

# 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.

## 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

*18/11/0*  
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **9440**

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **DAHBI**

**ABDALLAH**

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : **0 628 33 84 59** Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. RAZIK Abdallah**  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
é.: 05 22 25 56 98 / 05 22 85 18 18 - Casa  
INPE: 091119354  
ICE: 001700021000027

Date de consultation : **07 DEC. 2023**

Nom et prénom du malade : **DAHBI**

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

*affection oculaire*

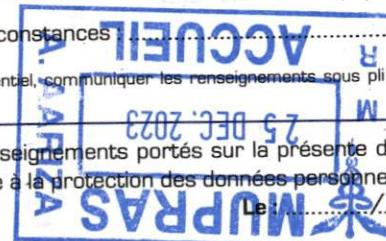
En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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 : ..... Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : ..... *DAHBI*



#### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08.12.23	2400
	13.12.23	0700
	21.12.23	2400

## ANALYSES - RADIographies

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>LABO DISPENSNAIRE</b> JAMILA 4 Dr. BERRADA F.K Tél.: 05 22 38 40 50 05 22 38 40 50	11.06.2016	B30 + P.R. (40,00)	

#### AUXILIAIRES MEDICALS

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

## 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 de l'ODF.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

		COEFFICIENT DES TRAVAUX																									
		MONTANTS DES SOINS																									
<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td colspan="2">G</td> </tr> <tr> <td colspan="2">25533412</td> <td colspan="2">21433552</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">00000000</td> <td colspan="2">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">35533411</td> <td colspan="2">11433553</td> </tr> </table> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		H		G		25533412		21433552		00000000		00000000		D		B		00000000		00000000		35533411		11433553		DATE DU DEVIS	
H		G																									
25533412		21433552																									
00000000		00000000																									
D		B																									
00000000		00000000																									
35533411		11433553																									
		DATE DE L'EXECUTION																									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة

## Docteur Razik Abdallah

## Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux

*Ex. Médecin des F.A.R.  
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août*

Chirurgie Cataracte - Implant -

## *Glaucome - Strabisme - Laser -*

## Angiographie - Traumatisme

## LASIK



الدكتور عبد الله دارق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - طنيون -  
الحول - مسالك الدموع - فحص وراديو الشبكة -  
علاج الشبكة المصابة بالسكرى بالليزر

## تصحيح قصر البصر فحص لرخصة السيارة

## لَا نَفِيرٌ تَارِيخُ الْفَحْصِ

الدار البيضاء، في Casablanca, le: 13/12/2023

DAHBI Abdallah

RONIC COLLYRE 1mg/ml

goutte, le soir, dans les deux yeux, pendant 1 mois

## LPOSIC (Carbomère 980) tube de 10g

goutte, 3-4 fois par jour en moyenne, et à la demande en cas de gêne, avant toute fixation visuelle prolongée, dans les deux yeux,

أن استعمال النظارات الطبية بدون فحص طبي من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي إلى خلل في تحكم العين في حركة العين، مما يسبب عيوب عين عديدة: الالتواءات الحمساوية، والرسور، والبليسترون، والاضغطاف والرسور في عدمة تحكم العين في حركة العين.

❑ Examen Complémentaire :

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتس اب الرقم الثاني : 0677.31.15.73

589 شارع أبا شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادرسية I

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

**ronic®**

# 1 mg/ml Collyre en solution Flacon de 5 ml

## Phosphate de dexaméthasone

### Notice : Information de l'utilisateur

**Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Ronic et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Ronic
3. Comment utiliser Ronic
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Ronic
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que Ronic et dans quel cas est-il utilisé**  
Ronic collyre en solution est un médicament destiné à être appliqué dans les yeux, pour le traitement des affections conjonctivales (conjonctivite, brûlure de la

attendre au moins 15 min. Le chlorure de benzalkonium peut provoquer une irritation des yeux, syndrome de l'œil sec (couche transparente à la surface de l'œil) et sensation anormale, de la douleur ou de la brûlure dans les yeux après avoir utilisé.

### Ronic contient phosphates

Ce médicament contient des phosphates de calcium.

Si vous souffrez de douleurs dans les yeux, de troubles de la vision et de la douleur dans les yeux, de la brûlure ou de la sensation de la couche transparente, consultez votre pharmacien ou votre médecin.

### 3. Comment utiliser Ronic

Veuillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La dose recommandée est :

- Affections aiguës sévères: une goutte toutes les heures;
- Affections aiguës moins sévères: deux gouttes 3 à 6 fois par jour.

L'interruption du traitement doit être progressive et réalisée conformément les indications de votre médecin.

**Si vous avez utilisé plus de Ronic que vous n'auriez dû**

# عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة I

Docteur Razik Abdallah

Spécialiste Maladies et  
Chirurgie des Yeux



Ex. Médecin des F.A.R.

Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -

Glaucome - Strabisme - Laser -

Angiographie - Traumatisme

LASIK

الدكتور عبد الله دازق  
الخاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - الدائمة - طب العيون -

الحول. مالك الدمع. فحص ورادبو الشبك.

علاج الشبكية الصاببة بالسكنري بالليزر

تصحيح قصر النظر

فحص لرخصة القيادة

## لا نفي تاريخ الفحص

Casablanca, le: ..... 08/12/2023 ..... الدار البيضاء، في

DAHBI Abdallah



٢٠٢٣

NAVI INFLA

1 goutte, 3 à 4 fois par jour, dans les deux yeux, pendant 2 mois



HARMACIE DADI  
500 Bd. Dakhla  
Talha 5 - Casablanca  
022.37.28.28 - Cass

Dr. RAZIK ABDALLAH  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
El: 0522.25.56.98 / 0522.88.18.18 Casab  
INPE: 0911.19.354  
ICE: 001700027000027

Examen Complémentaire :

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة I 589

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

Solution ophtalmique lubrifiante et antioxydante formulée avec des extraits naturels de plantes.

## COMPOSITION :

*Rosa damascena*, *Emblica officinalis*, *Curcuma longa*, P-Plus™, hypromellose, SCO®, EDTA disodique, solution isotonique tamponnée à pH 7,2.

## DESCRIPTION :

NAVI®INFLA est une solution ophtalmique lubrifiante et antioxydante contenant des extraits de plantes, de l'hypromellose et du P-Plus™.

Le P-Plus™ et l'hypromellose contribuent à maintenir l'hydratation et la lubrification de la surface de l'œil et procure un soulagement durablement de la sécheresse oculaire associée à une inflammation.

NAVI®INFLA est formulé avec de la *Rosa damascena* (ou rose de Damas) et du *Curcuma longa* antioxydante permettant de réduire le stress oxydatif, contribuant à lutter contre les symptômes inflammatoires.

NAVI®INFLA est conservé dans un flacon à conservation spécial apposé d'un étiquette d'oxychlorure de chlore (Oxychlor). SCO® garde l'humidité dans le flacon et, une fois extirpée, protège l'œil contre les composants déstabilisants de l'environnement humain, tels que le chlore et les particules dans l'eau, ce qui le rend particulièrement efficace.

## INDICATIONS :

Traitements des symptômes liés à l'inflammation, notamment yeux rouges, larmoiement excessif et démangeaisons, souvent due aux conjonctivites aiguës, chroniques et allergiques mais aussi au stress oxydatif qui est accentué par la pollution, le vent, l'exposition au soleil ou l'utilisation d'ordinateur.

NAVI®INFLA est compatible avec tous les types de lentilles de contact.

## MODE D'EMPLOI :

- Lavez-vous soigneusement les mains, puis rincez-les et séchez-les.
- Assurez-vous que la bague de sécurité soit intacte.
- Pour ouvrir le flacon, dévissez complètement la partie supérieure afin de briser la bague de sécurité.

- Installez 1 ou 2 gouttes dans chaque œil, 3 à 6 fois par jour selon le besoin ou conformément aux conseils de l'ophtalmologue.

- Fermez le flacon hermétiquement après utilisation.

## MISES EN GARDE :

- Afin d'éviter toute contamination éventuelle, évitez le contact de l'embout du flacon avec les yeux ou toute autre surface.
- Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité spécifique à l'un des constituants.
- Dans certains cas, une légère sensibilité peut entraîner une brève sensation de picotement ou d'irritation dès l'instillation qui disparaît après clignement des yeux.

Ne pas avaler la solution.

Ne pas utiliser si la vue et de la portée des enfants.

Après l'ouverture du flacon, la solution doit être utilisée dans les 30 jours.

Ne pas utiliser après la date de péremption.

Si les symptômes persistent, consultez votre ophtalmologue.

Ne pas utiliser si le flacon est endommagé.

Ne pas exposer à la lumière directe du soleil.

## VISUALISATION :

Conserver entre 5 et 35°C et protéger contre toute source lumineuse directe.

3 ml (échantillon gratuit)

REF D3NI062

15 ml

REF D15NI058

STERILE A



Distributeur : RIMA PHARMA

17 rue des Rossignols. Oasis.  
Casablanca - MAROC

N° CE : 11360/2017/DMP - Date : 5/10/2017

NOVAX®PHARMA

Le Coronado  
20, Avenue de Fontvieille  
MC 98000 - MONACO  
www.novaxpharma.com

CE  
0051

V4 - Rev. 12/04/2019

# عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسية I



Chirurgie Cataracte - Implant -  
Glaucome - Strabisme - Laser -  
Angiographie - Traumatisme  
LASIK

07 DEC. 2023

جراحة الجلالة - العدسة - طنسيون -  
الخلو - مسالك الدموع - فحص وراثي الشبكة -  
علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر  
تصحيح قصر البصر  
فحص لرخصة السياقة

Casablanca, le:..... الدار البيضاء، في

DAHRBI  
ABDALLAH

- BILAN HEPATITE B et C
- GLYCEMIE A JEUNE
- HEMOGLOBINE GLYCOLYSEE
- UREE SANGUINE
- CREATINE
- CHOLESTEROL TOTAL
- TRIGLYCERIDES
- BILAN D'HEMOSTHASE
- GROUPE SANGUIN + RHESUS
- NFS
- VS
- THS, T3, T4



الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

589 شارع أبا شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية I  
الدار البيضاء - الهاتف : 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98



# مختبر التحاليل الطبية مستوصف جميلة (4)

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DISPENSAIRE JAMILA "4"

**BERRADA FATHI Khalid**  
Docteur en Pharmacie-Biologiste

110, Rue El Bachir Belhoccine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sebata  
Derrière terrain "Ba Mohammed" - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50  
ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

Facture N° : 12552/2023

Date : 11/12/2023

Analyses Médicales effectuées Le 11/12/2023

Prescription Du Docteur RAZIK ABDALLAH

Pour DAHBI ABDELLAH

Réf : 1MLB111646



### Bilan :

GLY

Cotation : B 30 + Prelevement

Montant Net : 40 Dhs

GLY 30

LABO DISPENSAIRE  
JAMILA 4  
Dr. BERRADA F.K  
Tél.: 05 22 38 40 50  
05 22 29 14 60

# عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة |

## Docteur Razik Abdallah

*Spécialiste Maladies et  
Chirurgie des Yeux  
Ex. Médecin des F.A.R.  
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août*

*Chirurgie Cataracte - Implant -  
Glaucome - Strabisme - Laser -  
Angiographie - Traumatisme*

## *LASIK*



الدكتور عبد الله دارق  
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق مستشفى 20 غشت

جراحة الجلالة - العدسة - طبسوون -  
الحول - مسالك الدموع - فحص وراديو الشبكة -  
علاج الشبكة المصابة بالسكنري بالليزر  
تصحيح قصر النظر

## فhus لرخصة السيارة

## الفحص تاريخ تاريχ تغيير لا

Casablanca, le: 08/12/2023

الدار البيضاء، في

ان استعمال النظارات الطبية بدون فحص على من طرف طبيب اختصاصي قد يؤدي الى خلل في العيون وتضر في النظر دائم خاصة عند الاطفال. هناك أمراض عيون عديدة : الالهابات الحمساوية تسبّب قبل النظارات

DAHBI Abdallah

## VERRE+MONTURE

DE PRES Demi lune

Oeil Droit : (85° -0,75) + 3,50

Oeil Gauche : (70° -1,00) + 4,00

~~RAZIK OPTIQUE  
OPTICIENNE - OPTOMÉTRIE  
404, Av. Abdellah Semmaji Orlisia 1  
Casablanca  
Tél: 72.52.18.36 - 72.30.18.36~~

3,50

0) + 4,00

DT. RAZIK OPTIQUE  
Opticienne Marocaine et Chirurgie des yeux  
INPE: 0911700021000000  
ICE: 00170002100000  
tel: 0522255698/05222851818  
Opticienne Marocaine et Chirurgie des yeux

#### ❑ Examen Complémentaire :

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتس اب الرقم التالي : 0677.31.15.73

589 شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسية

الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.85.18.18 / 0522.28.56.98

404, Av. Abdellah Senhaji  
Idrissia 1 -Casablanca  
Tél : 05 22 28 70 73  
Fax : 05 22 80 18 36

# KINDER OPTIQUE

FACTURE N° 000431

patente : 33664052  
C.N.S.S : 23561145  
R.C : 20 47 88

IF : 02520198  
ICE : 001823017000027  
INP : 095004081

O.D. = 85-027 +350 ADD. = —  
O.G. = 70-100 +100 ADD. = — Ordonnance du docteur .....

NRS de nomenclature  
corespondants à  
la prescription

Loin { O.D. = —  
O.G. = —

Prés { O.D. = 127  
O.G. = 127

D.F. { O.D. = —  
O.G. = —

FOURNITURE :

1 Montures : o Doy 900,- Boo —

2 Verres : o lunettes Amni 750,- 1500,-

TOTAL :

2250,-

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Dix mille Dhs  
Cest ma signature

KINDER OPTIQUE  
OPTIQUE - OPTOMÉTRIE  
404, AV. ABDELLAH SENHAJI  
05 22 28 70 73 - Casablanca

# عيادة أمراض وجراحة العيون الادريسيّة I

**Docteur Razik Abdallah**

Spécialiste Maladies et  
Chirurgie des Yeux  
Ex. Médecin des F.A.R.  
Ex. Médecin à l'hôpital 20 Août

Chirurgie Cataracte - Implant -  
Glaucome - Strabisme - Laser -  
Angiographie - Traumatisme

LASIK



**الدكتور عبدالله رازق**

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون  
طبيب سابق بالقوات المسلحة الملكية  
طبيب سابق بمستشفى 20 شتن

جراحة الجلالة - العدسة - تثبيتون -  
الحول - مسالك الدموع - فحص ورادي الشبكة  
علاج الشبكة المصابة بالسكري بالليزر  
تحصيق قصر البصر  
فحص لرخصة القيادة

Casablanca, le: ..... الدار البيضاء، في

13 DEC 2020

## NOTE D'HONORAIRES

Le Docteur RAZIK Abdallah Ophtalmologue

Prie M : DAHBI ABDELLAH

d'accepter l'expression de ses sentiments distingués et  
lui présente suivant l'usage sa note d'honoraires pour :

B10

s'élévant à la somme de 300 DHS

Dr. RAZIK ABDALLAH  
Spécialiste Maladies et Chirurgie des Yeux  
Tél: 0522255698 / 05222851818 - C. 0511111112  
INP: 0911119354  
ICP: 00170002100002

الرجو الاتصال أو التواصل عبر الواتساب الرقم التالي : 0677.31.15.73

شارع أبي شعيب الدكالي (زاوية زنقة 40) - الطابق الأول (على بعد 100م من مرجان) - الادريسيّة I  
الدار البيضاء - الهاتف: 0677.31.15.73 / 0522.28.56.98 / 0522.85.18.18



**مختبر التحاليل الطبية  
مستوصف جميلة (4)**

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES  
DISPENSAIRE JAMILA "4"**

110, Rue El Bachir Belhoucine (Ex 89), Jamila 4  
Cité Djemâa en face Cimetière Sébata  
Derrière terrain 'Ba Mohammed' - Casablanca  
Tél.: 05 22 29 14 60 / 05 22 38 40 50

ICE : 001677978000093  
INPE : 93000222

**Dr. BERRADA Fathi Khalid**

Docteur en Pharmacie-Biologiste  
Ex attaché des hôpitaux de France  
Ancien Pharmacien chef du 3<sup>e</sup> hôpital militaire de LAÂYOUNE  
Diplômé des Facultés de BESANÇON et NANCY - FRANCE

Nom : Mr DAHBI

Prénom : ABDELLAH

Dossier : 7IB2557 11/12/2023



Medecin : Dr. RAZIK ABDALLAH

**BIOCHIMIE**

<b>Analyse</b>	<b>Résultat</b>	<b>Normes</b>	<b>Antécédents</b>
----------------	-----------------	---------------	--------------------

Glycémie (à jeun) ..... : 1.11 g/l (0.8-1.1)

**LABO DISPENSAIRE**  
JAMILA 4  
Dr. BERRADA F.K  
Tél.: 05 22 38 40 50  
05 22 29 14 60