

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## **Informations 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.

## **Biologie 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.

## **Éducation :**

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 canalaire, 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 canalaire.

## **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.

## **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

Optique

Autres

Maladie  Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 500

Société : U2029

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ZOHEIR ALI

Date de naissance : 23/11/45

Adresse : Résid. "Terrasses Marines" Rte Agcmour  
CASA.

Tél. 0661215763 Total des frais engagés : 2.500,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENHANOUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabia Oufia - Casablanca  
Tél: 05 22 91 00 20-07 77 04 78 68

Date de consultation : 3/5/2020

Nom et prénom du malade : LAKRAFI BRAIMA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Fuite urinaire - affaiblissement

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 : CASA

Le : 15/10/2020

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
19/01/2019 20/01/2019 21/01/2019	CS TECG		500,00	Dr. RENCHAKROUNE Driss Cardiologue - Rythmologue 193, Bd Oum Rabia Oulfa - Casablanca Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/09/2020	83,10

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires	
<del>R. REMICIAK BOUJOUNE DRH Cardiologue - Radiologue 93, Bd Sam Rabhi Cliffta - Casablanca Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 76 61</del>	9/9/2020	EDC	1000,00	
	2%	Epaule droite	1000,00	

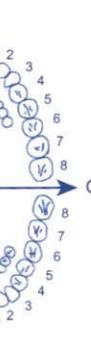
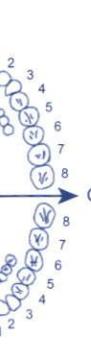
## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca le 09 / 09 / 2020

Mme IAKRAFI Souad

Echographie cardiaque

Dr. BENCHAKROUNE Driess  
Cardiologue - Radiologue  
193, Bd Oum Radi Casa - Casablanca  
Tél: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

[www.cardiocasaanfa.com](http://www.cardiocasaanfa.com) - Email. [contact@cardiocasaanfa.com](mailto:contact@cardiocasaanfa.com) - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 ، شارع ابن سينا، الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بنائنا: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48



Casablanca le 09.05.2020

Mme LAKNIFI El Zohra Sadaie

Cardioaspirine No - 1

1's

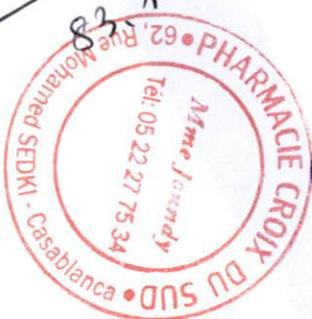
27.70 x 3

S.V

Lg 1/j au cours

du repos de week-end

(in de pause)



### المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibn Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

[www.cardiocasa-anfa.com](http://www.cardiocasa-anfa.com) - Email. [contact@cardiocasa-anfa.com](mailto:contact@cardiocasa-anfa.com) - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 : شارع ابن سينا. الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بنك: 35806678 - ت. ج: 0104 01384700132 48 - ص وض. ج: 6021589 التعريف البنكي: 48



Casablanca le ..... 9.9.2020

LA KMTA' Seadui

Dreewe Leffler

Dr. BENCHAKROUNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
Bd Ibnou Sina - Casablanca  
05 22 94 39 33 - 05 22 94 30 22  
05 22 94 30 22 - 05 22 94 39 33

المستعجلات 24h/24h

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

[www.cardiocasaanfa.com](http://www.cardiocasaanfa.com) - Email. [contact@cardiocasaanfa.com](mailto:contact@cardiocasaanfa.com) - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

19, شارع ابن سينا، الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22

بنائنا: 35806678 - ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي: 013 780 01104 01384700132 48

# Dr Driss BENCHAKROUNE

Cardiologue - Rythmologue

Diplômé de la faculté de médecine de Rabat

Diplômé en rythmologie de l'université de Bordeaux

Ancien médecin des hôpitaux de Bruxelles

Ancien médecin de l'hôpital militaire de Rabat

دكتور بنشرقيون ادريس

متخصص في أمراض القلب والشرايين

متخصص في اضطرابات نبضات القلب

خريج كلية الطب بالرباط و بوردو (فرنسا)

طبيب سابق بمستشفيات بروكسل (بلجيكا)

طبيب سابق بالمستشفى العسكري (بالرباط)

## CABINET DE CONSULTATIONS ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Electrocardiogramme

Echographie cardiaque  
trans-thoracique

Echographie cardiaque  
trans-oesophagienne

Echographie doppler  
vasculaire

Holter rythmique

Holter tensionnel

Epreuve d'effort

Rythmologie diagnostique  
et interventionnelle

Implantation de pacemaker

Implantation de  
défibrillateur

Electrophysiologie  
endocavitaire

Exploration des troubles  
du rythme cardiaque  
et palpitations.

### NOTE D'HONORAIRES

#### PATIENT(E)

• NOM : ..... LAKRA FT .....

• PRENOM : ..... SAADIA .....

**EPREUVE D'EFFORT = 1000 DHS ( mille dirhams )**

Dr Driss Benchakroune

Cardiologue Rythmologue

DR. BENCHAKROUNE DR.  
Cardiologue - Rythmologue  
193, Bd Oum Rabii Oulfa - Casablanca  
Tel: 05 22 90 80 20 - 07 77 04 78 68

193, bd Oum Rabii - 2ème étage - Oulfa - Casablanca

شارع أم الريـعـ - ولـفـا - الـبيـضاـءـ

( au dessus laboratoire ORBIO - Face Lydec )

Tel: 05 22 90 80 20

Portable/WhatsApp: 07 77 04 78 68

Email: driss.benchakroune@gmail.com





**DATE D'EXAMEN : 09/09/2020**

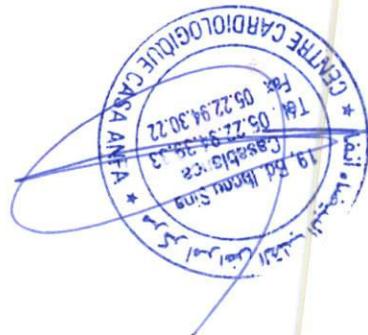
**FACTURE N° 1698/20**

**NOM ET PRENOM : MME LAKRAFI SAADIA**

DESIGNATION	NOMBRE	UNITAIRE	TOTAL
ECHO DOPPLER CARDIAQUE	1	1 000,00	1 000,00
<b><u>TOTAL GENERAL</u></b>			<b>1 000,00</b>

**ARRETEE LA SOMME DE LA FACTURE DE :**

**MILLE DIRHAMS ./.**



**المسعجلات 24h/24h**

**19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22**

**www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002**

**Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48**

**19, شارع ابن سينا، الدار البيضاء الهاتف: 05 22 94 39 33 - الفاكس: 05 22 94 30 22**

**بنائنا: 35806678 - ت ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 013 780 01104 01384700132**



Casablanca, le : mercredi 9 septembre 2020

**COMPTE RENDU D'ÉCHOCARDIOGRAPHIE DOPPLER COULEUR**

**MME LAKRAFI SAADIA**

**COMPTE RENDU :**

- Ventricule gauche : de taille normale, à parois non hypertrophiées, de bonne contractilité globale et segmentaire. Profil mitral normal.
- Bonne fonction systolique du VG, avec FEVG à 65 % SB
- Cavités droites non dilatées, avec fonction systolique du VD normale (TAPSE = 22 mm)
- Oreillettes non dilatées, libres de thrombus par voie trans-thoracique.
- Veine cave inférieure non dilatée et compliant.
- Valves mitrales souples ; *fuite mitrale minime au doppler couleur et pas de rétrécissement mitral* ; appareil sous valvulaire non calcifié.
- Sigmoïdes aortiques souples, pas d'insuffisance aortique au doppler couleur et pas de rétrécissement aortique.
- La racine de l'aorte ascendante non dilatée.
- Valves pulmonaires normales.
- Pas de végétation oslérienne.
- Pas d'épanchement péricardique.
- Absence de thrombus intra-cavitaire.
- Pressions de remplissage du VG sont basses
- Fuite tricuspidale minime physiologique, absence d'hypertension pulmonaire.

**AU TOTAL : EXAMEN SANS ANOMALIES. FEVG = 65 % (SB)**

**Dr. Driss BENCHAOURNE**  
Cardiologue & Rythmologue

Dr. BENCHAOURNE Driss  
Cardiologue - Rythmologue  
Centre Cardiologique - Casa Anfa  
Casablanca  
Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22  
Cell: 05 22 94 39 33 - 05 22 94 30 22  
Email: contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

19, Bd Ibnou Sina - Casablanca Tél: 05 22 94 39 33 (L.G) - Fax: 05 22 94 30 22

www.cardiocasaanfa.com - Email. contact@cardiocasaanfa.com - I.C.E. : 001742957000002

Patente: 35806678 - I.F: 1004548 - C.N.S.S.: 6021589 BMCI - Agence Mohamed V - RIB: 013 780 01 104 01384700132 48

05 22 94 30 22 - الفاكس: 05 22 94 39 33 - شارع ابن سينا، الدار البيضاء الهاتف: 19

بناننا: 35806678 - ت. ج: 1004548 - ص و ض ج: 6021589 التعريف البنكي : 48 48 013 780 01 104 01384700132

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA  
19,Bd.Ibnou Sina  
CASABLANCA

Salle  
Téléphone :

## RAPPORT D'EPREUVES D'EFFORT

Nom du patient: LAKRAFI , SAADIA  
ID du patient: 09092020 LAKRAFI  
Taille:  
Poids:

Date naissance: 06.12.1960  
Age: 59A.  
Sexe: féminin  
Race:

Date d'étude: 09.09.2020  
Type d'épreuve: --  
Protocole: BRUCE

Médecin référent: --  
Médecin traitant: --  
Technicien: ZAHIRA

Medicaments:

--

Antécédents médicaux:

--

Motif de l'épreuve:

--

### Sommaire des épreuves d'effort

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	FC (/min)	TA (mmHg)	Commentaire
EFFORT	ECG REPOS	00:09	0.00	0.00	100	120/80	
	ECG DEBOUT	00:11	0.00	0.00	98		
	ECHAUFFEM.	00:14	1.50	0.00	96		
	PALIER 1	00:26	2.70	10.00	117		
	PALIER 2	02:19	4.00	12.00	126	150/80	
	PALIER 3	01:46	5.50	14.00	146	160/85	
RECUP.	PALIER 4	00:47	6.80	16.00	162		
		01:58	0.00	0.00	136	160/80	

Le patient a exécuté l'effort conformément au BRUCE pendant 5:17 min:s, parvenant à un niveau de travail de METS max.: 12.70. La fréquence cardiaque de repos initiale 99 /min est passée à une fréquence cardiaque max. de 166 /min ce qui représente 103 % de la fréquence maximale basée sur l'âge. La pression sanguine de repos 120/80 mmHg est passée à une pression sanguine max. de 160/85 mmHg. L'épreuve d'effort a été interrompue en raison de Fréquence cardiaque cible atteinte.

### Interprétation

Résumé: Resting ECG: normale.

Functional Capacity: normale.

HR Response to Exercise: Normal.

BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune.

Arrhythmias: Aucune.

ST Changes: aucune.

Overall impression: Epreuve d'effort normale.

### Conclusions

--

Médecin

*M. RAYCHAKDAS - Cardiologue*  
*Cardiologue - Raychakdas*  
*Tel: 0522 80 81 20 - 07 77 04 78 68*

Technicien

LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:39:05

Rapport 12 dériv.

PRETEST

ECG REPOS

00:06

BRUCE

0.0 km/h

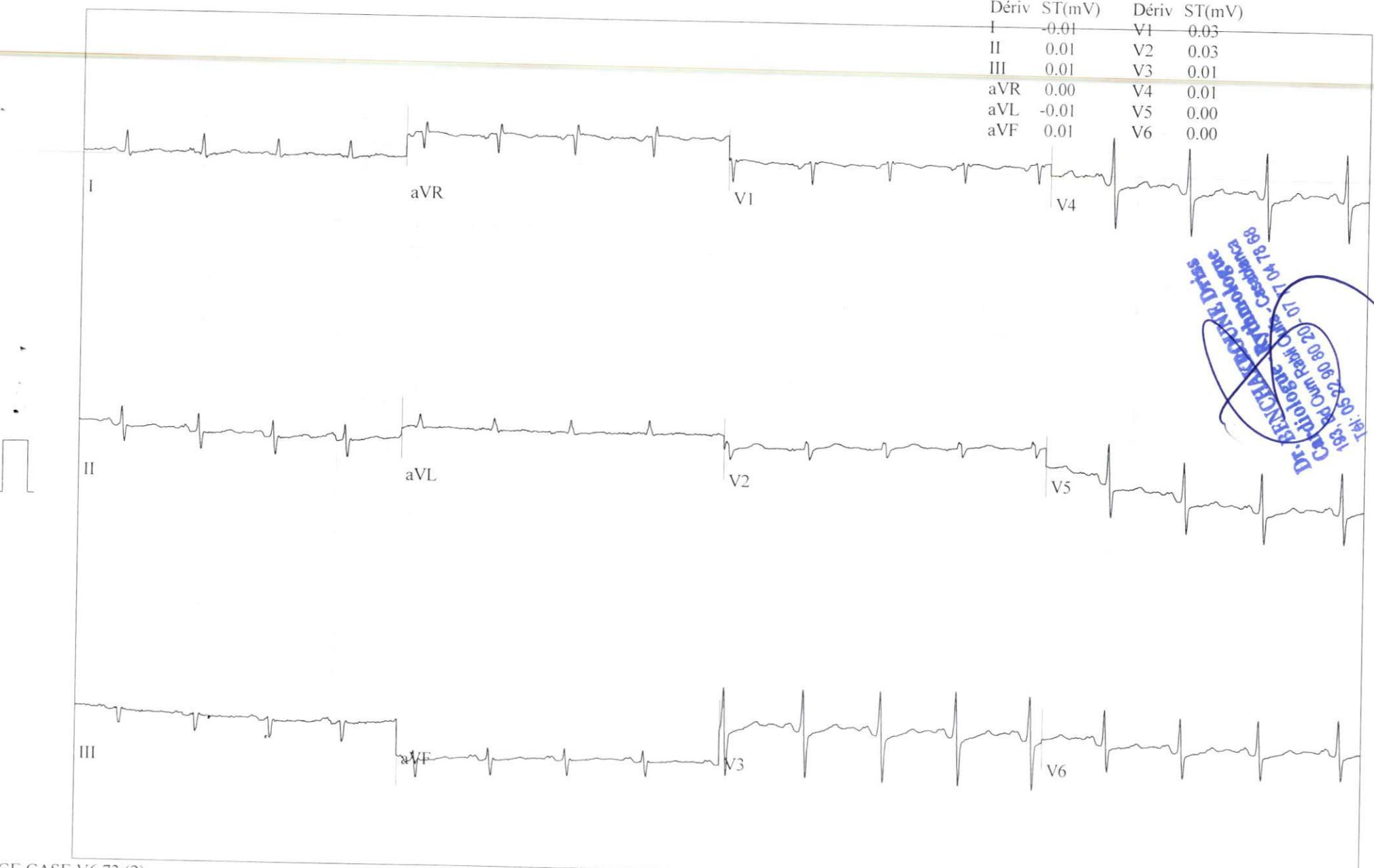
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv	ST(mV)	Dérv	ST(mV)
I	-0.01	V1	0.03
II	0.01	V2	0.03
III	0.01	V3	0.01
aVR	0.00	V4	0.01
aVL	-0.01	V5	0.00
aVF	0.01	V6	0.00



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01 - 40Hz FRF- FC(V3,V4)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

1

LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:44:49

162 /min

160/85 mmHg

Rapport 12 dériv. ( charge max. )

EFFORT

PALIER 4

05:17

BRUCE

6.8 km/h

16.0 %

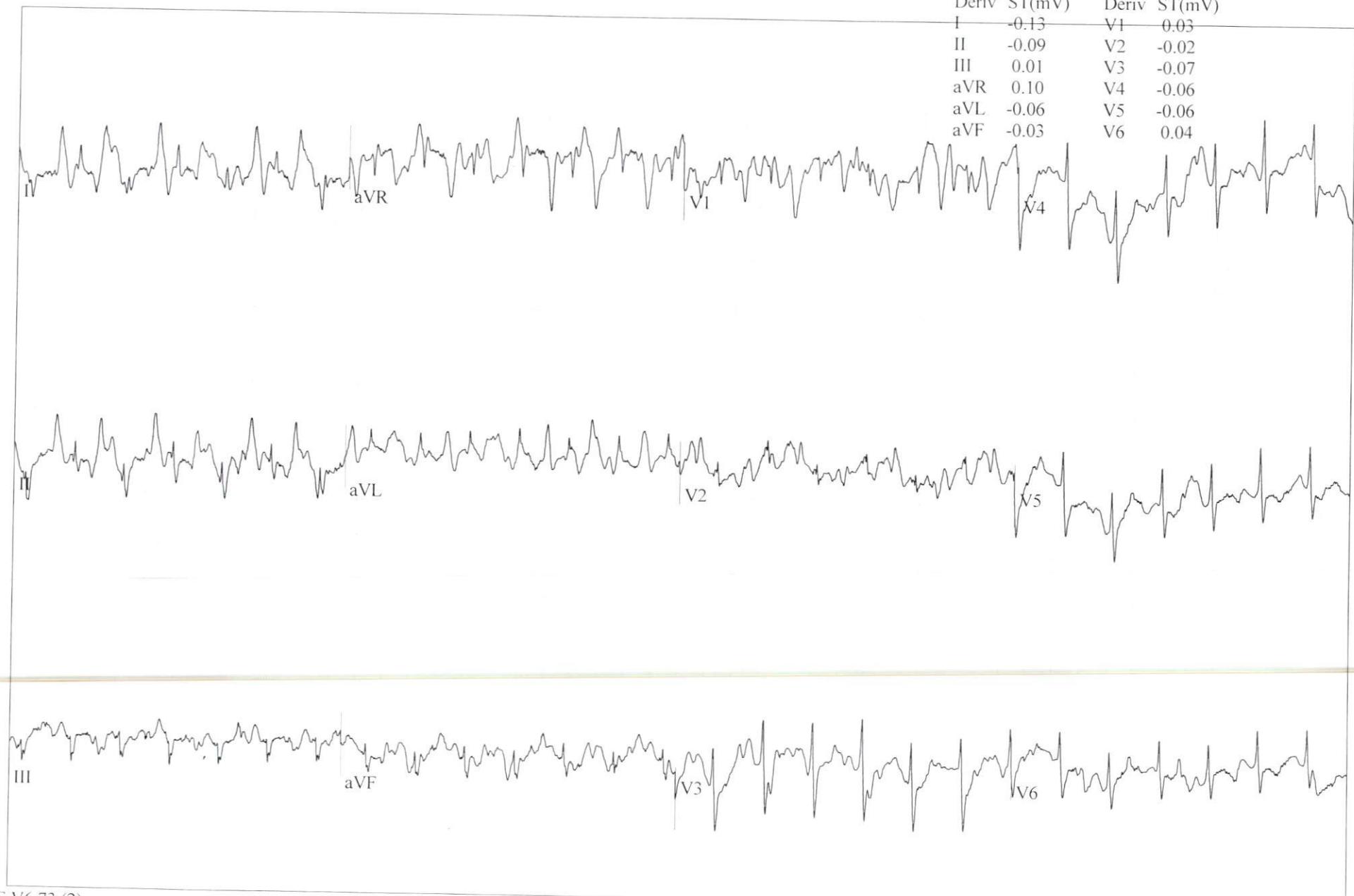
CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv ST(mV) Dérv ST(mV)

I	-0.13	VI	0.03
II	-0.09	V2	-0.02
III	0.01	V3	-0.07
aVR	0.10	V4	-0.06
aVL	-0.06	V5	-0.06
aVF	-0.03	V6	0.04



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V4,V3)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

2

LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:45:39

164 /min

160/80 mmHg

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

00:50

BRUCE

0.0 km/h

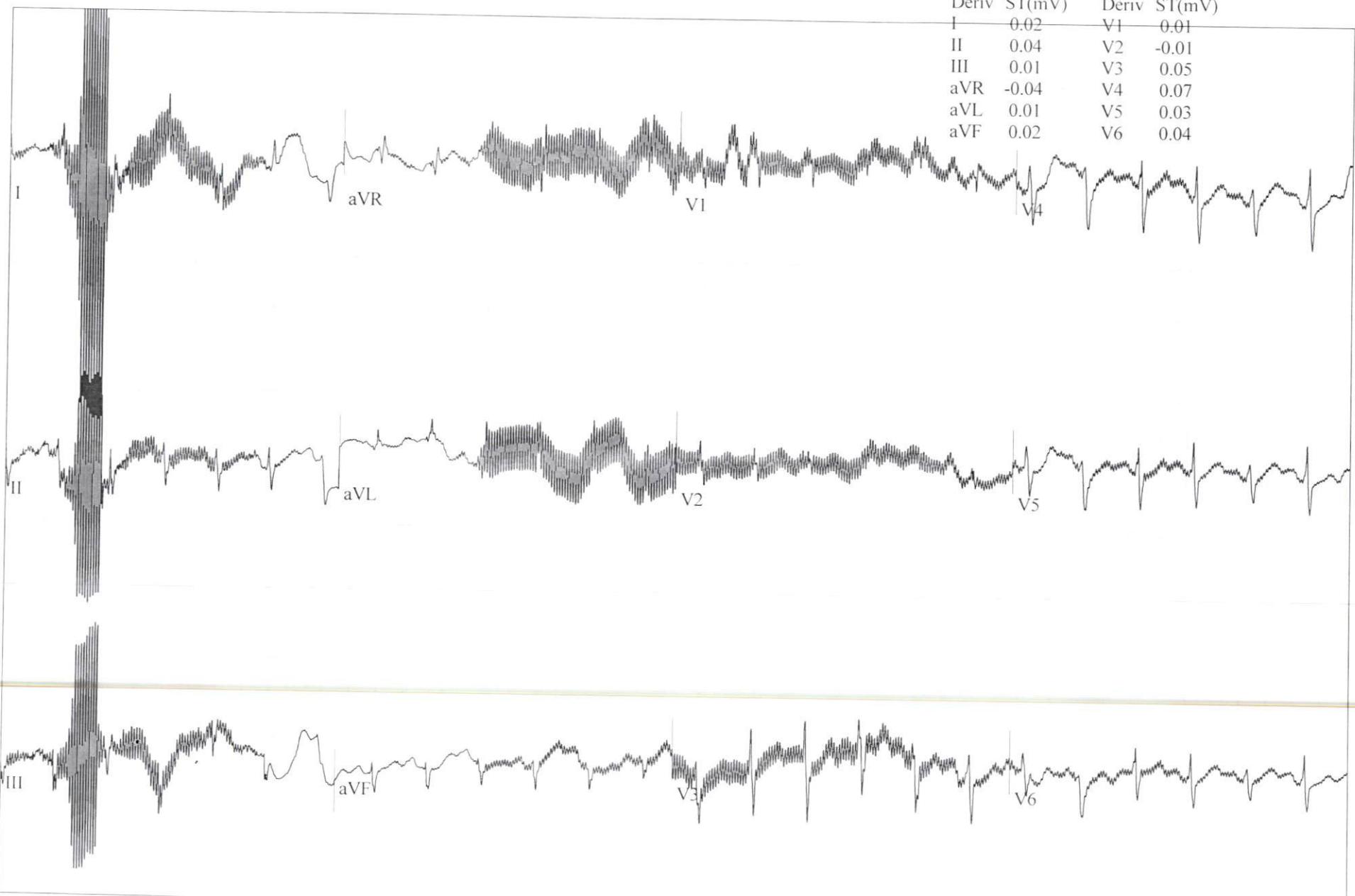
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv	ST(mV)	Dérv	ST(mV)
I	0.02	VI	0.01
II	0.04	V2	-0.01
III	0.01	V3	0.05
aVR	-0.04	V4	0.07
aVL	0.01	V5	0.03
aVF	0.02	V6	0.04



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V3,V5)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

3

LAKRAFI , SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:45:59

Rapport 12 dériv.

RECUP.

141 /min

160/80 mmHg

#1

01:09

BRUCE

0.0 km/h

0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv ST(mV) Dérv ST(mV)

I 0.00

V1 0.01

II 0.04

V2 0.00

III 0.04

V3 0.03

aVR -0.03

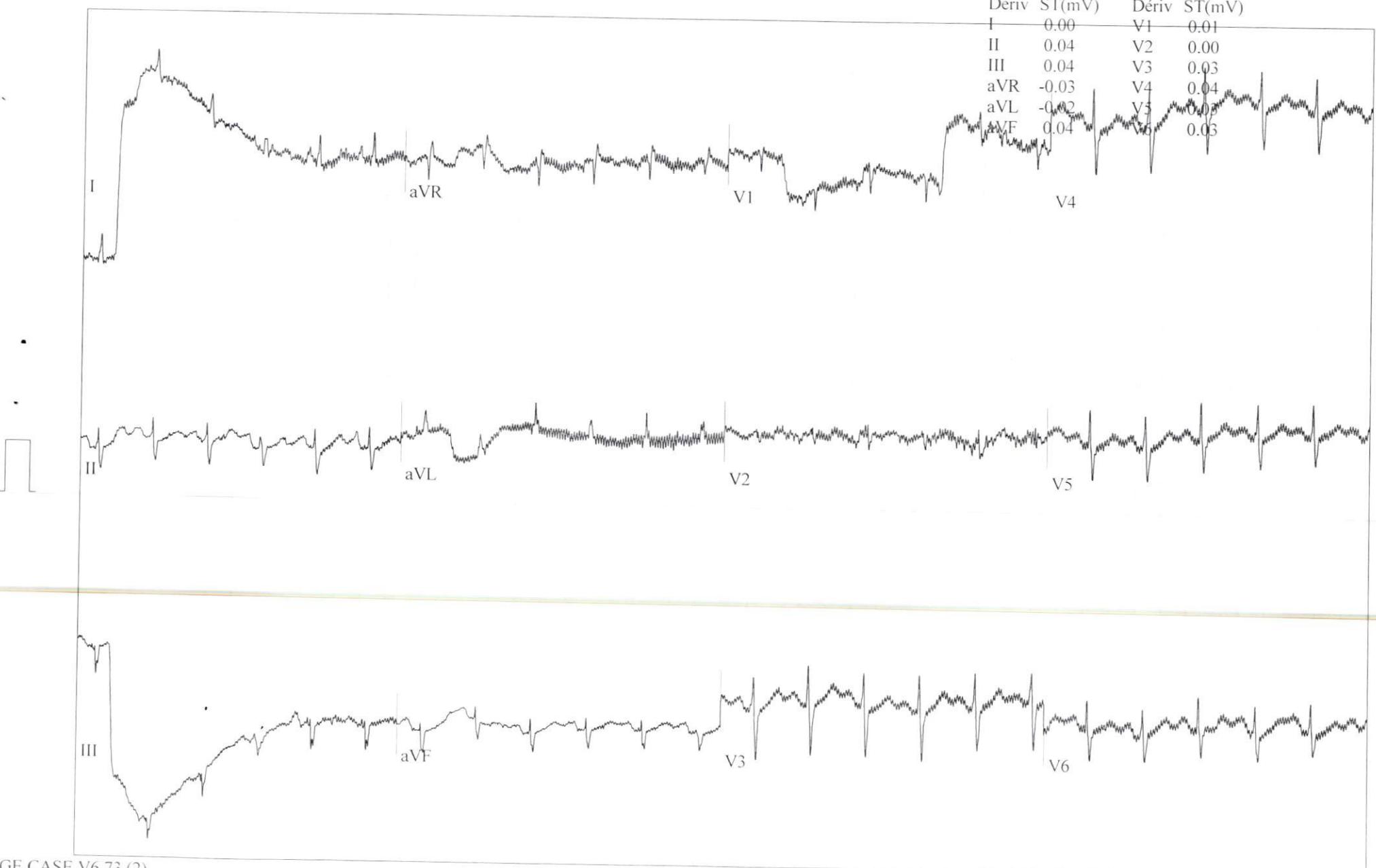
V4 0.04

aVL -0.02

V5 0.05

aVF 0.04

V6 0.03



GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V5,V3)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

4

LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020

11:46:39

129 /min

Rapport 12 dériv.

RECUP.

#1

01:50

BRUCE

0.0 km/h

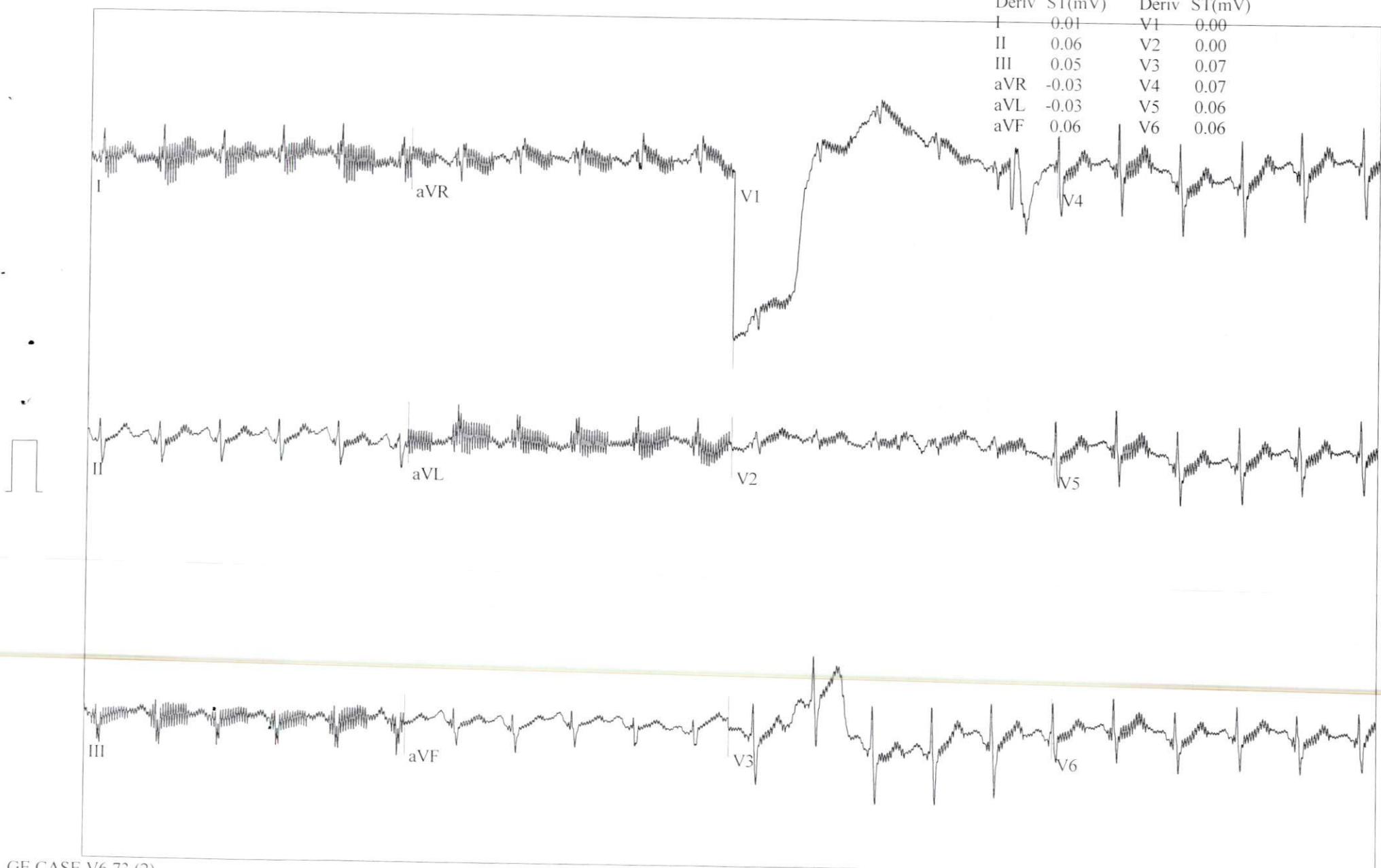
0.0 %

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

Mesure de J+x 60ms

Points automatiques

Dérv	ST(mV)	Dérv	ST(mV)
I	0.01	V1	0.00
II	0.06	V2	0.00
III	0.05	V3	0.07
aVR	-0.03	V4	0.07
aVL	-0.03	V5	0.06
aVF	0.06	V6	0.06



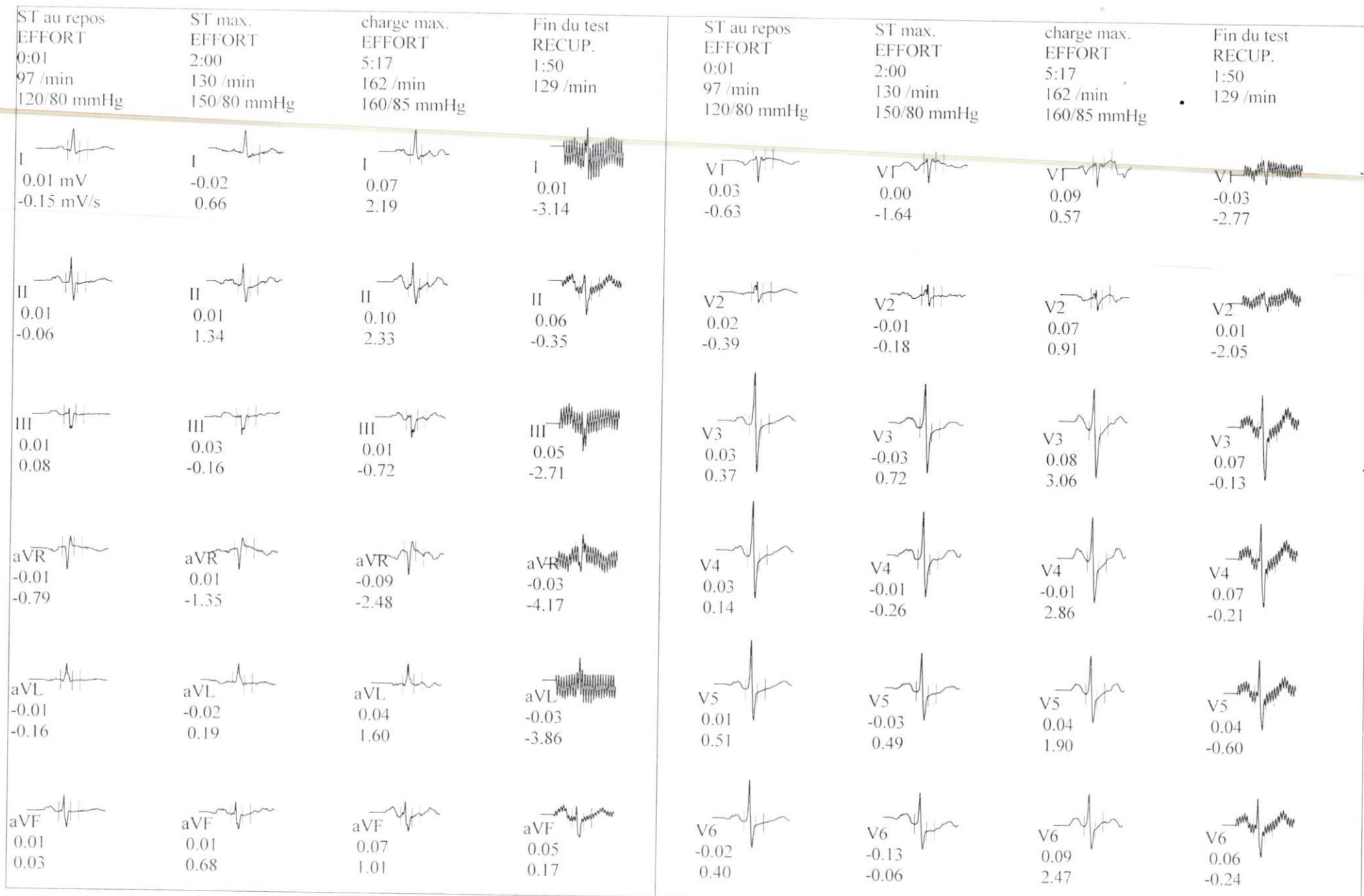
GE CASE V6.73 (2)

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ FC(V5,V3)

Début de l'épreuve: 11:38:53

Page

5



LAKRAFI, SAADIA

N° patient 09092020 LAKRAFI

09.09.2020 féminin

11:38:53 59A.

Méd.:

Motif du test :

Historique médical:

Médecin Référent: Médecin Prescripteur: DR BENCHEKROUNE DRISS

Infirmière: ZAHIRA Type d'épreuve:

Commentaire:

## Sommaire tabulaire

CENTRE CARDIOLOGIQUE CASA-ANFA

BRUCE: au total Durée de charge 05:17

FC max. : 166 /min 103% de max. calculée 161 /min FC au repos: 99

TA maximale: 160/85 mmHg TA au repos: 120/80 Produit FCxTA max. : 25600  
mmHg\*bpm

Travail max.: 12.70 METS

ST max.: -0.13 mV, 0.00 mV/s en V6; EFFORT PALIER 2 02:00

Arythmie: A:148, ESV:7, ESSV:9, ASYSTO:3, STER:1, STEF:1

Index ST/FC: 0.07  $\mu$ V\*min

Réserve FC utilisée: 101 %

Récupération FC: 18 /min

Fréq. récup. ESV: 1 ESV/min

Hystérésis ST/FC: 0.037 mV (V2)

Durée QRS: REPOS: 80 ms, Charge maxi.: 78 ms, RECUP.: 80 ms

**Critères d'arrêt:** Fréquence cardiaque cible atteinte**Résumé:** Resting ECG: normale. Functional Capacity: normale. HR Response to Exercise: Normal. BP Response to Exercise: Normale au repos - réponse normale.

Chest Pain: aucune. Arrhythmias: Aucune. ST Changes: aucune. Overall impression: Epreuve d'effort normale.

:

Phase	Palier	Durée pal.	Vitesse (km/h)	Pente (%)	Charge (Mets)	FC (/min)	TA (mmHg)	FCxTA (mmHg*bpm)	ESV (/min)	Ampl. ST (V6 mV)	Commentaire
PRETEST	ECG REPOS	00:09	0.00	0.00	1.0	100	120/80	12000	0	0.00	
	ECG DEBOUT	00:11	0.00	0.00	1.0	98			0	0.00	
	ECHAUFFEM.	00:14	1.50	0.00	1.1	96			0	0.00	
EFFORT	PALIER 1	00:26	2.70	10.00	2.5	117			0	-0.01	
	PALIER 2	02:19	4.00	12.00	7.0	126	150/80	18900	2	-0.02	
	PALIER 3	01:46	5.50	14.00	10.2	146	160/85	23360	2	-0.03	
	PALIER 4	00:47	6.80	16.00	12.7	162			1	-0.01	
RECUP.		01:58	0.00	0.00	1.0	136	160/80	21760	0	0.05	