|  |  |  |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: | :---: | :---: |
| $\pm$ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| $\pm$ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Mu lams C Cumian |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | Dyspepsia |  |  |  |
|  |  |  | - |  |  |
|  |  |  | 2w m |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | 2ta | momer |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | + |  |  |  |
|  |  | 20 | $\checkmark$ |  |  |
|  |  | + |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| $1$ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

