 2023/05/26

OS(L)

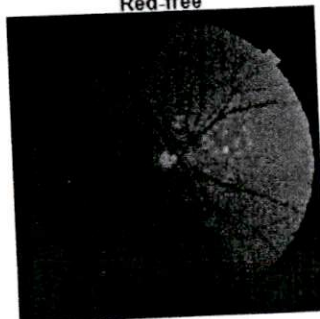
OD(R) Image Quality: **30** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2023/05/26



RNFL Circular Tomogram



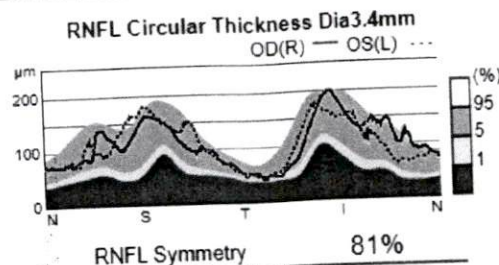
Red-free



Reference plane view



Horizontal Tomogram

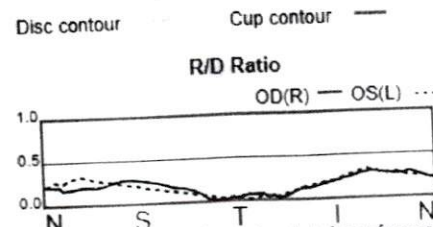


Average thickness RNFL (μm)

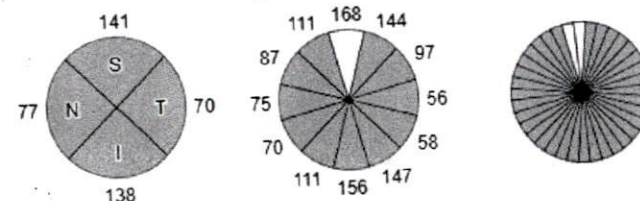
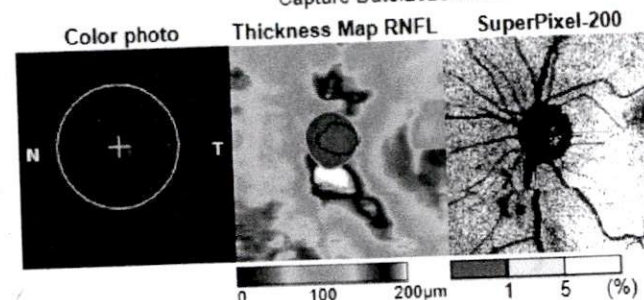
108	Total Thickness	107
131	Superior	141
146	Inferior	138

Disc Topography

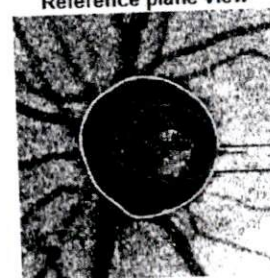
1.10	Rim Area	(mm ²)	1.04
1.99	Disc Area	(mm ²)	1.79
0.67	Linear CDR		0.65
0.59	Vertical CDR		0.57
0.30	Cup Volume	(mm ³)	0.22



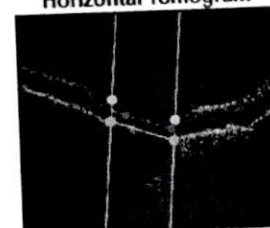
Disc parameters are determined at the reference plane height of (OD(R)120/OS(L)120) microns from the RPE plane in this version.
Signature Date:



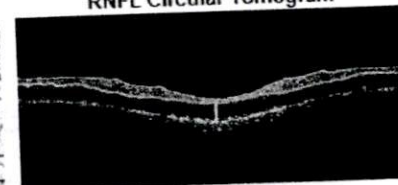
Reference plane view



Horizontal Tomogram



RNFL Circular Tomogram



Red-free



TOPCON Glaucoma Analysis - Macula

ID: 12695

Name: **TOUHAMI Mohamed**

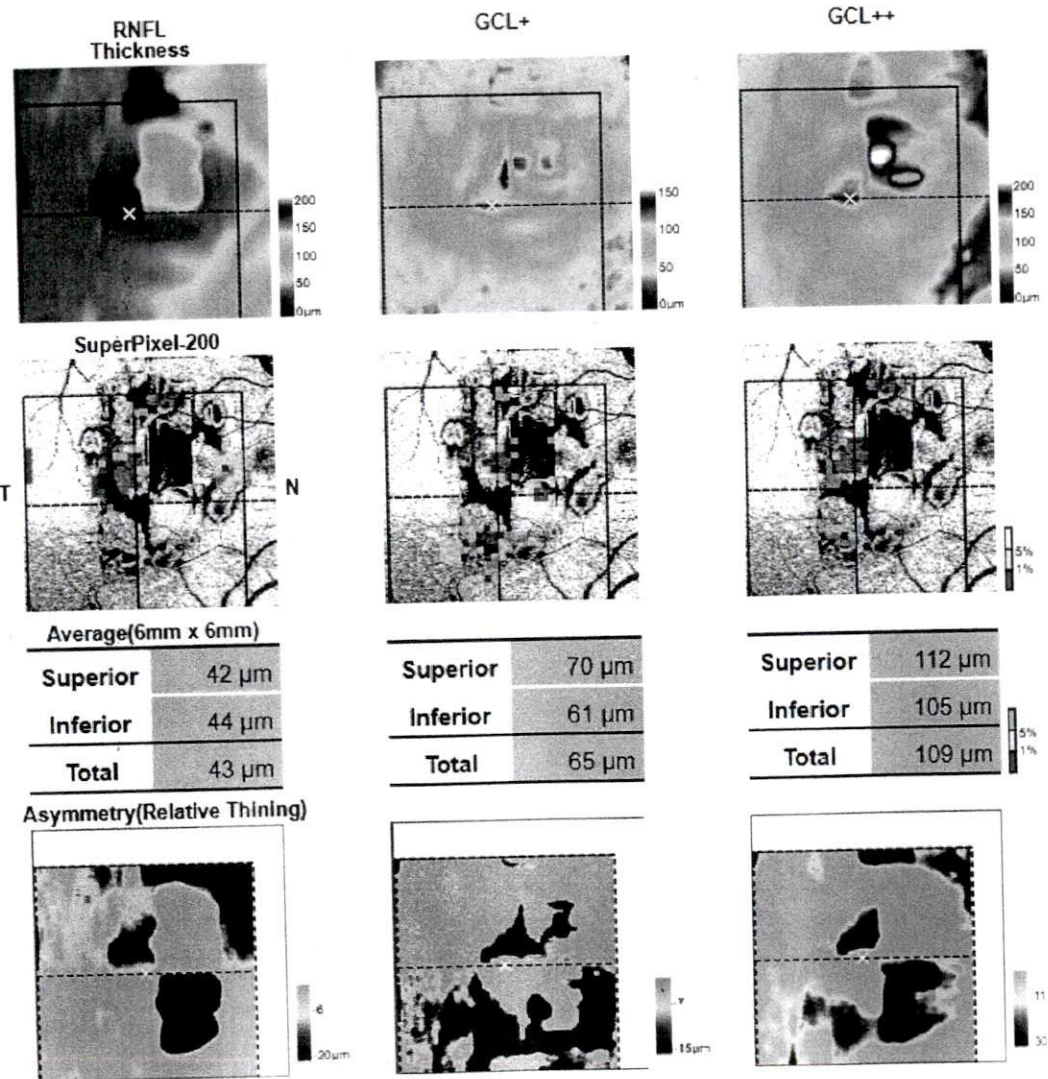
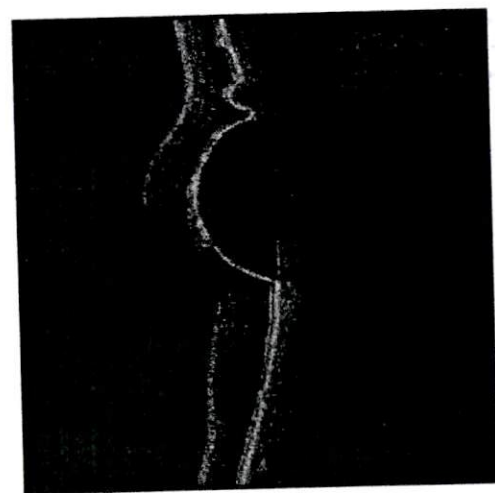
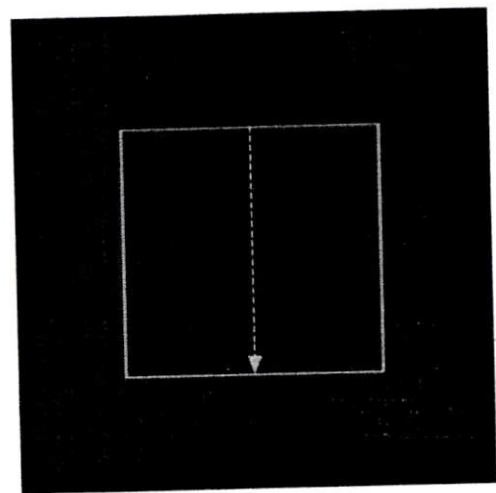
Ethnicity:
Gender: Male
DOB: 1951/02/12 Age: 72

Technician:
Fixation: Macula
Scan: 3D(V)(7.0x7.0mm - 512x128)

Triton

OD(R)

Image Quality: **48** Analysis mode: Fine (2.0.7)
Capture Date: 2023/05/26



Comments

Signature:

Date:

Print Date 2023/05/26 12:06:00