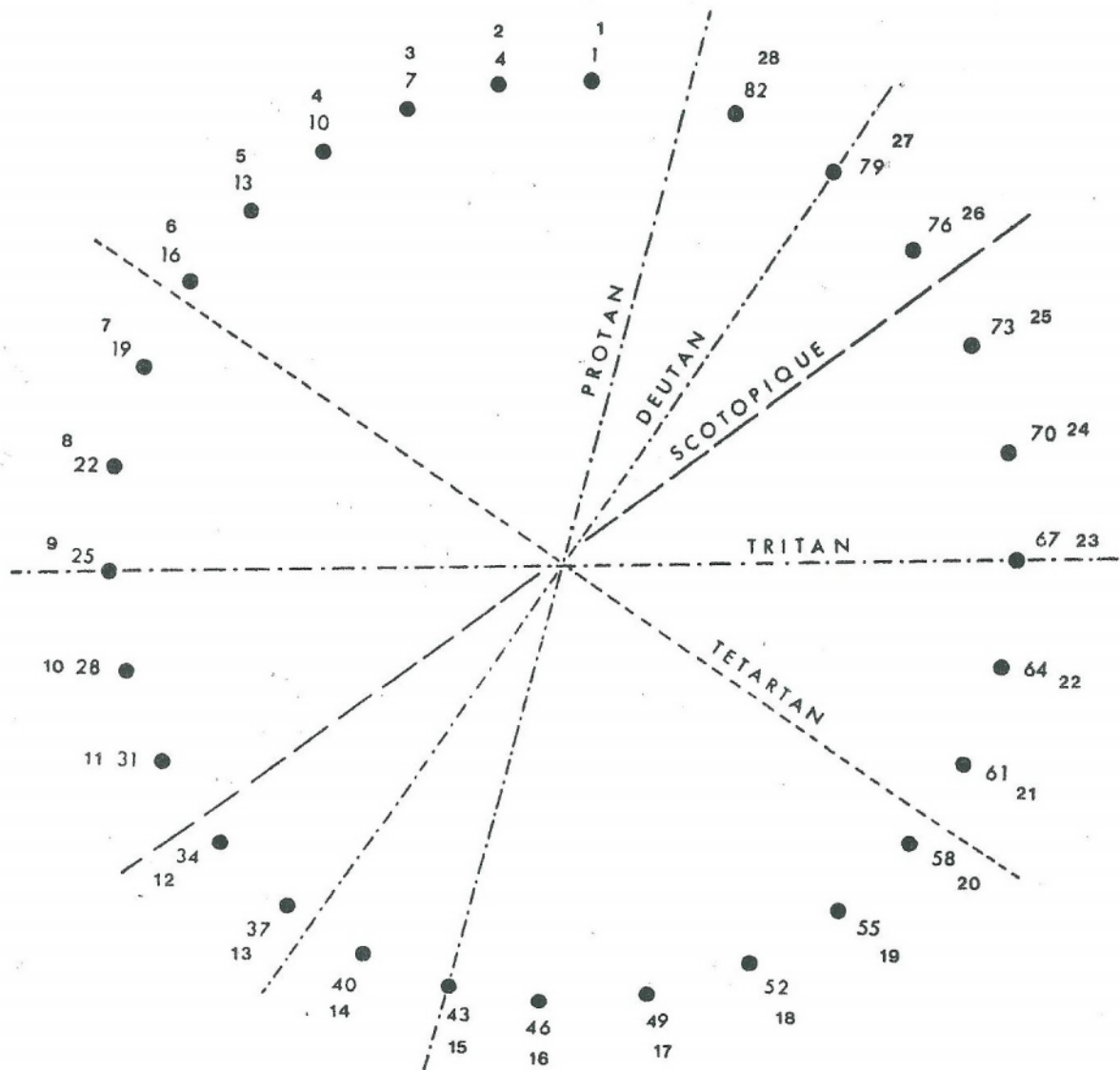


TEST 28 HUE



Nom : Prénom : Diagnostic :

Age : Date :