

Государственное автономное профессиональное образовательное  
учреждение Тюменской области  
«Тюменский медицинский колледж»



**ДНЕВНИК**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание**  
**неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе**  
**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**  
**4 курс 7 семестр**

Обучающегося \_\_\_\_\_ курса \_\_\_\_\_ группы

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Место прохождения практики (база практики)

\_\_\_\_\_

Время прохождения практики:

с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Руководители практики:

Общий – Ф.И.О., должность

\_\_\_\_\_

Непосредственный – Ф.И.О., должность

\_\_\_\_\_

Методический – Ф.И.О., должность

\_\_\_\_\_

## ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дневник производственной практики МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе специальности 31.02.01 Лечебное дело предназначен для обучающихся ГАПОУ ТО «Тюменский медицинский колледж», позволит закрепить навыки работы с учетно-отчетной документацией, подготовить отчет по итогам практики.

Обязательным условием допуска к производственной практике является освоение теоретического курса по МДК 03.01. Дифференциальная диагностика и оказание неотложной медицинской помощи на догоспитальном этапе, освоение профессиональных компетенций ПК 3.1–3.6. в процессе учебных занятий и учебной практики профессионального модуля.

К практике, предполагающей участие в оказании медицинской помощи гражданам, допускаются обучающиеся, успешно прошедшие предварительный и периодический медицинские осмотры в порядке, утвержденном действующими приказами, имеющие допуск к работе в личной медицинской книжке. На практике обучающийся должен иметь: спецодежду.

В период прохождения производственной практики на обучающихся распространяются требования охраны труда и правила внутреннего распорядка, действующие в медицинской организации, а также трудовое законодательство в части государственного социального страхования.

Цель производственной практики:

Формирование у обучающихся общих и профессиональных компетенций, приобретение опыта практической работы по специальности при изучении ПМ.03. Оказание неотложной помощи на догоспитальном этапе

Задачи производственной практики:

получить практический опыт:

- проведения клинического обследования при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определения тяжести состояния пациента и имеющегося ведущего синдрома;
- проведения дифференциальной диагностики заболеваний;
- работы с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказания посиндромной неотложной медицинской помощи;
- определения показаний к госпитализации и осуществления транспортировки пациента;
- оказания экстренной медицинской помощи при различных видах повреждений;

уметь:

- проводить обследование пациента при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- определять тяжесть состояния пациента;
- выделять ведущий синдром;
- проводить дифференциальную диагностику;
- работать с портативной диагностической и реанимационной аппаратурой;
- оказывать посиндромную неотложную медицинскую помощь;
- оценивать эффективность оказания неотложной медицинской помощи;
- проводить сердечно-легочную реанимацию;
- контролировать основные параметры жизнедеятельности;
- осуществлять фармакотерапию на догоспитальном этапе;
- определять показания к госпитализации и осуществлять транспортировку пациента;
- осуществлять мониторинг на всех этапах догоспитальной помощи;

- организовывать работу команды по оказанию неотложной медицинской помощи пациентам;
- обучать пациентов само- и взаимопомощи;
- организовывать и проводить медицинскую сортировку, первую медицинскую, доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
- пользоваться коллективными и индивидуальными средствами защиты;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений;
- оказывать экстренную медицинскую помощь при различных видах повреждений в чрезвычайных ситуациях;

знать:

- этиологию и патогенез неотложных состояний;
- основные параметры жизнедеятельности;
- особенности диагностики неотложных состояний;
- алгоритм действия фельдшера при возникновении неотложных состояний на догоспитальном этапе в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи;
- принципы оказания неотложной медицинской помощи при терминальных состояниях на догоспитальном этапе;
- принципы фармакотерапии при неотложных состояниях на догоспитальном этапе;
- правила, принципы и виды транспортировки пациентов в лечебно-профилактическое учреждение;
- правила заполнения медицинской документации

Совместно с руководителями практики обучающиеся выполняют все виды работ, предусмотренные программой практики. Практика проходит под контролем методического, общего и непосредственного руководителей практики. Непосредственный руководитель производственной практики ежедневно выставляет в дневник оценки. В случае невозможности выполнения каких-либо видов работ, предусмотренных программой практики в медицинской организации, ввиду отсутствия назначений или других причин, обучающийся отрабатывает манипуляцию в симуляционном центре.

К дифференцированному зачету допускаются обучающиеся, выполнившие требования программы производственной практики и предоставившие полный пакет учетно-отчетной документации.

При выставлении итоговой оценки за производственную практику учитываются результаты экспертизы овладения обучающимися общими и профессиональными компетенциями, грамотность и аккуратность ведения учетно-отчетной документации, характеристика с места прохождения производственной практики.

## РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА ПРАКТИКИ

Дневник (формат А 4, двусторонняя печать) ведется практикантом от первого лица, заполняется ежедневно «от руки», заполняется ежедневно «от руки», на каждый день отводится отдельная страница. Обязательно делается отметка о проведенном инструктаже по технике безопасности. Манипуляционный лист ежедневно отражает количество выполненных практикантом видов работ согласно графика, в котором представлен перечень отделений и количество дней/часов практики. Ежедневно в графе «Содержание и объем проделанной работы» регистрируется практическая работа в данный день практики. Записи должны содержать профессиональные термины, быть структурированными, четко выделять:

- ✓ что видел и наблюдал практикант;
- ✓ что им было проделано самостоятельно;
- ✓ какую санитарно-просветительскую работу проводил.

В качестве приложения к дневнику практики обучающийся оформляет методические материалы, подтверждающие практический опыт: образцы оформления медицинской документации, текст беседы о гигиене, здоровом образе жизни, учебную историю болезни в соответствии с заданием практики.

Оформление дневника практики ежедневно контролируется непосредственным руководителем с выставлением оценки. При выставлении оценок по пятибалльной системе в графе «Оценка, подпись непосредственного руководителя» учитывается количество и качество выполненных работ, правильность и полнота описания видов работ, наблюдений и т.п. знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей.

Отчет по итогам практики состоит из двух разделов: цифрового и текстового. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики выполненных видов работ, предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике в манипуляционном листе. В текстовом отчете необходимо отметить положительные и отрицательные стороны практики, дополнительные знания и навыки, полученные во время практики, участие в общественной жизни медицинской организации, предложения по организации и методике проведения практики. Отчет заверяется общим руководителем практики.

Аттестационный лист, включающий характеристику, и отражающий сформированность общих и профессиональных компетенций заполняют по итогам практики общий и непосредственный руководители.

## ГРАФИК РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ВРЕМЕНИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

| Наименование структурного подразделения | Количество дней | Количество часов |
|---|-----------------|------------------|
| Выездная бригада ССМП                   | 18              | 108              |

*Распределение часов производственной практики может быть изменено по усмотрению руководителя производственной практики.*

Утверждаю  
Начальник отдела  
практического обучения

А.Н. Юмачиков

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### ЗАДАНИЕ НА ПРАКТИКУ

| Структурное подразделение         | Код ПК | Виды работ   | Количество дней/часов |
|-----------------------------------|--------|--|-----------------------|
| 1                                 | 2      | 3  | 4                     |
| Станция скорой медицинской помощи |        | Анализ территории обслуживания, перечня ЛПО, с которыми взаимодействует СМП;<br>Узнавать принципы организации; функционирования станций/подстанций СМП;<br>Анализ функциональных обязанностей фельдшера, работающего самостоятельно, в составе различных бригад СМП;<br>Изучение деятельности диспетчерской службы, форм и методов взаимодействия с ними;<br>Подготовка рабочего места под руководством фельдшера СМП;<br>Сбор информации о пациенте, физикальное обследование под руководством врача;<br>Систематизация и анализ собранных данных;<br>Постановка и обоснование предварительного диагноза;<br>Определение ведущего синдрома при неотложных состояниях;<br>Выбор тактики обсуждения с врачом видов помощи;<br>Выполнение манипуляций под руководством врача, помощь врачу, фельдшеру при выполнении манипуляций;<br>Мониторинг состояния пациента;<br>Оформление учебной документации;<br>Дезинфекция, текущая, заключительная, утилизация отработанного материала. | 18/108<br>1 семестр   |

Индивидуальное задание

---

---

---

---

Методический руководитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Ознакомлен \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата выдачи задания « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**КАРТОЧКА**  
**ПРОХОЖДЕНИЯ ИНСТРУКТАЖА ПО ОХРАНЕ ТРУДА**  
(обучающиеся образовательных учреждений соответствующих уровней, проходящие в организации  
производственную практику)

Фамилия Имя Отчество \_\_\_\_\_

Год рождения \_\_\_\_\_

Специальность, профессия \_\_\_\_\_

| <b>1. Вводный инструктаж</b> |   |                          |              |
|------------------------------|---|--------------------------|--------------|
| Дата проведения инструктажа  | Ф.И.О., должность лица, проводившего инструктаж | Подпись инструктирующего | Место штампа |
|                              |   |                          |              |

| <b>2. Инструктаж на рабочем месте</b> |                                    |                          |                                  |
|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Дата                                  | Ф.И.О., должность инструктирующего | Подпись инструктирующего | Ф.И.О., подпись инструктируемого |
|                                       |                                    |                          |                                  |

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ

| №<br>п/п | Перечень манипуляций  | КОМПЕТЕ<br>НЦИЯ | День/месяц |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ОБЩЕ<br>КОЛ-ВО | САМООЦ<br>ЕНКА | ОЦЕНКА<br>НЕП-ГО<br>РАТ. | Подпись<br>НЕПОСТ.<br>РУК-ЛЯ |
|----------|---|-----------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|----------------|--------------------------|------------------------------|
|          |   |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 1.       | Курация пациентов с различными заболеваниями  |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 2.       | Осуществление перкуссии, пальпации, аускультации  |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 3.       | Сбор жалоб и анамнеза у пациентов различных возрастных групп  |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 4.       | Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота) у пациентов различных возрастных групп |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 5.       | Проведение термометрии у пациентов различных возрастных групп   |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 6.       | Измерение артериального давления у пациентов различных возрастных групп                                     |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 7.       | Подсчет пульса у пациентов различных возрастных групп   |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |
| 8.       | Транспортировка пациента в приемное отделение.  |                 |            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |                |                          |                              |

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 9.  | Осуществление простых медицинских услуг в рамках своих полномочий (подкожных, внутримышечных, внутривенных инъекций, внутривенных капельных вливаний). |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | Проведение дезинфекции в течение работы и по ее окончании.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | Оценка осложнений, возникающих при применении лекарств и оказание пациенту необходимой помощи.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Оказание помощи при неотложных состояниях.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | Проведение санитарно-просветительной работы среди пациентов и их родственников   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15. | Осуществление набора, раздачи и хранения лекарств.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16. | Осуществление ухода за пациентами.   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17. | Оформлять медицинскую документацию.  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18. | Курация пациентов с различными заболеваниями   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19. | Осуществление перкуссии,   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|     | пальпации, аускультации   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20. | Сбор жалоб и анамнеза у пациентов различных возрастных групп  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21. | Проведение антропометрии (рост, масса, объем грудной клетки, живота) у пациентов различных возрастных групп |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22  | Проведение термометрии у пациентов различных возрастных групп   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23  | Измерение артериального давления у пациентов различных возрастных групп                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24  | Подсчет пульса у пациентов различных возрастных групп   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>Дата,<br/>время,<br/>отделение</b> | <b>Содержание и объем работы</b> | <b>Оценка,<br/>подпись<br/>непосредственног<br/>о руководителя<br/>практики</b> |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| 1                                     | 2                                | 3   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |



| <b>Дата,<br/>время,<br/>отделение</b> | <b>Содержание и объем работы</b> | <b>Оценка,<br/>подпись<br/>непосредственног<br/>о руководителя<br/>практики</b> |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| 1                                     | 2                                | 3   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |

| <b>Дата,<br/>время,<br/>отделение</b> | <b>Содержание и объем работы</b> | <b>Оценка,<br/>подпись<br/>непосредственног<br/>о руководителя<br/>практики</b> |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| 1                                     | 2                                | 3   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |

| <b>Дата,<br/>время,<br/>отделение</b> | <b>Содержание и объем работы</b> | <b>Оценка,<br/>подпись<br/>непосредственног<br/>о руководителя<br/>практики</b> |
|---------------------------------------|----------------------------------|---|
| 1                                     | 2                                | 3   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |
|                                       |                                  |   |









| Дата,<br>время,<br>отделение | Содержание и объем работы | Оценка,<br>подпись<br>непосредственного<br>руководителя<br>практики |
|------------------------------|---------------------------|---|
| 1                            | 2                         | 3   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |
|                              |                           |   |







| <b>Дата,<br/>время,<br/>отделение</b> | <b>Содержание и объем работы</b> | <b>Оценка,<br/>подпись<br/>непосредственного<br/>руководителя<br/>практики</b> |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| 1                                     | 2                                | 3  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |

| <b>Дата,<br/>время,<br/>отделение</b> | <b>Содержание и объем работы</b> | <b>Оценка,<br/>подпись<br/>непосредственного<br/>руководителя<br/>практики</b> |
|---------------------------------------|----------------------------------|--|
| 1                                     | 2                                | 3  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |
|                                       |                                  |  |











