

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 médicament prescrit et la facture de l'apothicaire sont à joindre à la feuille de soins.

Références

- 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.
 - Le radiogramme doit être joint au document de traitement.

Maladie et Affection au sein des NPD et NG

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

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
0 Prise en charge : pec@mupras.com
0 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



Déclaration de Maladie

Nº W21-825646

182474
Autres

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>12320</u>	Société : <u>RAM</u>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : <u>El Aouni FlavHCINE</u>			
Date de naissance : <u>19 Nov 1983</u>			
Adresse : <u>535 CGI Ville Verte Bouskoura</u>			
Tél. : <u>666204321</u>	Total des frais engagés :		<u>1499,95</u>
		Dhs	

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	Professeur Fadila MORSAD
Cachet du médecin :	Gynécologue - Obstétricienne 76, Bd. Abdelloumen Res. Koutoubia - Casa Tél: 0522 99 66 57 - Fax: 0522 25 53 86 ICE : 001
Date de consultation :	02/11/23
Nom et prénom du malade :	LAHRICHI KHAOULA
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même <input checked="" type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Parent <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	Traitement médical
En cas d'accident préciser les causes et circonstances	
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 : Asnières

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE 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
02/11/93	Vacancier		1499,95	INP : 031152501

Professeur Fadi Dabbas
 Gynéologue
 26 Bd Albert 1er 97172 Annecy Cedex
 Tél: 04 50 29 55 97 - Fax: 05 22 55 17 77 - INP : 031152501

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

ANALYSES - RADIGRAPHIES

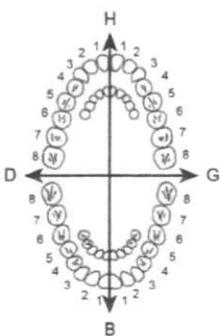
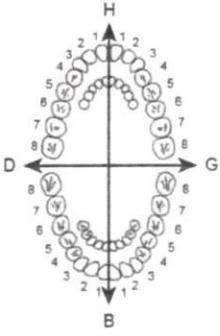
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

SOINS DENTAIRES	Dent	Traitées	Sous	Coef	Montant	C.Coeff	Montant	C.Coeff										
																		
O.D.F PROTHESES DENTAIRES																		
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412 21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000 00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411 11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>  <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>									H	25533412 21433552	00000000 00000000		D	00000000 00000000	35533411 11433553		B	G
H	25533412 21433552																	
00000000 00000000																		
D	00000000 00000000																	
35533411 11433553																		
B	G																	
C.CoeffICIENT DES TRAVAUX <input type="checkbox"/> 25533412 21433552 <input type="checkbox"/> 00000000 00000000 <input type="checkbox"/> 35533411 11433553																		
MONTANTS DES SOINS																		
<input type="checkbox"/> DATE DU DEVIS <input type="checkbox"/> DATE DE L'EXECUTION																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																		
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																		



Clinique
les papillons

مصحة الغراشات

Casablanca le 02.11.23 الدار البيضاء في

M^r Lahrichi
Khaoula

Dossier N°. 23 K 021545

Née le : 06. - 05. 1989

à faire S.V.P, Urgent

- NFS + PG

- TP / Tck

- CRP

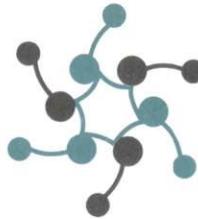
- ECBV

CLINIQUE
des Hôpitaux de Casablanca
SUE D'UNE MORSAD
Dr. Mohamed El Fidouzi (ex-RH)
Rue des Papillons - Casablanca
Norsud

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue, Obstétricienne
76, Bd. Abdelmoumen Res. Koutoubia - Casa
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 80
ICE: 00178928900047 - NIP: 091152595

Dr JENANE Mohsine

Spécialiste en biologie clinique
Diplômé de la faculté de médecine
et de pharmacie de Louvain Belgique



د. الجنان محسن

إيجياني اختصاصي في التحاليل الطبية
واليبيولوجيا السريرية
خريج كلية الطب والصيدلة بلوفن بلجيكا

Urgences

24H - 7J/7

Parking disponible

Dossier ouvert le : 02/11/23

Prélèvement reçu à 16:32

Edition du : 03/11/23 à : 12:34

Réf. : 23K53



Madame LAHRICHI KHAOULA

DDN : 06/05/1989

Professeur FADILA MORSAD

Page : 1/3

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE SANGUINE :GLOBULES ROUGES

		Normales
	(Femme Adulte)	
Hématies -----:	3,46 * M/mm ³	4,2 - 5,2
Hémoglobine -----:	10,5 * g/100 ml	12 - 16
<i>Résultat contrôlé.</i>		
Hématocrite -----:	30 * %	33 - 47
- V.G.M. -----:	87 μ ³	83 - 98
- T.C.M.H. -----:	30 pg	27 - 32
- C.C.M.H. -----:	35 g/100 ml	32 - 36

GLOBULES BLANCS

Numération des leucocytes -----:	12 060 * /mm ³	4000 - 10000
----------------------------------	----------------------------------	--------------

Formule leucocytaire

Polynucléaires Neutrophiles -----:	91,6 * %	45 - 70
Soit :	11 047 /mm ³	2000 - 7000
Lymphocytes -----:	4,6 * %	20 - 40
Soit :	555 /mm ³	1800 - 2200
Monocytes -----:	3,0 %	2 - 7
Soit :	362 /mm ³	100 - 700
Polynucléaires Eosinophiles -----:	0,7 %	< 5
Soit :	84 /mm ³	< 500
Polynucléaires Basophiles -----:	0,1 %	< 2
Soit :	12 /mm ³	< 200

PLAQUETTES

Résultat -----:	217 000 /mm ³	150000 - 350000
-----------------	---------------------------------	-----------------

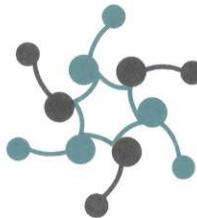
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
PROCRÉATION MEDICALEMENT ASSISTÉE (FIV - ICSI - PRESERVATION DE LA FERTILITÉ)

N°26, Angle Rue Med El Fidouzi (Ex Rue Jenner) et Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 20 750 750 / 05 22 26 97 26 - Fax : 05 22 26 97 26 - E-mail : jenanelaboratoire@gmail.com

INPE : 093064533 - TP : 36341605 - IF : 50316904 - RC : 506765 - ICE : 002803827000030





Dr JENANE Mohsine

Spécialiste en biologie clinique

Diplômé de la faculté de médecine
et de pharmacie de Louvain Belgique

Dossier ouvert le : 02/11/23

Prélèvement à 16:32

Edition du : 03/11/23 à : 12:34

Réf. : 23K53

Urgences
24H - 7J/7

Parking disponible

د. الجنان محسن

إحاثي اختصاصي في التحاليل الطبية
واليبيولوجيا السريرية
خريج كلية الطب و الصيدلة بلوفن بلجيكا

Madame LAHRICHI KHAOULA

DDN : 06/05/1989

Professeur FADILA MORSAD

Page : 2/3

HEMOSTASE

Normales

TAUX DE PROTHROMBINE

(Sysmex, CA-600 series)

Temps de Quick	Patient -----:	11,6	sec
	(Témoin ----- :	10,7	sec)
T P -----:		87,9	%
I.N.R. -----:		1,06	70 - 100

Valeurs cibles INR :

Prévention des thromboses veineuses	2 - 3
Phébite ou embolie en évolution	2 - 4
Prévention des thromboses récidivantes	2 - 4
Prévention des thromboses artérielles	3 - 4,5
Prophylaxie opératoire	2 - 3
Patient porteur de prothèse cardiaque	3 - 4,5

TEMPS DE CEPHALINE + ACTIVATEUR (TCA)

(Sesmex CA-600 series)

Temps du patient -----:	27,7	sec
(Témoin ----- :	26	sec)

Variation pathologique : Temps du patient > de 8 sec au temps du témoin.

Surveillance de traitements anticoagulants :

- Par les AVK : surveillance par le Temps de Quick, avec un rapport de 1,5 à 2 pour le TCA malade / TCA témoin.
- Par l'héparine : surveillance par le TCA avec un rapport de 1,5 à 4 pour le TCA malade / TCA témoin.

BIOCHIMIE

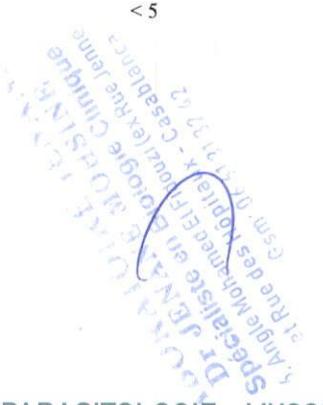
Protéine C réactive (CRP) -----:	3,0	mg/l
(ARCHITECT 4000 - ABBOTT)		<5

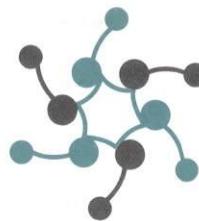
BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
PROCRÉATION MEDICALEMENT ASSISTÉE (FIV - ICSI - PRESERVATION DE LA FERTILITÉ)

N°26, Angle Rue Med El Fidouzi (Ex Rue Jenner) et Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 20 750 750 / 05 22 26 97 26 - Fax : 05 22 26 97 26 - E-mail : jenanelaboratoire@gmail.com

INPE : 093064533 - TP : 36341605 - IF : 50316904 - RC : 506765 - ICE : 002803827000030





Dr JENANE Mohsine

Spécialiste en biologie clinique
 Diplômé de la faculté de médecine
 et de pharmacie de Louvain Belgique

Dossier ouvert le : 02/11/23
 Prélèvement reçu à 16:32
 Edition du : 03/11/23 à : 12:34
 Réf. : 23K53



Urgences
24H - 7J/7
Parking disponible

د. الجنان محسن

إيجياني اختصاصي في التحاليل الطبية
 والبيولوجيا السريرية
 خريج كلية الطب و الصيدلة بلوفن بلجيكا

Madame LAHRICHI KHAOULA

DDN : 06/05/1989
 Professeur FADILA MORSAD

Page : 3/3

EXAMENS MICROBIOLOGIQUES

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES (ECBU)

EXAMEN MACROSCOPIQUE

Aspect ----- :	Trouble
Couleur ----- :	Jaunâtre

EXAMEN CHIMIQUE

pH ----- :	7
Glucosé ----- :	Négatif.
Protéine ----- :	Négatif.
Sang ----- :	Négatif.
Acétonurie ----- :	Négatif.
Nitrites ----- :	Négatif.

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Cellules épithéliales ----- :	Nombreux.	
Hématies ----- :	2 /mm ³	< 10
Leucocytes ----- :	7 /mm ³	< 20
Cristaux ----- :	Absence.	
Cylindres ----- :	Absence.	
Levures ----- :	Absence.	
Trichomonas vaginalis ----- :	Absence.	
Autres ----- :	Absence.	

BACTERIOLOGIE

Examen direct ----- :	Négatif.
Cultures ----- :	Négative.

MYCOLOGIE

Cultures ----- :	Négative.
------------------	-----------

CONCLUSION

Bactériurie négative: Absence d'infection urinaire.

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
PROCRÉATION MEDICALEMENT ASSISTÉE (FIV - ICSI - PRESERVATION DE LA FERTILITÉ)

N°26, Angle Rue Med El Fidouzi (Ex Rue Jenner) et Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux - Casablanca

Tél.: 05 20 750 750 / 05 22 26 97 26 - Fax : 05 22 26 97 26 - E-mail : jenanelaboratoire@gmail.com

INPE : 093064533 - TP : 36341605 - IF : 50316904 - RC : 506765 - ICE : 002803827000030

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
Téléphone 05 22 98 30 35
Fax : 05 22 98 31 32
Casablanca

BULLETIN D'ADMISSION ET DE SORTIE

Date d'entrée 02/11/2023 Heure 15:45

<u>Nom et Prénom du patient</u>	Mme LAHRICHI KHAOULA EP EL AOU	<u>Age ou Date Naissance</u>	35 - 06/05/1989
<u>N° Cin du patient ou du tuteur</u>	CD224110		
<u>Adresse</u>	.CASA GREEN TOWN VILLA 535 LA VILLE VERTE BUSKOURA NOU		
<u>Téléphone</u>	0662041321		
<u>Personne à appeler en cas d'urgence</u>	0666503764		
<u>Médecin traitant</u>	MORSAD FADILA	<u>Durée prévue d'hospitalisation (jours) :</u>	0
<u>Motif d'hospitalisation</u>	TRAITEMENT MEDICAL	0.00	
<u>Affiliation à une couverture maladie</u>	OUI		

Partie réservée aux admissions des patients affiliés à une couverture maladie		
<u>Nom et prénom de l'assuré</u>	<u>Lien de parenté</u>	
<u>Organisme assureur</u>		
<u>Mode de paiement</u>	PAYANT - MUPRAS	

Nom et prénom du signataire :

Signature

Partie à compléter à la sortie			
<u>Date Sortie</u>	02/11/2023	<u>Heure</u>	09:31
		<u>Durée d'hospitalisation (jours)</u>	0
Nom et prénom du signataire			

*CLINIQUE LES PAPILLONS
23, Rue de CASABLANCA
Casablanca
Téléphone 05 22 98 30 35
Fax : 05 22 98 31 32
Casablanca*

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE
Téléphone 05 22 98 30 35
Fax : 05 22 98 31 32

F A C T U R E

N° : 3433 / 2023 du 03/11/2023

Nom patient LAHRICHI KHAOULA EP EL AOUNI MOUH
PAYANTS

Entrée 02/11/2023
Sortie 02/11/2023

Désignation des prestations	Lettre Clé	Montant
-----------------------------	------------	---------

PHARMACIE	1.00 PH	137.15	137.15
		Sous-Total	137.15
		Total Clinique	137.15

PR. MORSAD FADILA (gyneco)	1.00 k	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00

LABO JENANE	1.00 B	562.80	562.80
		Sous-Total	562.80

MONITORING	1.00 moni	400.00	400.00
		Sous-Total	400.00

Total Autres prestations 1 362.80

Arrêtée la présente facture à la somme de :

MILLE QUATRE CENT QUATRE-VINGT-DIX-NEUF DIRHAMS QUATRE-VINGT-QUINZE CENTIMES	Total	1 499.95
--	-------	----------

CLINIQUE LES PAPILLONS
23, Rue des Papillons - CASABLANCA Oasis
05 22 98 30 35 - Fax: 05 22 98 31

CLINIQUE LES PAPILLONS**NOTE D'HONORAIRES**

Le : 02/11/2023

Références

3 433 / PAYANT

Entrée / Sortie : 02/11/2023 - 02/11/2023

Le Pr. MORSAD FADILA

présente à **Mme LAHRICHI KHAOULA EP EL AOUNI M**
sa note d'honoraire s'élevant à la somme de
400.00 Dhs QUATRE CENTS DIRHAMS

et le - la prie d'agréer l'expression de ses sentiments distingués

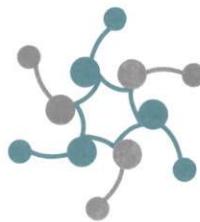
Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne
76, Bd. Abdelmoumen Rps Koutoubia, Casablanca
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 25 53 86
ICE : 00178926500047 - INP : 091152595

Cachet et signature

ANNEXE PHARMACIE

Nom patient	LAHRICHI KHAOULA EP EL	N° Facture :	3 433	23K021545
Produit	Quantité	Prix Unitaire	Montant	
OMEPRAZOL NORMON 40 mg INJECTA (01)	1	29.90	29.90	
PARACETAMOL 100 ML 1 INJECTA (50)	1	14.08	14.08	
SERUM GLUCOSE 5% 500 ml SOLUTIO (01)	1	23.50	23.50	
SERUM SALE 9% 500 ml SOLUTIO (01)	1	20.67	20.67	
Sous-Total médicaments			88.15	
INTRANUL 20 G ROSE (001)	2	10.00	20.00	
PERFUSEUR A ROBINET (001)	1	13.00	13.00	
SERINGUE 10 CC (001)	2	5.00	10.00	
TEGADERM 6*7 /1624W (100)	1	6.00	6.00	
Sous-Total consommable médical			49.00	
(*) Conditionnement hospitalier		Total pharmacie	137.15	

MUSIQUE LES FAPILLOS Cassis
 15481 ANCA
 033558X 0522 90 37



Dr JENANE Mohsine

Spécialiste en biologie clinique
 Diplômé de la faculté de médecine
 et de pharmacie de Louvain Belgique

Urgences
24H - 7J/7
Parking disponible

د. الجنان محسن

إيجي اختصاصي في التحاليل الطبية
 و البيولوجيا السريرية
 خريج كلية الطب و الصيدلة بلوون بلجيكا

Casablanca le 2 novembre 2023

Madame LAHRICHI KHAOULA

CLINIQUE LES PAPILLONS

FACTURE N°	18856
------------	-------

Analyses :

Numération Formule sanguine -----	B	80	
Taux de Prothrombine (TP) -----	B	40	
Temps de céphaline active -----	B	40	
Protéine C réactive -----	B	100	
Examen Cytobactériologie des urines -----	B	100	
Antibiogramme -----	B	60	Total : B 420

TOTAL DOSSIER

562,80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Cinq Cent Soixante Deux Dirhams et Quatre vingt Centimes

LABORATOIRE JENANE MOHSINE
 Dr JENANE MOHSINE
 Spécialiste en Biologie Clinique
 Angle Mohamed El Fidouzi et Rue des Hôpitaux
 Gsm. 06 61 31 32 42
 Casablanca

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE
PROCRÉATION MEDICALEMENT ASSISTÉE (FIV - ICSI - PRESERVATION DE LA FERTILITÉ)

N°26, Angle Rue Med El Fidouzi (Ex Rue Jenner) et Rue des Hôpitaux, Quartier des Hôpitaux

Tél.: 05 20 750 750 / 05 22 26 97 26 - Fax : 05 22 26 97 26 - E-mail : jenanelaboratoire@gmail.com

INPE : 093064533 - TP : 36341605 - IF : 50316904 - RC : 506765 - ICE : 002803827000030

CLINIQUE LES PAPILLONS

GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE

Téléphone 05 22 98 30 35

Fax : 05 22 98 31 32

COMPTE-RENDU OPERATOIRE

Patient Mme LAHRICHI KHAOULA EP EL AOUNI MOUH

Chirurgien PR. MORSAD FADILA

Anesthésiste

Nature de l'intervention TRAITEMENT MEDICAL

Date intervention 02/11/2023

Type d'anesthésie

-Dolore & Hospitalisé le a été admis
par Dr. Morsad FADILA (hypothèse)
Et l'absence de grossesse de la M.

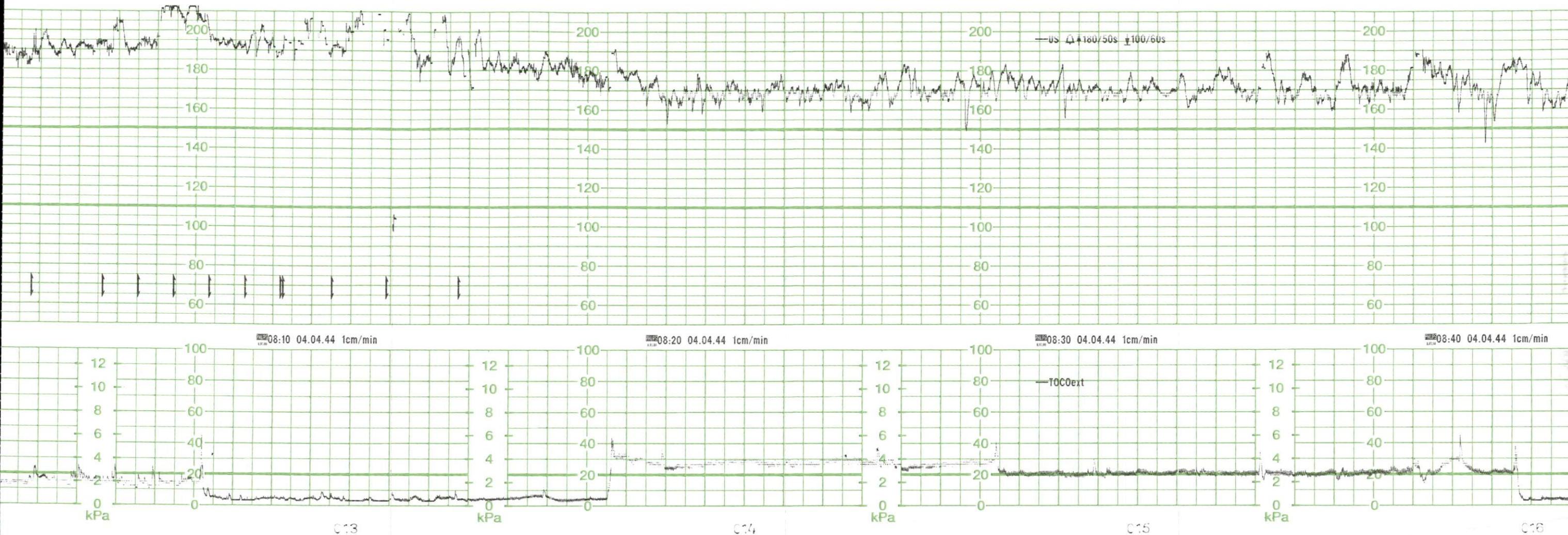
Température 38° avec fièvre constante.
Malaise + Rire fréquentes.

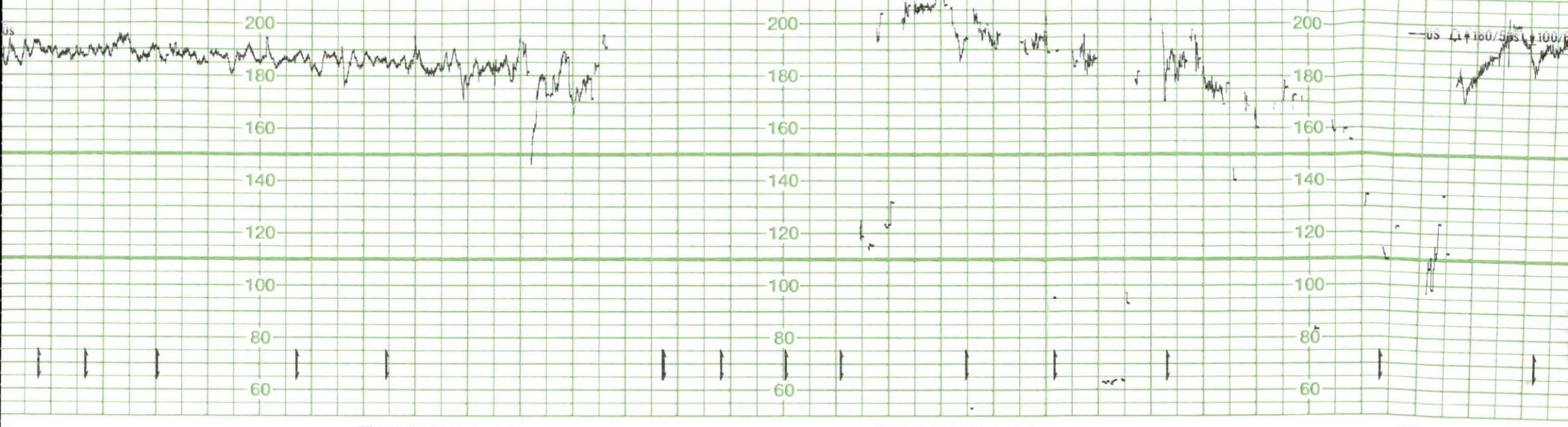
et douleur symétrique (.
Antécédent d'hyperplasie).

Rire normal pas de crise

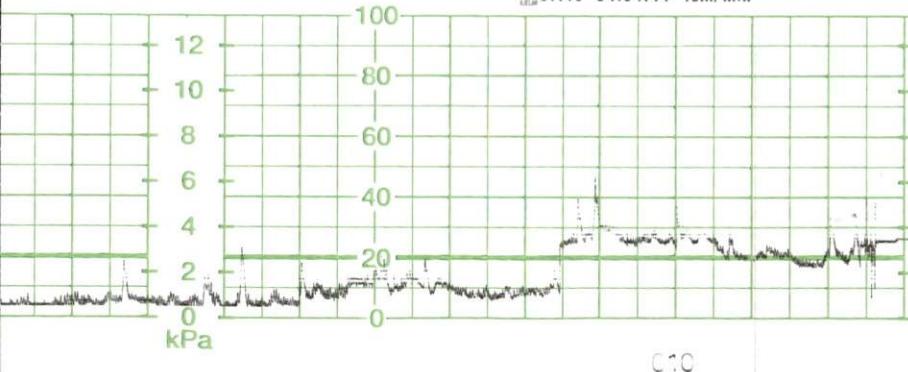
Symbole de la grossesse

Professeur Fadila MORSAD
Gynécologue - Obstétricienne
16 Bd Abdelmoumen Raa Khouja Casablanca
Tél: 0522 99 66 97 - Fax: 0522 28 53 00
ICE: 00178928900047 - M: 08152399

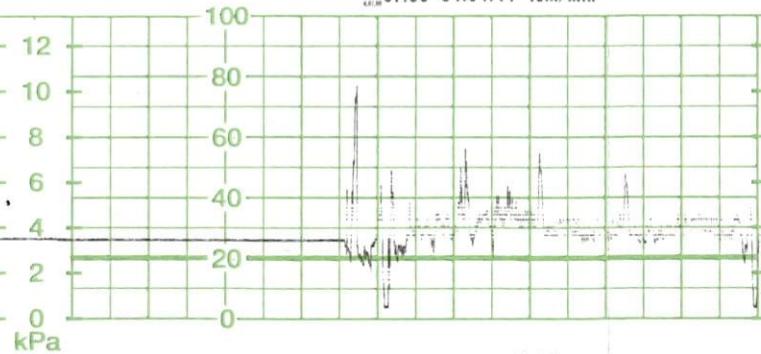




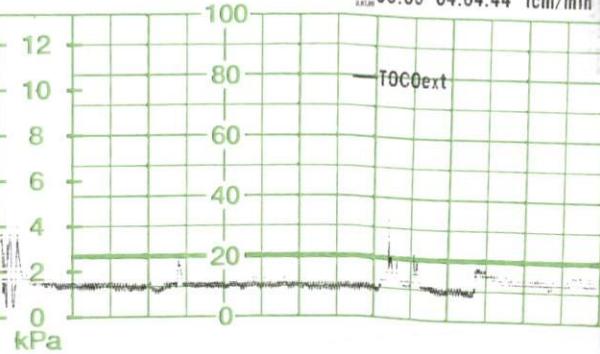
07:40 04.04.44 1cm/min



07:50 04.04.44 1cm/min



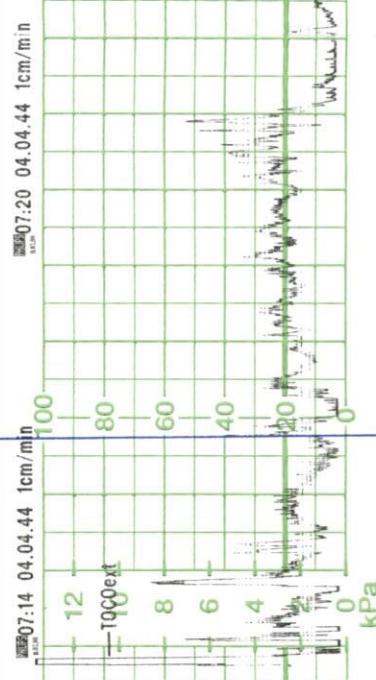
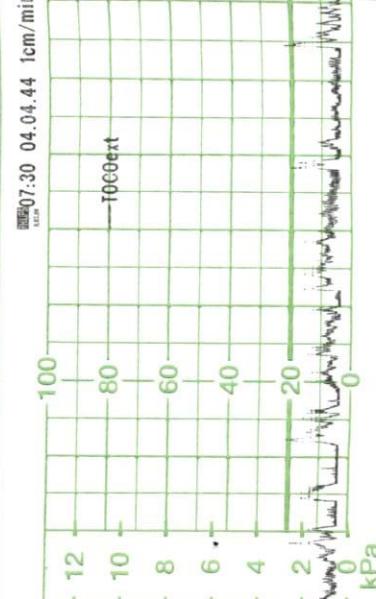
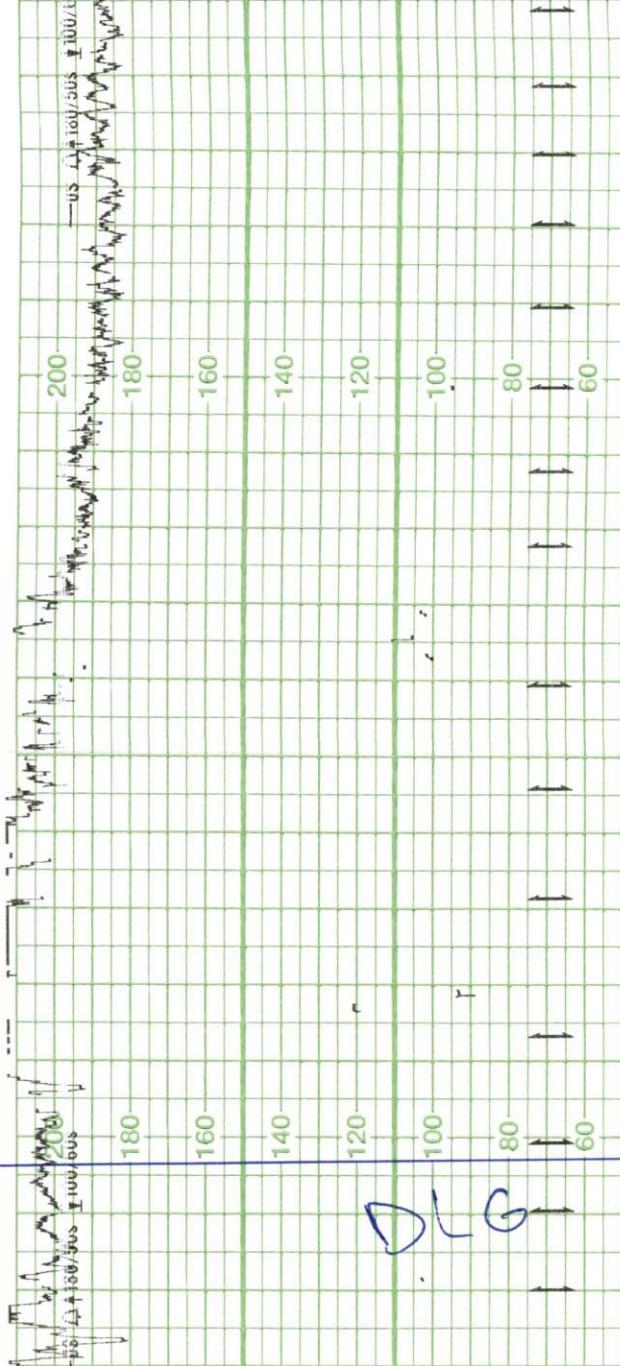
08:00 04.04.44 1cm/min



C10

C11

C12



P^o Morsad

TAB 13/6 15th AS

DDP

05.03.23

AG*

34 SA + 4j

Tab Lachichi

Khaaula

~~III G III P~~

TA 13/6

AS 2/7

O: 38,6°C

100

80

60

40

20

0

12

10

8

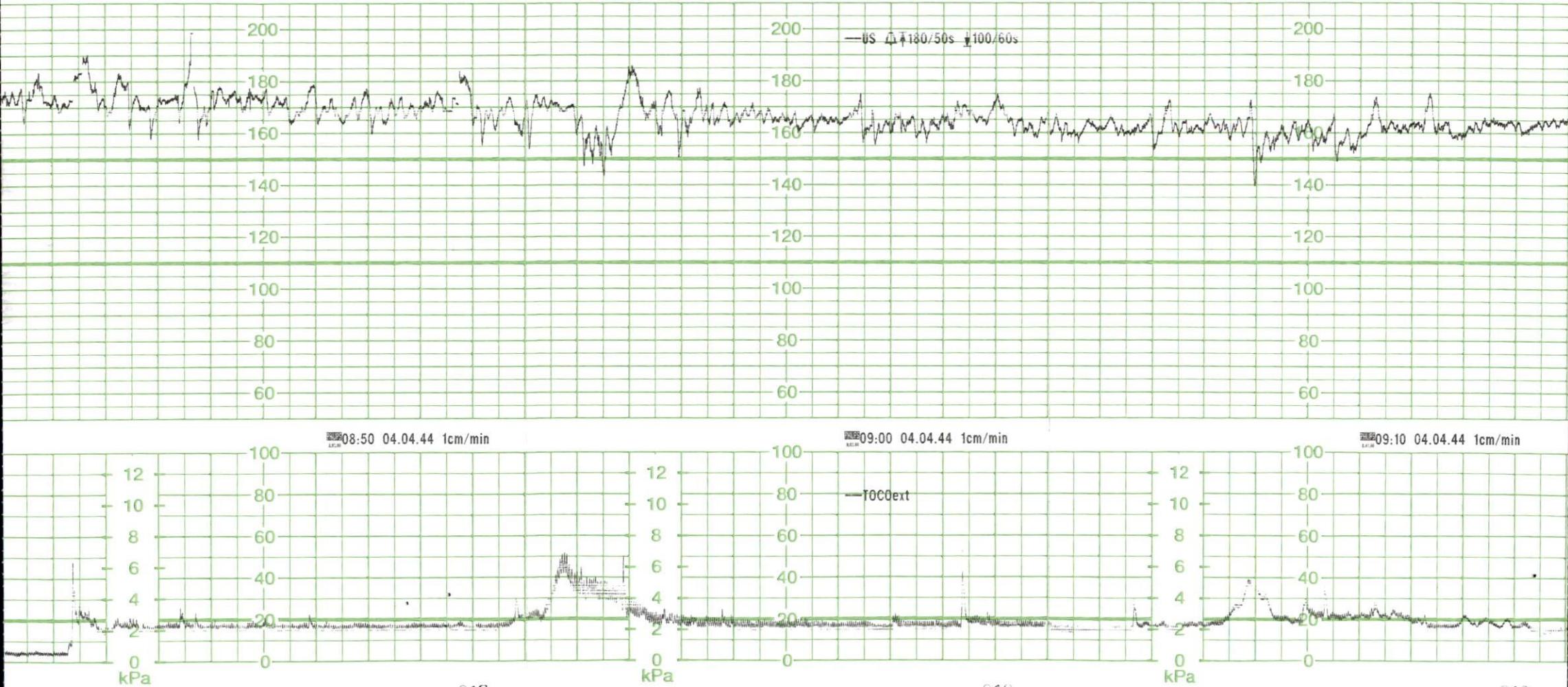
6

4

2

0

CC 9



017

018

019

