

Tikrosios karo tarnybos karių, eimančių karinės aviacijos specialistų pareigas ar į jas pretenduojančių, asmenų, stojančių į tikrąją karo tarnybą ir pretenduojančių į karinės aviacijos specialistų pareigas ar stojančių į karo mokymo įstaigas mokytis pagal su karine aviacija susijusias programas, sveikatos tikrinimo ir atrankos pagal sveikatos būklę tvarkos aprašo 4 priedas

Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba

Atsakykite į visus klausimus. Atsakymus rašykite didžiosiomis raidėmis. Perskaitykite instrukciją, kaip teisingai atsakyti į klausimus. / Duomenys konfidencialūs/.

Medicinos ekspertizės protokolas Nr.

Duomenys apie pretendantą:

(201) Sveikatos patikrinimas	(202) Ūgis (cm)	(203) Svoris (kg)	(204) Akių spalva	(205) Plaukų spalva	(206) Arterinio kraujospūdžio matavimas	(207) Pulsas ramybės būsenos metu
Pradinis	☐				Sistolinis	Diastolinis
Įprastas periodinis	☐					
Išsamus periodinis	☐					
Spec. siuntimas	☐					

Klinikinis tyrimas: atsakykite į kiekvieną klausimą.	Norma	Patologija	Norma	Patologija
(208) Galva: veidas, kaklas, plaukuotoji dalis			(218) Pilvas, išvaržos, kepenys, blužnis	
(209) Burna, gerklė, dantys			(219) Tiesioji žarna, išangė	
(210) Nosis, sinusai			(220) Urogenitalinė sistema	
(211) Ausys, ausų būgneliai, jų judrumas			(221) Endokrininė sistema	
(212) Akys: priedai ir akiduobės, regos laukai			(222) Galūnės ir sąnariai	
(213) Akys: vizydziai ir akių dugnas			(223) Stuburas ir kita atramos ir judėjimo sistema	
(214) Akys: judrumas, nistagmas			(224) Nervų sistema: refleksai ir kt.	
(215) Plaučiai, krūtinės ląsta, krūtys			(225) Psichinė būklė	
(216) Širdis			(226) Oda, limfos apytakos sistema, ypatingos žymės	
(217) Kraujagyslės			(227) Bendra būklė	
(228) Pastaba: detalizuokite kiekvieną pataloginį pakitimą, pažymėdami klausimo numerį prieš komentarą.				

Rega

(229) Tolimoji rega 5-6m atstumu

Akiniai

Kontakt. lęšiai

Dešinė akis		Koreguota iki		
Kairė akis		Koreguota iki		
Abi akys		Koreguota iki		

(230) Vidutinė rega

Nekoreguota

Koreguota

N 14 100 cm atstumu

Taip	Ne	Taip	Ne
------	----	------	----

Dešinė akis			
Kairė akis			
Abi akys			

(231) Artimoji rega

Nekoreguota

Koreguota

N 5 30 - 50 cm atstumu

Taip	Ne	Taip	Ne
------	----	------	----

Dešinė akis			
Kairė akis			
Abi akys			

(236) Plaučių funkcijos

(237) Kraujo tyrimas

Maksimalus iškvepimo mėginys	l / sek
Normalus ☐	Nenormalus ☐

Normalus ☐	Nenormalus ☐
-----------------------------------	-------------------------------------

Papildomi tyrimai ir konsultacijos

Neatliktas

Norma

Patologija

(238) EKG			
(239) Audiograma			
(240) Gydytojo oftalmologo konsultacija			
(241) Gydytojo otorinolaringologo konsultacija			
(242) Profilaktinė krūtinės ląstos rentgenogram			
(243) Lipidų kiekis kraujyje			
(244) Plaučių funkcijos tyrimai			
(245) Kiti tyrimai			
(246) Kiti viso (kiekis)			

(232) Akiniai

(233) Kontaktiniai lęšiai

Taip ☐	Ne ☐	Taip ☐	Ne ☐
Rūšis		Rūšis	
Refrakcija	Sfera	Cilindras	Ašis
Dešinė akis			
Kairė akis			

(234) Klausia

Dešinė	Kairė
Taip ☐	Taip ☐
Ne ☐	Ne ☐

Normali kalba 2 m atstumu, pasisukus nugarą į karo medicinos gydytoją

(235) Šlapimo tyrimas

Normalus ☐

Nenormalus ☐

Glukozė	Baltymas	Kraujas	Kiti

(248) Komentarai, apribojimai:

(249)Atsakingo karinės aviacijos karo medicinos gydytojo / karinės aviacijos karo medicinos gydytojo pareiškimas:

Tvirtinu, kad aš (mano vadovaujama gydytojų specialistų grupė) asmeniškai ištyriau (ištyrėme) šiame protokole įvardytą pretendento sveikatą ir kad šiame protokole bei jo prieduose esanti informacija išsamiai ir teisingai atspindi visus šio tyrimo metu gautus duomenis.

(250) Vieta ir data:	Atsakingo KMG (A) / KMG (A) vardas, pavardė ir adresas (didžiosiomis raidėmis)	Atsakingo KMG (A) / KMG (A) spaudas su jo Nr.
Atsakingo KMG (A) / KMG (A)parašas:	Telefono Nr.: Fakso Nr.:	

|

|

|

|

|

|

Tikrosios karo tarnybos karių, einančių karinės aviacijos specialistų pareigas ar į jas pretenduojančių, asmenų, stojančių į tikrąją karo tarnybą ir pretenduojančių į karinės aviacijos specialistų pareigas ar stojančių į karo mokymo įstaigas mokytis pagal su karine aviacija susijusias programas, sveikatos tikrinimo ir atrankos pagal sveikatos būklę tvarkos aprašo 5 priedas

Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba

Atsakykite į visus klausimus. Atsakymus rašykite didžiosiomis raidėmis. Perskaitykite instrukciją, kaip teisingai atsakyti į klausimus. Duomenys konfidencialūs.

Gydytojo oftalmologo pranešimas

Duomenys apie pretendentą:

(1) Pavardė:	(2) Kokios klasės SP norite gauti: 1kl. ☐ 2kl. ☐ 3 kl. ☐ Kita ☐		
(3) Vardas (-ai):	(4) Gimimo data:	(5) Bylos Nr.:	
(6) Lytis: Vyr. ☐ Mot. ☐	(7) Prašymas Pradinis ☐ Tęsti/atnaujinti ☐	(8) Kokią licenciją norite gauti:	

(301) **Sutikimas dėl medicininės informacijos perdavimo:** aš sutinku pateikti Karinės aviacijos medicinos ekspertizės komisijai, įgaliotam karinės aviacijos karo medicinos gydytojui, karinės aviacijos karo medicinos gydytojui arba kitos valstybės analogiškomis aviacijos medicininės ekspertizės tarnyboms visą informaciją apie mano sveikatos būklę. Aš sutinku, kad esant būtinumui ir suderinus su įgaliotu karinės aviacijos karo medicinos gydytoju, ši informacija gali būti pateikta kitoms karinės aviacijos tarnyboms. Aš sutinku, kad visi duomenys apie mano sveikatą būtų naudojami aviacijos medicinos ekspertizei atlikti ir kad jie taptų bei išliktų LK Dr. Jono Basanavičiaus Karo medicinos tarnybos nuosavybe, paliekant man ir mano gydytojui teisę su jais susipažinti, kaip nurodyta įstatymuose. Medicininį duomenų saugojimo slaptumas būtinas.

Data: Pretendento parašas: Gyd. oftalmologo (liudininko) parašas:

(302) Tyrimas: Pradinis ☐ Įprastas periodinis ☐ Išsamus periodinis ☐ Spec. nukreipimas ☐	(303) Oftalmologinė anamnezė:
--	-------------------------------

Klinikinis tyrimas

Atsakyti į kiekvieną klausimą.	Normalus	Nenormalus
(304) Akys: bendra apžiūra, vokai		
(305) Akys: apžiūra plyšine lempa, oftalmoskopija		
(306) Akių padėtis ir judesiai		
(307) Akiplotis (konfrontacija)		
(308) Vyzdžių refleksai		
(309) Akių dugnas (oftalmoskopija)		
(310) Konvergencija	cm	
(311) Akomodacija	D	

(312) Akių raumenų jėgos sutrikimai

Iš 5 - 6 m atstumo	Iš 30 - 50 cm atstumo
Orto	Orto
Ezo	Ezo
Egzo	Egzo
Hyper	Hyper
Ciklo	Ciklo
Tropija Ta ☐ Ne ☐	Forija Taip ☐ Ne ☐
Akių fuzijos rezervas: Tyrimas neatliktas ☐ Nenormalus ☐ Normalus ☐	

(313) Spalvų suvokimas

Polichromatinės pigmentinės lentelės	
Tipas	
Lentelių kiekis	Klaidų kiekis:
Ar būtinas detalus spalvų suvokimo tyrimas? Ta ☐ Kl ☐	Metodas:
Spalvų suvokimas: ☐	☐

(321)Gyd. oftalmologo pastabos ir rekomendacijos:

--

(322)Gyd. oftalmologo pareiškimas:

Tvirtinu, kad aš (mano vadovaujama gydytojų specialistų grupė) asmeniškai ištyriau (ištyrėme) šiame pranešime įvardinto pretendento sveikatą ir kad šiame pranešime bei jo prieduose esanti informacija išsamiai ir teisingai atspindi visus šio tyrimo metu gautus duomenis.

(323) Vieta ir data:	Gyd. oftalmologo vardas, pavardė ir adresas (didžiosiomis raidėmis)	Atsakingo KMG (A) / KMG (A)spaudas su jo Nr.
Atsakingo KMG (A) / KMG (A) parašas	Telefono Nr.: Fakso Nr.:	

Rega

(314) Tolimoji rega iš 5 - 6 m atstumo	Akiniai	Kont. lęšiai
Dešinė akis	Koreguota iki	
Kairė akis	Koreguota iki	
Abi akys	Koreguota iki	
(315) Vidutinė rega iš 1 m atstumo	Akiniai	Kont. lęšiai
Dešinė akis	Koreguota iki	
Kairė akis	Koreguota iki	
Abi akys	Koreguota iki	
(316) Artimoji rega iš 30 - 50 cm atstumo	Akiniai	Kont. lęšiai
Dešinė akis	Koreguota iki	
Kairė akis	Koreguota iki	
Abi akys	Koreguota iki	

(317) Refrakcija	Sfera	Cilindras	Ašis	Artima
Dešinė akis				
Kairė akis				
Atliktas akių refrakcijos tyris ☐ Duomenys parašyti pagal akinių receptą ☐				

(318) Akiniai	(319) Kontaktiniai lęšiai
Ta ☐ N ☐	Taip ☐ N ☐
Rūšis:	Rūšis

(320) Akispūdis	
Dešinė (mmHg) Nor ☐ Nenormalus ☐	Kairė (mmHg) Normalu ☐ Nenormalus ☐
Metodas:	

Tikrosios karo tarnybos karių, einančių karinės aviacijos specialistų pareigas ar į jas pretenduojančių, asmenų, stojančių į tikrąją karo tarnybą ir pretenduojančių į karinės aviacijos specialistų pareigas ar stojančių į karo mokymo įstaigas mokytis pagal su karine aviacija susijusias programas, sveikatos tikrinimo ir atrankos pagal sveikatos būklę tvarkos aprašo 6 priedas

Lietuvos kariuomenės Dr Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba

Atsakykite į visus klausimus. Atsakymus rašykite didžiosiomis raidėmis. Perskaitykite instrukciją, kaip teisingai atsakyti į klausimus. /Duomenys konfidencialūs

Gydytojo otorinolaringologo pranešimas

Duomenys apie pretendentą:

(1) Pavardė:		(2) Kokios klasės SP norite gauti: 1 kl. ☐ 2 kl. ☐ 3 kl. ☐ Kita ☐	
(3) Vardas (-ai):		(4) Gimimo data:	(5) Bylos Nr.:
(6) Lytis:	Vyr. ☐ Mot. ☐	(7) Prašymas Pradinis ☐ Tęsti/atnaujinti ☐	(8) Kokią licenciją norite gauti:

(401) **Sutikimas dėl medicininės informacijos perdavimo:** aš sutinku pateikti Karinės aviacijos medicinos ekspertizės komisijai, įgaliotam karinės aviacijos karo medicinos gydytojui, karinės aviacijos karo medicinos gydytojui arba kitos valstybės analogiškomis aviacijos medicinos ekspertizės tarnyboms visą informaciją apie mano sveikatos būklę. Aš sutinku, kad esant būtinumui ir suderinus su įgaliotu karinės aviacijos karo medicinos gydytoju, ši informacija gali būti pateikta kitoms karinės aviacijos tarnyboms. Aš sutinku, kad visi duomenys apie mano sveikatą būtų naudojami aviacijos medicininei ekspertizei atlikti ir kad jie taptų bei išliktų LK Dr. Jono Basanavičiaus Karo medicinos tarnybos nuosavybe, paliekant man ir mano gydytojui teisę su jais susipažinti, kaip nurodyta įstatymuose. Medicininių duomenų saugojimo slaptumas būtinas.

Data: _____ Pretendento parašas: _____ Gyd.otorinolaringologo (liudininko) parašas: _____

(402) Tyrimas: Pradinis ☐ Įprastas periodinis ☐ Išsamus periodinis ☐ Spec. nukreipimas ☐	(403) Otorinolaringologinė anamnezė
--	-------------------------------------

Klinikinis tyrimas

Atsakyti į kiekvieną klausimą.	Normalus	Nenormalus
(404) Galva: veidas, kaklas, plaukuotoji dalis		
(405) Burnos ertmė, dantys		
(406) Gerklė		
(407) Nosies landos ir gerklos (įskaitant priekinę rinoskopiją)		
(408) Vestibulinės funkcijos tyrimas. Rombergo mėginys		
(409) Kalba		
(410) Sinusai		
(411) Išorinės klausos landos, ausų būgneliai		
(412) Pneumatinė otoskopija		
(413) Timpanometrija atliekant Valsalvos mėginį (tik pradinio tyrimo metu)		

Papildomi tyrimai (jei reikia)	Neatliktas	Normalus	Nenormalus
(414) Kalbos audiometrija			
(415) Užpakalinė rinoskopija			
(416) EOG, spontaninis ir pozicinis nistagmas			
(417) Kalorimetrinis mėginys arba autorotacinis tyrimas			
(418) Laringoskopija			

(421) Gyd. otorinolaringologo pastabos ir rekomendacijos :

--

(422)Gyd. otorinolaringologo pareiškimas:

Tvirtinu, kad aš (mano vadovaujama gydytojų specialistų grupė) asmeniškai ištyriau (ištyrėme) šiame pranešime įvardinto pretendento sveikatą ir kad šiame pranešime bei jo prieduose esanti informacija išsamiai ir teisingai atspindi visus šio tyrimo metu gautus duomenis.

(423) Vieta ir data:	Gyd. Otorinolaringologo vardas, pavardė ir adresas (didžiosiomis raidėmis)	Atsakingo KMG (A) / KMG (A)spaudas su jo Nr.
Atsakingo KMG (A) / KMG (A) parašas	Telefono Nr.: Fakso Nr.:	

(419) Švraus tono audiometrija:

dB KS (klausos slenkstis)		
Hz	Dešinė ausis	Kairė ausis
250		
500		
1000		
2000		
3000		
4000		
6000		
8000		

(420) Audiograma:

db/KS	0 - dešinė x - kairė								- - - Oras - Kaulas							
-10																
0																
10																
20																
30																
40																
50																
60																
70																
80																
90																
100																
110																
120																
Hz	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000								

Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba

Atsakykite į visus klausimus. Atsakymus rašykite didžiosiomis raidėmis. Perskaitykite instrukciją, kaip teisingai atsakyti į klausimus. / Duomenys konfidencialūs/.

Prašymas sveikatos pažymėjimui gauti

Duomenys apie pretendentą:

(1) Pavardė:		(2) Kokios klasės SP norite gauti: 1 kl. ☐ 2 kl. ☐ 3 kl. ☐ Kita ☐	
(3) Vardas (-ai):		(4) Gimimo data:	(5) Prašymas Pradinis ☐ Tęsti /atnaujinti ☐
(6) Kada paskutinį kartą rašėte prašymą SP gauti? Data: _____ Vieta: _____		(7) Telefono Nr.:	(8) Lytis: Vyr. ☐ Mot. ☐
(9) Bylos Nr.:		(10) Kokią licenciją norite gauti:	
(11) Kokią licenciją turite (tipas) Licencijos Nr.: _____ Valstybė, išdavusi licenciją: _____		(12) Licencijoje/ SP nurodyti veiklos apribojimai / išimtys: Nėra ☐ Yra ☐ Apibūdinkite: _____	
(13) Ar kokia nors licencijavimo tarnyba praityje nepripažino, sustabdė, nutraukė Jūsų SP galiojimą? Ne ☐ Taip ☐ Data: _____ Valstybė: _____ Apibūdinkite: _____		(14) Bendras skrydžių laikas val.: _____	(15) Skraidytų val. skaičius po paskutinės ekspertizės: _____
(17) Jūsų pilotuojamo orlaivio avarijos / incidentai po paskutinio sveikatos patikrinimo: Ne ☐ Taip ☐ Data: _____ Valstybė: _____ Apibūdinkite: _____		(16) Kokio tipo orlaiviu (-iais) skraidote šiuo metu? (18) Numatomas skrydžių pobūdis: (19) Skraidote lėktuvais (sraigatasparniais), kurių įgulą sudaro: vienas pilotas ☐ daugiau kaip 1 pilotas ☐	
(20) Alkoholis - nurodykite vidutiniškai per savaitę suvartojamą kiekį:		(21) Ar šiuo metu vartojate vaistus ? Ne ☐ Taip ☐ Jei taip, nurodykite vaistų pavadinimą, dozę, gydymo pradžios datą ir priežastį:	
(22) Ar rūkote? Niekada ☐ Ne ☐ Taip ☐ Nurodykite tipą ir kiekį: Kada metėte: _____			

Bendra ir ligų anamnezė: ar esate sirgęs viena iš šių ligų? Į kiekvieną klausimą atsakykite Taip arba Ne (arba kaip nurodyta). Jei atsakėte teigiamai į kurį nors klausimą, apibūdinkite smulkiau paskutiniame skyriuje (Nr. 23).

	Taip	Ne		Taip	Ne		Taip	Ne		Taip	Ne
101 Akių ligos/ operacijos			114 Dažni arba stiprūs galvos skausmai			127 Patologiniai pakitimai rasti kraujyje			150 Širdies ligos		
102 Nešiojate arba nešiojote akinius ir/ ar kontaktinius lęšius			115 Galvos svaigimas, užesys (skambėjimas) ausyse			128 Kitos ligos arba traumos			151 Didelis kraujospūdis		
103 Yra recepto akiniams pokyčiai po paskutinės ekspertizės			116 Sąmonės sutrikimai			129 Apsilankymas pas gydytoją po paskutinės ekspertizės			152 Padidėjęs cholesterolio kiekis kraujyje		
104 Alergija, šienligė			117 Nervų ligos			130 Draudimo kompanija atsisakė sudaryti su jumis sveikatos draudimo sutartį			153 Epilepsija		
105 Plaučių ligos arba astma			118 Psichikos sutrikimai			131 Nutrauktas arba sustabdytas Jūsų licencijos galiojimas			154 Psichinės ligos		
106 Širdies ir kraujagyslių ligos			119 Gydymas dėl piktnaudžiavimo alkoholiu (vaistais, svaiginančiomis medžiagomis)			132 Buvote teistas dėl civilinių, kriminalinių arba eismo nusižengimų			155 Cukrinis diabetas		
107 Didelis arba mažas kraujospūdis			120 Mėginimas nusižudyti			133 Buvote atleistas nuo/ iš karinės tarnybos dėl sveikatos būklės			156 Tuberkuiozė		
108 Inkstų akmenligė arba kraujo pėdsakai šlapime			121 Būtinas gydymas dėl judėjimo ligos			134 Pensijos arba kompensacijos paskyrimas dėl sužeidimo arba ligos			157 Alergija (astma/ egzema)		
109 Gliukozė arba baltymas šlapime			122 Maliarija arba kitos tropinės ligos						158 Paveldimos ligos		
110 Skrandžio ligos			123 Anemija						159 Glaukoma		
111 Kurtumas arba ausų ligos			124 Teigiamas ŽIV mėginys								
112 Nosies, gerklių ligos, kalbos sutrikimai			125 Lytiniu keliu plintančios ligos								
113 Galvos trauma, smegenų sukrėtimas			126 Gydymas ligoninėje								

(23) Pastabos: jei nėra jokių pokyčių po paskutinės ekspertizės, pažymėkite tai.

(24) Pareiškimas: Aš tvirtinu, kad įdėmiai perskaitęs klausimus, pateikiau išsamius ir teisingus duomenis apie save ir kad nenuslėpiau nė vieno fakto apie savo sveikatos būklę ir jos pokyčius bei duomenis apie atliktus papildomus tyrimus. Aš suprantu, kad man šiame pareiškime pateiktus neteisingus arba klaidinančius faktus apie savo sveikatą, įgaliotas karinės aviacijos karo medicinos gydytojas gali neišduoti man sveikatos pažymėjimo, arba gali nutraukti (sustabdyti) jo galiojimą. SUTIKIMAS PATEIKTI MEDICININIUS DUOMENIS: aš sutinku pateikti Karinės aviacijos medicinos ekspertizės komisijai, įgaliotam karinės aviacijos karo medicinos gydytojui, karinės aviacijos karo medicinos gydytojui arba kitos valstybės analogiškomis aviacijos medicinos ekspertizės tarnyboms visą informaciją apie mano sveikatos būklę. Aš sutinku, kad esant būtinumui ir suderinus su įgaliotu karinės aviacijos karo medicinos gydytoju, ši informacija gali būti pateikta kitoms karinės aviacijos medicinos tarnyboms. Aš sutinku, kad visi duomenys apie mano sveikatą būtų naudojami aviacijos medicinos ekspertizei atlikti ir kad jie taptų bei išliktų LK Karo medicinos tarnybos nuosavybe, paliekant man ir mano gydytojui teisę su jais susipažinti, kaip nurodyta įstatymuose. Pasirūdu išsaugoti medicininių duomenų slaptumą.		
_____ Data	_____ Parašas	_____ Atsakingo KMG (A) / RMG (A) (liudininko) parašas

Lietuvos kariuomenės Dr. Jono Basanavičiaus karo medicinos tarnyba

Pranešimas apie sveikatos pažymėjimo galiojimo nutraukimą/sustabdymą

(601) Pretendentas/ sveikatos pažymėjimo turėtojas: Vardas Pavardė:		
(602) Gimimo data:		
(603) Bylos Nr.:		
(604) Medicininio patikrinimo data:		
(605) Sveikatos pažymėjimo, kurio galiojimas nutraukiamas/sustabdomas, klasė:		
(606) Medicininių reikalavimų skyriaus ir punkto Nr., dėl kurio buvo nutrauktas/sustabdytas sveikatos pažymėjimo galiojimas:		
(607) Sveikatos pažymėjimo galiojimo nutraukimo/sustabdymo priežastys:		
(608) Įvertinus Jūsų prašymą ir nurodytą datą atlikto sveikatos patikrinimo duomenis, tapo aišku, kad Jūsų sveikatos būklė neatitinka medicininių reikalavimų gauti/turėti aukščiau nurodytos klasės sveikatos pažymėjimą. Jūsų prašymas išduoti aukščiau nurodytos klasės sveikatos pažymėjimą yra atmestas.		
(609) Jūs galite, jei pageidaujate, skųsti šį sprendimą teismui Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka.		
(610) Sprendimas, kad Jūsų sveikatos būklė neatitinka medicininių reikalavimų aukščiau nurodytos klasės sveikatos pažymėjimui gauti/turėti, nedelsiant panaikina Jūsų teisę naudotis licencijoje nurodytomis kvalifikacijomis.		
(611) Vieta ir data:	Įgalioto KMG (A) vardas, pavardė ir adresas (didžiosiomis raidėmis)	Įgalioto KMG (A) spaudas su jo Nr.
Įgalioto KMG (A) parašas		
	Telefono Nr.: Fakso Nr.:	

1
2
3

4

5

6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100