

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

- 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-786040

10327

☐ Maladie ☐ Dentaire ☒ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10327 Société : FAD
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : AZZAB Mohamed
 Date de naissance : 06/11/1974
 Adresse : BD HACHIMI FILALI Rijs Les Jandry de Bahr. 2 Imr Kp Apt 8
 Tél. : 0666493849 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : ATIQUR Samya Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 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 Blanche 14/02/2023
 Signature de l'adhérent(e) : Le : 10/02/2023

VOLET AD

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

[illegible][illegible]

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

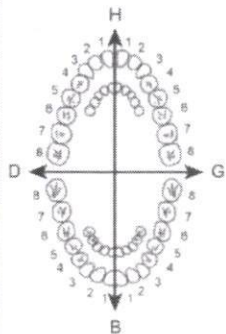
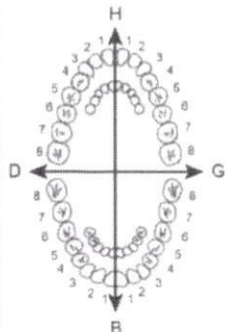
[illegible]

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP :	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
				MONTANTS DES SOINS	
				DEBUT D'EXECUTION	
				FIN D'EXECUTION	
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G 00000000 35533411 B 00000000 11433553 B				MONTANTS DES SOINS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
					DATE DU DEVIS
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



البيان الدوري لتعويضات التأمين
الصحي الإجباري

Relevé périodique des prestations AMO

مديرية التأمين
الصحي الإجباري

Direction de l'Assurance
Maladie Obligatoire
Réf. : 610-2-06

Emis à : CASABLANCA
Le : 02/02/2023

أصدر ب :
بتاريخ :

Page 1 / 1

الصفحة

N° d'immatriculation 187211878

رقم التسجيل

Règlements de la période

أداءات الفترة

du : 31/12/2022 : من
au : 31/12/2022 : إلى

Destinataire

المرسل إليه

ATIQUI SAMYA

Veuillez trouver ci-dessous une récapitulation des
prestations AMO dont vous avez bénéficié au de la
période précitée.

تجدون أدناه مجمل تعويضات التأمين الصحي الإجباري التي
استفدتم منها خلال الفترة المشار إليها أعلاه.

رقم الملف	تاريخ العلاج	العمليات	مهنيو الصحة	مبلغ المصاريف	التعريفية المرجعية	المعامل	الكمية	أساس التعويض	نسبة التعويض	تاريخ إرسال الإداء	مبلغ التعويض
Número de dossier	Date de soins	Actes	Prestataires de soins	Montant de la dépense	Tarif de référence	Coeff.	Quantité	Base de rembour- sement	Taux de rembour- sement %	Date d'envoi du paiement	Montant remboursé
ATIQUI SAMYA											
93838316	03/10/2022	T233	RADIOLOGIE	800,00	410,00	41,00	1,00	410,00	70,00	31/12/2022	287,00
93838316	03/10/2022	R402	RADIOLOGIE	200,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70,00	31/12/2022	140,00
93838316	03/10/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES	10,30	0,00	1,00	1,00	0,00	0,00	31/12/2022	7,14
93838316	03/10/2022	ECHO	GYNECO OBSTETRIQUE	250,00	200,00	1,00	1,00	200,00	70,00	31/12/2022	140,00
93838316	03/10/2022	CS	GYNECO OBSTETRIQUE	250,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	31/12/2022	105,00
81970763	12/11/2022	VER	OPTICIEN	1500,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70,00	31/12/2022	157,50
81970763	12/11/2022	CS	OPHTALMOLOGIE	300,00	150,00	1,00	1,00	150,00	70,00	31/12/2022	105,00
81970763	12/11/2022	PH	PHARMACIES D OFFICINES	73,00	0,00	1,00	2,00	0,00	0,00	31/12/2022	0,00
81970763	12/11/2022	MON	OPTICIEN	800,00	225,00	1,00	1,00	225,00	70,00	31/12/2022	157,50
Total remboursé											1099,14
Total général remboursé											1099,14

- Sauf erreur ou omission

ما عدا خطأ أو نسيان

Pour plus d'informations :

merci de visiter notre site Web

ou le portail des assurés

ou l'application mobile

ou appeler notre serveur vocal au numéro

ou contacter notre centre d'appel ALLO DAMANE aux numéros

www.cnss.ma

www.cnss.ma/Portail/

« Ma CNSS »

080 20 30 100

080 203 3333 / 080 200 7200

للمزيد من المعلومات:

يرجى زيارة موقعنا الإلكتروني

أو البوابة الإلكترونية للمؤمن لهم

أو تطبيق الهاتف

أو الاتصال بالمجيب الآلي على الرقم

أو الاتصال بمركز الاتصال ألو الضمان على الأرقام

وصف العمليات المجراة

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معاميل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur clé	المبلغ المفوتر Montant facturé	توقيع وطابع الطبيب المعالج Signature et Cachet de Médecin traitant
12 NOV. 2022	C2			300,	

CIM-10

Actes Paramédicales

عمليات المساعدين الطبيين

تاريخ العمليات Date des actes	رمز العمليات Code des actes	معامل العمليات Lettre clé+ Cotation NGAP	قيمة المعامل Valeur clé	المبلغ المفقوتر Montant facturé	الرج Signature	توقيع وط ramédical
21/12/2022		ARTIZUR	2300,00	64		
INP: Akram Daali						
INP: 1065032633						
INP:						

Actes de Biologie, Radiologie et Imagerie

نياء. الأشعة والمصور

[illegible]

Description des ordonnances exécutées et dispositifs médicaux fournis التي تم تنفيذها والتجهيزات الطبية الممونة

تاريخ التنفيذ Date d'exécution	الثمن المفوتر Prix Facturé	توقيع وطابع الصيدلي أو ممون التجهيزات الطبية Signature et Cachet du Pharmacien et/ou Fournisseurs des dispositifs médicaux
12-11-22	73.40	PHARMACIE BALHA Projet ERAC BACHKOU N° 47 P. 4 MOÛRI (Tél. 022 83 35 48) AMRIT QUALITE Tél. P. Pharm
INP : []		
	NPE 092013572	
INP : []		
INP : []		



Un autre regard sur vos yeux

OPTICIEN- LUNETTIER -CONSEILS VISAGISTE

FACTURE N°:

N° 18299

Casablanca, le: 21/12/2022

Mme / Mr: ATIQUI SAMYA

Dr: BERRADA MED BENMEHDI

VL
OD: PLAS (0.50 175°)
OG: PLAS (0.50 180°)

VP-Add

OD:

OG:

Monture

ORIGINE

800,00 DH

Verres

ORMA ANTIRREFLECTV

1500,00 DH

Total à payer: 2300,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de:

DEUX MILLE TROIS CENT DIRMANS

Akram Daali

Inpe :065032633

M-A-D Optic
Opticien Optométriste
63 Rue Rguibat Casa

Cachet et signature

Adresse: 63 Rue Rguibat Bourgogne - Casablanca - Tél : 05 22 29 55 36
Capitale 100.000 - Patente: 35402703 - IF: 47232711 - RC: 6123
ICE: 00264259000069

Docteur BERRADA Med Ben Mehdi
SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

ANGIO-LASER DE LA RETINE
LASER DE LA MYOPIE
LENTILLES DE CONTACT

Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux
Ancien Interne des Hôpitaux de France
Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux
sur Rendez-vous

الدكتور بريدة محمد بن المهدي

اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
علاج الشبكة بالأشعة اللايزر
علاج قصر النظر باللايزر
العدسات اللاصقة
خريج كلية الطب ببوردو
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ببوردو
بالموعد

CASABLANCA, le 12 NOV. 2022

ATIQUE Samya

Verres correcteurs + monture

OD (175 - 0,50) plan

OG (180 - 0,50) plan

Loin - Prés
Progressifs
Double foyers
Deux paires L+P

Organiques - Minéraux
Photo : gray / brun
Antireflets multicouches
Amincis



Docteur BERRADA Med Ben Mehdi
SPECIALISTE DES MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX
ANGIO-LASER DE LA RETINE
LASER DE LA MYOPIE
LENTILLES DE CONTACT
Diplômé de la faculté de Médecine de Bordeaux
Ancien Interne des Hôpitaux de France
Ancien Attaché au C.H.U de Bordeaux
sur Rendez-vous

الدكتور برادة محمد بن المهدي
اختصاصي في أمراض وجراحة العيون
علاج الشبكة بالأشعة الليزر
علاج قصر النظر بالليزر
العدسات اللاصقة
خريج كلية الطب ببوردو
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا
طبيب ملحق سابقا بالمستشفى الجامعي ببوردو
بالموعد

CASABLANCA, le 12 NOV. 2022

ATTIQUI Souly

53.40

Nesvie



7gta

2 3y 5se x 15g

20.00

Conectol



(over la lanette)

7gta

2 3y 5se x 8y

73 40

2

FR

Naaxia[®], collyre

Acide N-acétyl-aspartyl-
glutamique (sel de sodium)

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

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NAAXIA, collyre ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NAAXIA, collyre ?
3. COMMENT UTILISER NAAXIA, collyre ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NAAXIA, collyre ?

6. CO
AU

1. QI
DI

Clas

allergiques - code anti-
Ce médicament est un collyre anti-
allergique. Il est préconisé dans le
traitement de certaines affections
oculaires allergiques (conjonctivite et
blépharoconjunctivites).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

benzalkonium par goutte.

Le chlorure de benzalkonium peut être absorbé par les lentilles de contact souples et changer leur couleur. Retirer les lentilles de contact avant application et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium peut également provoquer une irritation des yeux, surtout si vous souffrez du syndrome de l'œil sec ou de troubles de la cornée (couche transparente à l'avant de l'œil). En cas de sensation anormale, de picotements ou de douleur dans les yeux après avoir utilisé ce médicament, contactez votre médecin.

3. COMMENT UTILISER NAAXIA, COLLYRE ?

Se conformer à la prescription médicale :
usuellement, 2 à 6 instillations par jour.

Si vous avez pris plus de NAAXIA, collyre que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage, rincer au sérum physiologique stérile.

Si vous oubliez de prendre NAAXIA, collyre :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

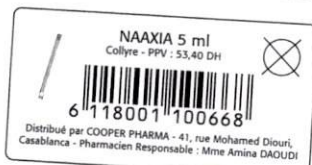
Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Sensation de brûlure, de picotements

Déclaration des effets secondaires

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

déclarer les effets



85/21/NAAX/DMP/NAAX/

Lot / Fab / EXP

4R19
07 2022
07 2024

25375802

5. COMMENT UTILISER NAAXIA, COLLYRE ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la

Notice : Informations de l'utilisateur
CORRECTOL® 0,1 POUR CENT, collyre
 Inosine phosphate disodique dihydraté
 Flacon de 10 ml

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
 Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.
 • Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
 • Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
 • 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.
 • Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.
 Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
3. Comment utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
 AUTRES MÉDICAMENTS OPHTHALMOLOGIQUES - code ATC : S01XA10
 Traitement d'appoint des troubles de la vision binoculaire en complément de la rééducation.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
 N'utilisez jamais CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre :
 • si vous êtes allergique (hypersensible) à l'inosine phosphate disodique dihydraté ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Avertissements et précautions
 Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre.

Mises en garde spéciales
 Ce médicament est réservé à l'adulte.
 Ne pas injecter, ne pas avaler.
 En cas d'aggravation des symptômes, la conduite à tenir doit être réévaluée.

Précautions d'emploi
 En cas de traitement concomitant par un autre collyre, espacez de 5 minutes les instillations.
 En cas de doute ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre
 L'efficacité d'un collyre peut être affectée par l'instillation simultanée d'un autre collyre. Dans ce cas, il convient d'attendre 5 minutes avant de pratiquer la deuxième instillation. Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

Grossesse, allaitement
 Si vous êtes enceinte, pensez être enceinte, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament. Ce médicament peut passer dans le lait maternel.

Conduite de véhicule
 Comme avec tout collyre, CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre peut provoquer des effets visuels transitoires. Ne conduisez pas de machines avant qu'ils disparaissent.

3. COMMENT UTILISER CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
 Veuillez à toujours lire attentivement les instructions d'utilisation.

indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.
Posologie
 La dose recommandée est de :
 2 gouttes de collyre par jour, pendant 15 jours, puis un jour sur deux.

Utilisation chez les enfants
 Les données actuellement disponibles ne permettent pas de recommander une posologie et une durée de traitement chez les patients âgés de moins de 18 ans.
Mode et voie d'administration
 Voie locale.
EN INSTILLATION OCULAIRE.
 Ne pas avaler, ne pas injecter.
 Se laver soigneusement les mains avant de procéder à l'instillation.

Eviter de toucher l'œil ou les paupières avec l'embout compte-gouttes.
 Instiller la solution dans l'œil en regardant vers le haut et en tirant légèrement la paupière inférieure vers le bas. L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent.
 Refermer le flacon après utilisation.

Fréquence d'administration
 Après les 15 premiers jours de traitement, poursuivre les instillations oculaires au rythme d'un jour sur deux.
Si vous avez utilisé plus de CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre que vous n'auriez dû :
 Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.
 Aucun effet toxique n'est à prévoir.
 En cas de surdosage, rincer au sérum physiologique stérile.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.
 Les effets indésirables suivants peuvent se manifester dans votre œil :
 • douleur oculaire,
 • irritation oculaire (les fréquences ne peuvent être estimées sur la base des données disponibles).

Déclaration des effets secondaires
 Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.
 N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur le conditionnement extérieur. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.
 A conserver à une température inférieure à 25°C.
 Tout flacon entamé doit être utilisé dans les 15 jours. Notez sur l'étiquette du flacon la date limite d'utilisation = date d'ouverture + 15 jours après la mention « A utiliser jusqu'à (jour, mois) ».
 Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES
Que contient CORRECTOL 0,1 POUR CENT, collyre ?
 La substance active est : inosine phosphate disodique dihydraté : 0,1 g pour 100 ml de collyre.
 Les autres composants sont : gluconate de sodium, chlorure de sodium.

LOT 221584

EXP 05 2025

PRV 20 00

à que CORRE

du de l'emba

clément de pré

emple-gouttes

de l'AMM/ Fa

ores SOT-EM

1 27162 Bous

ph

ions de prescri

ment non soumi

nière date à lac

septembre 2019.

قطرات للعين

إينوزين فوسفات ثنائي الصوديوم ثنائي الهيدرات

اللزوجة من سعة 10 ملل

Correctol 0,1%

Collyre, flacon de 10 ml

Autorisation de distribution

6 118000 020301