附件2

公立医院成本报表

| **序号** | **编号** | **报表名称** | **报表类型** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** |  | **科室成本报表** |  |
| 1-1 | 科室01表 | 医院科室直接成本表（医疗成本） | 对外报表 |
| 1-2 | 科室02表 | 医院科室直接成本表（医疗全成本和医院全成本） | 对内报表 |
| 1-3 | 科室03表 | 医院临床服务类科室全成本表（医疗成本） | 对外报表 |
| 1-4 | 科室04表 | 医院临床服务类科室全成本表（医疗全成本和医院全成本） | 对内报表 |
| 1-5 | 科室05表 | 医院临床服务类科室全成本构成分析表 | 对外报表 |
| 1-6 | 科室06表 | 医院科室成本分摊汇总表 | 对内报表 |
| **2** |  | **诊次成本报表** |  |
| 2-1 | 诊次01表 | 医院诊次成本构成表 | 对内报表 |
| 2-2 | 诊次02表 | 医院科室诊次成本表 | 对内报表 |
| **3** |  | **床日成本报表** |  |
| 3-1 | 床日01表 | 医院床日成本构成表 | 对内报表 |
| 3-2 | 床日02表 | 医院科室床日成本表 | 对内报表 |
| **4** |  | **医疗服务项目成本报表** |  |
| 4-1 | 项目01表 | 医院医疗服务项目成本汇总表 | 对内报表 |
| 4-2 | 项目02表 | 医院医疗服务项目成本明细表 | 对内报表 |
| **5** |  | **病种成本报表** |  |
| 5-1 | 病种01表 | 医院病种成本明细表 | 对内报表 |
| 5-2 | 病种02表 | 医院病种成本构成明细表 | 对内报表 |
| 5-3 | 病种03表 | 医院服务单元病种成本构成明细表 | 对内报表 |
| **6** |  | **DRG成本报表** |  |
| 6-1 | DRG 01表 | 医院DRG成本明细表 | 对内报表 |
| 6-2 | DRG 02表 | 医院DRG成本构成明细表 | 对内报表 |
| 6-3 | DRG 03表 | 医院服务单元DRG成本构成明细表 | 对内报表 |

# 附表1-1

医院科室直接成本表

（医疗成本）

科室01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本项目** | **人员经费**  **(1)** | **卫生材料费**  **(2)** | **药品费**  **(3)** | **固定资产**  **折旧费**  **(4)** | **无形资产**  **摊销费**  **(5)** | **提取医疗**  **风险基金**  **(6)** | **其他运行**  **费用**  **(7)** | **合计**  **(8)=(1)+(2)+(3)+(4)**  **+(5)+(6)+(7)** |
| 临床服务类科室1  临床服务类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗技术类科室1  医疗技术类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗辅助类科室1  医疗辅助类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗业务成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理费用 |  |  |  |  |  | — |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表1-2

医院科室直接成本表

（医疗全成本和医院全成本）

科室02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本类别** | **医疗成本合计**  **(1)** | **财政项目拨款经费形成的各项费用**  **(2)** | **非同级财政拨款项目经费形成的各项费用(3)** | **医疗全成本合计(4)=(1)+(2)+(3)** | **科教经费形成的各项费用 (5)** | **资产处置费用、上缴上级费用、对附属单位补助费用、其他费用等（6）** | **医院全成本合计(7)=(4)+(5)+** **(6)** |
| 临床服务类科室1  临床服务类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗技术类科室1  医疗技术类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗辅助类科室1  医疗辅助类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗业务成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理费用 |  |  |  |  |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表1-3

医院临床服务类科室全成本表

（医疗成本）

科室03表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本项目** | **人员经费**  **(1)** | | | **卫生材料费(2)** | | | **药品费**  **（3）** | | | **固定资产**  **折旧费（4）** | | | **无形资产**  **摊销费(5)** | | | **提取医疗**  **风险基金(6)** | | | **其他运行**  **费用(7)** | | | **合计**  **(8)=(1)+(2)+(3)**  **+(4)+(5)+(6)+(7)** | | |
| **直接成本** | **间接成本** | **全成本\*** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** |
| 临床服务类科室1  临床服务类科室2  … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 科室全成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：\*全成本=直接成本+间接成本。

# 附表1-4

医院临床服务类科室全成本表

（医疗全成本和医院全成本）

科室04表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本类别** | **医疗成本合计**  **(1)** | | | **财政项目拨款经费形成的各项费用(2)** | | | **非同级财政拨款项目经费形成的各项费(3)** | | | **医疗全成本**  **合计 (4)=(1)+(2)+(3)** | | | **科教经费形成的各项费用 (5)** | | | **资产处置费用、上缴上级费用、对附属单位补助费用、其他费用等（6）** | | | **医院全成本**  **合计(7)=(4)+(5)+** **(6)** | | |
| **直接成本** | **间接成本** | **全成本\*** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** | **直接成本** | **间接成本** | **全成本** |
| 临床服务类科室1  临床服务类科室2  … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 科室全成本合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：\*全成本=直接成本+间接成本。

# 附表1-5

医院临床服务类科室全成本构成分析表

科室05表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **成本项目 科室名称** | **内科** | | **…** | | **各临床服务类科室合计** | |
| **金额** | **占比（%）** | **…** | **…** | **金额** | **占比（%）** |
| 人员经费  卫生材料费  药品费  固定资产折旧费  无形资产摊销费  提取医疗风险基金  其他运行费用 |  |  |  |  |  |  |
| 科室全成本合计 |  | (100%) |  |  |  | (100%) |
| 科室收入 |  |  |  |  |  |  |
| 收入——成本 |  |  |  |  |  |  |
| 床日成本 |  |  |  |  |  |  |
| 诊次成本 |  |  |  |  |  |  |

# 附表1-6

医院科室成本分摊汇总表

科室06表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室名称 成本类别** | **医疗成本**  **(1)=(2)+(3)** | **直接成本**  **(2)** | **间接成本** | | | |
| **小计**  **(3)=(4)+(5)+(6)** | **分摊行政后勤类科室成本**  **(4)** | **分摊医疗辅助类科室成本**  **(5)** | **分摊医疗技术类科室成本**  **(6)** |
| 临床服务类科室1  临床服务类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  |  |
| 医疗技术类科室1  医疗技术类科室2  …  小计 |  |  |  |  |  | — |
| 医疗辅助类科室1  医疗辅助类科室2  …  小计 |  |  |  |  | — | — |
| 行政后勤类科室1  行政后勤类科室2  …  小计 |  |  | — | — | — | — |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |

# 附表2-1

医院诊次成本构成表

诊次01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **成本项目 成本类别** | **每诊次成本** | | |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 总计 |  |  |  |
| 人员经费 |  |  |  |
| 卫生材料费 |  |  |  |
| 药品费 |  |  |  |
| 西药费 |  |  |  |
| 中药饮片 |  |  |  |
| 中成药 |  |  |  |
| 固定资产折旧费 |  |  |  |
| 无形资产摊销费 |  |  |  |
| 提取医疗风险基金 |  |  |  |
| 其他运行费用 |  |  |  |

# 附表2-2

医院科室诊次成本表

诊次02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室编码** | **科室名称** | **服务量** | **每诊次成本** | | |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 附表3-1

医院床日成本构成表

床日01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **成本项目 成本类别** | **每床日成本** | | |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 总计 |  |  |  |
| 人员经费 |  |  |  |
| 卫生材料费 |  |  |  |
| 药品费 |  |  |  |
| 西药费 |  |  |  |
| 中药饮片 |  |  |  |
| 中成药 |  |  |  |
| 固定资产折旧费 |  |  |  |
| 无形资产摊销费 |  |  |  |
| 提取医疗风险基金 |  |  |  |
| 其他运行费用 |  |  |  |

# 附表3-2

医院科室床日成本表

床日02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **科室编码** | **科室名称** | **服务量** | **每床日成本** | | |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 附表4-1

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 一、综合医疗服务 |  |  |  |
| 其中：床位类 |  |  |  |
| 诊察类 |  |  |  |
| 护理类 |  |  |  |
| 监护类 |  |  |  |
| 二、病理学诊断 |  |  |  |
| 三、实验室诊断 |  |  |  |
| (一)临床血液学检验 |  |  |  |
| (二)临床体液检验 |  |  |  |
| (三)临床化学检验 |  |  |  |
| (四)临床免疫学检验 |  |  |  |
| (五)临床微生物与寄生虫学检验 |  |  |  |
| (六)临床分子生物学及细胞遗传学检验 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| 四、影像学诊断 |  |  |  |
| (一)X线检查 |  |  |  |
| (二)X线计算机体层检查 |  |  |  |
| (三)磁共振检查 |  |  |  |
| (四)超声诊断 |  |  |  |
| (五)核医学诊断 |  |  |  |
| (六)其它成像检查 |  |  |  |
| 五、临床诊断 |  |  |  |
| (一)神经系统 |  |  |  |
| (二)内分泌系统 |  |  |  |
| (三)眼部 |  |  |  |
| (四)耳部 |  |  |  |
| (五)鼻咽喉 |  |  |  |
| (六)口腔 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (七)呼吸系统 |  |  |  |
| (八)循环系统 |  |  |  |
| (九)造血及淋巴系统 |  |  |  |
| (十)消化系统 |  |  |  |
| (十一)泌尿系统 |  |  |  |
| (十二)男性生殖系统 |  |  |  |
| (十三)女性生殖系统 |  |  |  |
| (十四)孕产 |  |  |  |
| (十五)肌肉骨骼系统 |  |  |  |
| (十六)体被系统 |  |  |  |
| (十七)精神心理 |  |  |  |
| 六、临床手术治疗 |  |  |  |
| (一)麻醉 |  |  |  |
| (二)神经系统 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (三)内分泌系统 |  |  |  |
| (四)眼部 |  |  |  |
| (五)耳部 |  |  |  |
| (六)鼻咽喉 |  |  |  |
| (七)口腔颌面 |  |  |  |
| (八)呼吸系统 |  |  |  |
| (九)循环系统 |  |  |  |
| (十)造血及淋巴系统 |  |  |  |
| (十一)消化系统 |  |  |  |
| (十二)泌尿系统 |  |  |  |
| (十三)男性生殖系统 |  |  |  |
| (十四)女性生殖系统 |  |  |  |
| (十五)孕产 |  |  |  |
| (十六)肌肉骨骼系统 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (十七)体被系统 |  |  |  |
| 七、临床非手术治疗 |  |  |  |
| (一)神经系统 |  |  |  |
| (二)内分泌系统 |  |  |  |
| (三)眼部 |  |  |  |
| (四)耳部 |  |  |  |
| (五)鼻咽喉 |  |  |  |
| (六)口腔 |  |  |  |
| (七)呼吸系统 |  |  |  |
| (八)循环系统 |  |  |  |
| (九)造血及淋巴系统 |  |  |  |
| (十)消化系统 |  |  |  |
| (十一)泌尿系统 |  |  |  |
| (十二)男性生殖系统 |  |  |  |

医院医疗服务项目成本汇总表

项目01表（续）

单位：元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目类别 成本类别** | **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
| (十三)女性生殖系统 |  |  |  |
| (十四)孕产 |  |  |  |
| (十五)肌肉骨骼系统 |  |  |  |
| (十六)体被系统 |  |  |  |
| (十七)精神心理 |  |  |  |
| 八、临床物理治疗 |  |  |  |
| (一)放射治疗 |  |  |  |
| (二)放射性核素治疗 |  |  |  |
| (三)聚焦超声治疗 |  |  |  |
| (四)热疗 |  |  |  |
| (五)理疗 |  |  |  |
| 九、康复医疗 |  |  |  |
| 十、中医医疗服务 |  |  |  |
| (一)中医诊断 |  |  |  |
| (二)中医治疗 |  |  |  |
| (三)中医综合 |  |  |  |
| 总计 |  |  |  |

# 附表4-2

医院医疗服务项目成本明细表

项目02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目编码** | **项目名称** | **服务量** | **每项目成本** | | |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 附表5-1

医院病种成本明细表

病种01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病种编码** | **病种名称** | **服务量** | **每病种成本** | | |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 附表5-2

医院病种成本构成明细表

病种02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病种**  **编码** | **病种**  **名称** | **病种**  **成本** | **人员经费** | | **卫生材料费** | | **固定资产折旧费** | | **无形资产摊销费** | | **提取医疗风险基金** | | **其他运行费用** | |
| **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表5-3

医院服务单元病种成本构成明细表

病种03表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **病种**  **编码** | **病种**  **名称** | **病种**  **成本** | **服务单元1** | | **服务单元2** | | **服务单元3** | | **服务单元4** | | **服务单元5** | | **服务单元…** | |
| **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表6-1

医院DRG成本明细表

DRG 01表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DRG编码** | **DRG名称** | **服务量** | **每DRG成本** | | |
| **医疗成本** | **医疗全成本** | **医院全成本** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 附表6-2

医院DRG成本构成明细表

DRG 02表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DRG**  **编码** | **DRG**  **名称** | **DRG**  **成本** | **人员经费** | | **卫生材料费** | | **固定资产折旧费** | | **无形资产摊销费** | | **提取医疗风险基金** | | **其他运行费用** | |
| **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# 附表6-3

医院服务单元DRG成本构成明细表

DRG 03表

编制单位： 年 月 单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DRG**  **编码** | **DRG**  **名称** | **DRG**  **成本** | **服务单元1** | | **服务单元2** | | **服务单元3** | | **服务单元4** | | **服务单元5** | | **服务单元…** | |
| **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** | **金额** | **占比**  **（%）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |