

Nazwa kwalifikacji: **Sporządzanie i wytwarzanie produktów leczniczych oraz prowadzenie obrotu produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi, suplementami diety i środkami spożywczymi specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz innymi produktami dopuszczonymi do obrotu w aptece na podstawie przepisów prawa**

Symbol kwalifikacji: **MED.09**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **180** minut.

MED.09-01-25.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2025

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 18 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
4. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
5. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
6. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw arkusz egzaminacyjny z rezultatami oraz KARTĘ OCENY na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Zadanie egzaminacyjne

2 czerwca 2025 roku do apteki ogólnodostępnej zgłosiły się dwie osoby - pacjent w celu realizacji recepty na lek recepturowy oraz pacjentka w celu realizacji dwóch recept na leki gotowe.

Receptę na lek recepturowy sprawdzono pod względem formalnym, stwierdzono, że jest prawidłowa i przyjęto do realizacji pod numerem aptecznym 02340. Wyciąg z tej recepty zamieszczony jest w arkuszu egzaminacyjnym. Dokonaj jego analizy, a następnie:

1. Zapisz informacje o leku recepturowym wymagane w części A protokołu sporządzenia leku recepturowego.
2. Przeprowadź kontrolę stężenia jodu w leku recepturowym (sprawdź czy wartość jego stężenia nie przekracza górnej granicy przedziału stężeń, podanego w Farmakopei Polskiej XIII).

Uwaga.

- *Wartość stężenia podaj z dokładnością do 0,01 %.*
- *Zapisz nie tylko wartość stężenia, ale także jego obliczenia.*

3. Opracuj zestawienie ilości składników leku recepturowego, niezbędnych do jego sporządzenia.

Uwaga.

- *Jod należy rozpuścić w 50 % roztworze jodku potasu o masie 2,0 g.*
- *Dla wody zapisz nie tylko uzyskane wyniki, ale także ich obliczenia.*
- *Ilości wody i masy składników leku podaj z dokładnością do 0,1 g.*

4. Zaplanuj proces sporządzania leku recepturowego.

Uwaga.

- *Uwzględnij czynności związane z przygotowaniem osoby sporządzającej lek i przygotowaniem stanowiska pracy oraz kolejne czynności dotyczące sporządzania leku, w tym informacje o ilości odważanych składników, sposobie postępowania podczas odważania substancji stałych i płynnych, używanym sprzęcie i utensyliach oraz sposobie przygotowania leku do wydania.*
- *Uwzględnij wyłącznie wyposażenie do receptury dostępne w aptece, podane w tabeli 1.*

5. Dobierz i wypełnij etykietę apteczną dla leku recepturowego przepisanego na recepcie.

Uwaga.

- *W rubryce „Data sporządzenia” wpisz datę egzaminu.*
- *W rubryce „Imię i nazwisko osoby sporządzającej lek” na potrzeby egzaminu zamiast imienia i nazwiska wpisz swój numer PESEL.*
- *Zadanie nie obejmuje wyznaczenia terminu przydatności leku recepturowego do użycia.*

Dokonaj analizy wyciągów z recept na leki gotowe, a następnie przygotuj informację dla pacjentki, ile opakowań i po ile tabletek zaordynowanych produktów leczniczych może ona kupić 2 czerwca 2025 roku. Obie informacje uzasadnij, powołując się na przepisy prawa.

Uwaga.

- *Na stanie magazynowym apteki znajdują się opakowania produktu leczniczego Stilnox® 10 mg po 14 i 20 tabletek, a produktu Tramal® Retard 100 mg po 10, 30 i 50 tabletek.*
- *Produkt leczniczy Stilnox® 10 mg jest dostępny w hurtowniach wyłącznie w opakowaniach po 10, 14 i 20 tabletek.*

Pozostałe dane potrzebne do rozwiązania zadania znajdują się na zrzutach ekranu programu aptecznego, zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym oraz w załączniku 1 stanowiącym odrębną broszurę,

zawierającym wybrane fragmenty Farmakopei Polskiej XIII i fragmenty rozporządzeń Ministra Zdrowia, dotyczące realizacji recept.

Rozwiązanie zadania zapisz w formularzu protokołu sporządzenia leku recepturowego, w tabeli 2, na druku etykiety aptecznej oraz w tabeli 3, znajdujących się w arkuszu egzaminacyjnym.

Dane pacjenta oraz informacje o nim, zawarte w arkuszu egzaminacyjnym, są fikcyjne.

WYCIĄG Z RECEPTY NA LEK RECEPTUROWY

Pacjent: Kazimierz Nowak, numer PESEL: 650112XXXXX

Wystawca: lek. med. Anna Wiśniewska, NPWZ 231XXXX

Data wystawienia: 28 maja 2025 r.

Data realizacji od: 28 maja 2025 r.

Data realizacji do: 27 czerwca 2025 r.

Rp.

Iodi puri 0,1

Kalii iodidi 1,0

Glyceroli 85 % 30,0

Aquae pro usu officinale ad 125,0

M.f. sol.

D.S. 3 × dziennie do płukania gardła

Odpłatność: R

WYCIĄG Z RECEPTY NA LEK GOTOWY STILNOX®

Pacjent: Anna Kowalska, numer PESEL: 880315XXXXX

Wystawca: lek. med. Janina Szary, NPWZ 122XXXX

Data wystawienia: 30 maja 2025 r.

Data realizacji od: 30 maja 2025 r.

Data realizacji do: 28 czerwca 2025 r.

Rp.

Stilnox 10 mg po 14 tabl.

Liczba opakowań: 6

Dawkowanie: 1 tabletkę w razie bezsenności

Potwierdzono sumaryczną ilość substancji czynnej: **winian zolpidemu 840 mg**

Odpłatność: 100 %

WYCIĄG Z RECEPTY NA LEK GOTOWY TRAMAL® RETARD

Pacjent: Anna Kowalska, numer PESEL: 880315XXXXX

Wystawca: lek. med. Janina Szary, NPWZ 122XXXX

Data wystawienia: 30 maja 2025 r.

Data realizacji od: 30 maja 2025 r.

Data realizacji do: 28 czerwca 2025 r.

Rp.

Tramal Retard 100 mg po 30 tabl. o przedłużonym uwalnianiu NZ

Liczba opakowań: 6

Dawkowanie: 1 raz dziennie rano

Potwierdzono sumaryczną ilość substancji czynnej: **chlorowodorek tramadolu 18 g**

Odpłatność: 30 %

Tabela 1. Wykaz wyposażenia do receptury dostępnego w aptece

Sprzęt, utensylia, opakowania, druki do receptury dostępne w aptece
waga do odważania płynów
waga do odważania proszków
kapsułkarka ręczna
łoża z laminarnym nawiewem jałowego powietrza
łaźnia wodna
płyta grzewcza
mikser recepturowy (unguator)
prasa do wytłaczania czopków
formy do czopków
zestaw sit farmakopealnych
moździerze bez wylewu z dopasowanymi pistlami
moździerze z wylewem z dopasowanymi pistlami
parownice porcelanowe i emaliowane
łyżki recepturowe
łopatki (szpatułki) recepturowe
bagietki (pręciki) szklane
karty recepturowe
podkładki (krążki) pergaminowe o średnicach: 50 mm, 75 mm, 100 mm, 125 mm, 140 mm
płyta szklana
szkiełko zegarkowe
zlewki o pojemności: 10 ml, 25 ml, 50 ml, 100 ml, 150 ml, 250 ml, 500 ml
butelki z dopasowanym zamknięciem, o pojemności: 10 ml, 15 ml, 20 ml, 30 ml, 40 ml, 60 ml, 100 ml, 125 ml, 150 ml, 160 ml, 200 ml, 250 ml, 300 ml, 500 ml, 1000 ml
pojemniki na maści, o pojemności: 25 ml/20 g, 40 ml/30 g, 60 ml/50 g, 125 ml/100 g, 185 ml/150 g, 220 ml/200 g, 310 ml/250 g
etykiety apteczne: białe i pomarańczowe
torebki apteczne papierowe: białe i pomarańczowe
etykiety informacyjne: „Trucizna”, „Zmieszać przed użyciem”, „Przechowywać w lodówce”, „Przechowywać w chłodnym miejscu”, „Chronić od światła”, „Przechowywać w suchym miejscu”

KARTA PRODUKTU LECZNICZEGO STILNOX® 10 MG TABLETKI
(fragment zrzutu ekranu programu aptecznego)

Karta leku		Kod EAN: 5909991423339
Nazwa:	Stilnox	
Nazwa międzyn.:	Zolpidemum	PKWiU: -
Podmiot odpowiedzial.:	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	Kod CN: 3004 90 00
Postać:	tabl.powl.	Kod GTU: Nie dotyczy
Dawka:	10 mg	
Opak. handl.:	14 tabl.	
Numer rejestru PL:	375	
Data końca rej. PL:		
Numer rejestru UE:	-	
Data końca rej. UE:		
Grupa:	4	
NZO:	0.5 / 7 tabl.	
NWZ:	1 / -	
NWP:	1 / -	
Kategorie Rodzaj I Rodzaj II Rodzaj III Działania Podawanie I Podawanie II Pochodzenie Materiały medyczne Środki ortopedyczne i pomoc Stan produktu Grupy leku Dystrybucja Ostrzeżenia Wydawanie Wykaz Rejestracja Cena Refundacja		Informacje [F12] Rozwiń ☐ Trucizna (T) ☐ Prekursor (R) ☒ Psychotrop (P) ☐ Narkotyk (N) ☐ Bardzo silnie działający (A) ☒ Silnie działający (B) ☒ Silnie upośledzający ☐ Upośledzający ☐ Lek ściśle monitorowany ☐ Ograniczenie w sprzedaży

**WYKAZ OPAKOWAŃ PRODUKTU LECZNICZEGO STILNOX® 10 MG TABLETKI
DOPUSZCZONYCH DO OBROTU NA TERYTORIUM RP
(fragment zrzutu ekranu programu aptecznego)**

Nazwa	Kod EAN	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Opakowanie	Podmiot odpowiedzialny	Kraj
Stilnox	5909991423322	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	7 tabl.	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCJA
Stilnox	5909997217871	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	10 tabl.	INPHARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991239404	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	10 tabl.	DELFARMA SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5902023775062	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	10 tabl.	PRETIUM FARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909997202549	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	10 tabl.	INPHARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991263621	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	10 tabl.	FORFARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909997210100	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	10 tabl.	FORFARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909990037513	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	10 tabl. (blist.)	SANOFI AVENTIS FRANCE	FRANCJA
Stilnox	5909991423339	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	14 tabl.	SANOFI WINTHROP INDUSTRIE	FRANCJA
Stilnox	5909991494261	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	14 tabl.	DELFARMA SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991489694	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	14 tabl.	INPHARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991472801	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	14 tabl.	INPHARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991487287	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	14 tabl.	DELFARMA SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991525071	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	14 tabl.	MEDEZIN SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991239411	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	20 tabl.	DELFARMA SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5902023775079	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	20 tabl.	PRETIUM FARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909997202556	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	20 tabl.	INPHARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909997210117	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	20 tabl.	FORFARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991263638	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	20 tabl.	FORFARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909997217888	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	20 tabl.	INPHARM SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991494278	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	28 tabl.	DELFARMA SP. Z O.O.	POLSKA
Stilnox	5909991487294	Zolpidemum	10 mg	tabl.powl.	28 tabl.	DELFARMA SP. Z O.O.	POLSKA

KARTA PRODUKTU LECZNICZEGO TRAMAL® RETARD 100 MG PO 30 TABLETEK
(fragment zrzutu ekranu programu aptecznego)

Karta leku

Kod EAN: 5909990786220

Nazwa: Tramal Retard 100

Nazwa międzyn.: Tramadolum

Kraj: NIEMCY

Podmiot odpowiedzial.: STADA ARZNEIMITTEL AG

Postać: tabl.o przedł.uwaln.

PKWiU: -

Dawka: 100 mg

Kod CN: 3004

Opak. handl.: 30 tabl. (3 blist. po 10 tabl.)

Kod GTU: Nie dotyczy

Numer rejestru PL: 7862

Data końca rej. PL:

Numer rejestru UE: -

Data końca rej. UE:

Grupa: 3

NZO: 0.33 / 10 tabl.

NWZ: 0.33333 / 10 tabl.

NWP: 0.33333 / 10 tabl.

Kategorie

Rodzaj I
Rodzaj II
Rodzaj III
Działania
Podawanie I
Podawanie II
Pochodzenie
Materiały medyczne
Środki ortopedyczne i pomoc
Stan produktu
Grupy leku
Dystrybucja
Ostrzeżenia
Wydawanie
Wykaz
Rejestracja
Cena
Refundacja

Informacje [F12] Rozwiń

☐ Trucizna (T)
☐ Prekursor (R)
☐ Psychotrop (P)
☐ Narkotyk (N)
☐ Bardzo silnie działający (A)
☒ Silnie działający (B)
☐ Silnie upośledzający
☒ Upośledzający
☐ Lek ściśle monitorowany
☐ Ograniczenie w sprzedaży

WYKAZ OPAKOWAŃ PRODUKTU LECZNICZEGO TRAMAL® RETARD 100 MG TABLETKI
PODLEGAJĄCYCH REFUNDACJI
(fragment zrzutu ekranu programu aptecznego)

Nazwa	Status	Nazwa międzynarodowa	Dawka	Postać	Opakowanie	Podmiot odpowiedzialny	Kraj
Tramal Retard 100	RL	Tramadolum	100 mg	tabl.o przedł.uwaln.	10 tabl. (blist.)	STADA ARZNEIMITTEL AG	NIEMCY
Tramal Retard 100	RL	Tramadolum	100 mg	tabl.o przedł.uwaln.	30 tabl. (3 blist. po 10 tabl.)	STADA ARZNEIMITTEL AG	NIEMCY
Tramal Retard 100	RL	Tramadolum	100 mg	tabl.o przedł.uwaln.	50 tabl. (5 blist. po 10 tabl.)	STADA ARZNEIMITTEL AG	NIEMCY

**POZIOMY ODPLATNOŚCI ZA PRODUKT LECZNICZY TRAMAL® RETARD 100 MG PO 30 TABLETEK
(fragment zrzutu ekranu programu aptecznego)**

Karta leku

Kod EAN: 5909990786220

Nazwa: Tramal Retard 100

Nazwa międzyn.: Tramadolum

Podmiot odpowiedzial.: STADA ARZNEIMITTEL AG

Postać: tabl.o przedl.uwaln.

Dawka: 100 mg

Opak. handl.: 30 tabl. (3 blist. po 10 tabl.)

Kraj: NIEMCY

PKWiU: -

Kod CN: 3004

Kod GTU: Nie dotyczy

Numer rejestru PL: 7862

Data końca rej. PL:

Numer rejestru UE: -

Data końca rej. UE:

Grupa: 3

NZO: 0.33 / 10 tabl.

NWZ: 0.33333 / 10 tabl.

NWP: 0.33333 / 10 tabl.

	H	W	J	O	A	S	C	Dz	B	X	D	R	U	Z	P	Domyślnie
Blista	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓		30%
Ch.P.	✓		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓							B+Dop.
Rpw																100%
Rpw P.																100%
Wniosek																100%
Odręcz.																100%

Zapłata rycz.:

Zapłata 30%: 9.52

Zapłata BZ: 3.84

Zapłata 50%:

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 180 minut.

Ocenie będzie podlegać 5 rezultatów:

- informacje o leku recepturowym – część A protokołu sporządzenia leku recepturowego,
- kontrola stężenia substancji leczniczej oraz zestawienie ilości składników niezbędnych do sporządzenia leku recepturowego – części B i C protokołu sporządzenia leku recepturowego,
- wykaz planowanych czynności prowadzących do sporządzenia leku recepturowego przepisanego na receptę - tabela 2,
- etykieta apteczna dla leku recepturowego przepisanego na receptę,
- informacja dla pacjentki dotycząca możliwości realizacji recept na leki gotowe, wraz z uzasadnieniem - tabela 3.

PROTOKÓŁ SPORZĄDZENIA LEKU RECEPTUROWEGO
(fragment)

Część A - Informacje o leku recepturowym		
Numer apteczny leku recepturowego	Data i godzina sporządzenia leku recepturowego	Data przydatności leku recepturowego
	XXXXXXXXXXXXXX	XXXXXXXXXXXXXX
Postać farmaceutyczna leku recepturowego (nazwa polska lub łacińska)	Opakowanie leku recepturowego (rodzaj i pojemność)	
Warunki przechowywania leku recepturowego (co najmniej 2 warunki)		
Działania leku recepturowego (co najmniej 1 działanie)		
Wskazania do stosowania leku recepturowego (co najmniej 1 wskazanie)		

Część B - Kontrola stężenia substancji leczniczej**Substancja lecznicza: jod**

Obliczenia:

Stężenie* jodu w leku:

..... %

Przedział zwykle stosowanych stężeń jodu, podany w FP XIII: %

Wniosek

Stężenie jodu w leku recepturowym **przekracza górną granicę/nie przekracza górnej granicy**** przedziału zwykle stosowanych stężeń, podanego w Farmakopei Polskiej XIII

** Wynik należy zapisać z dokładnością do 0,01 %**** Należy skreślić niepotrzebne***Część C - Zestawienie ilości składników niezbędnych do sporządzenia leku recepturowego**

Obliczenia ilości wody niezbędnej do sporządzenia 50 % roztworu jodku potasu:

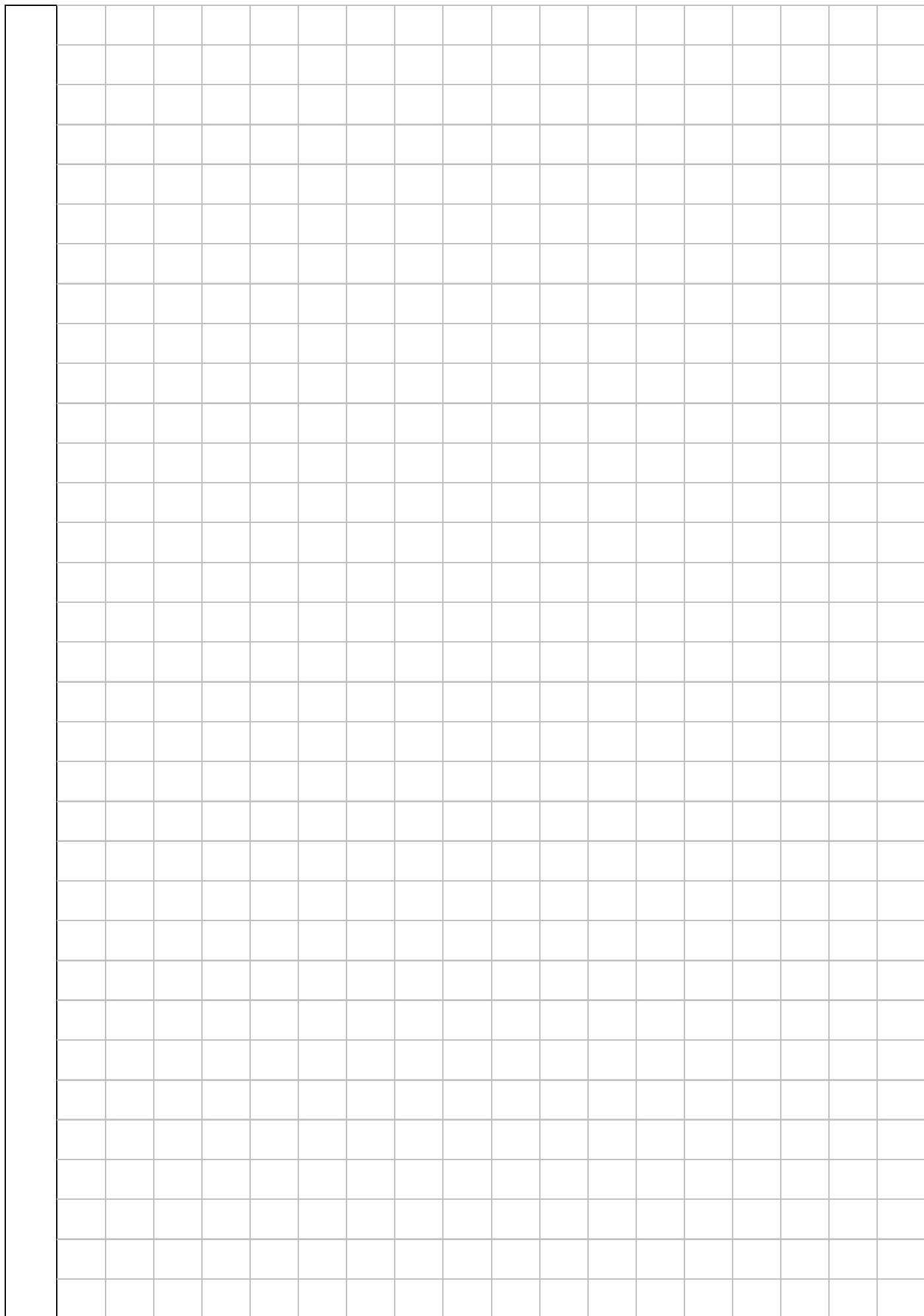
Obliczenia całkowitej ilości wody niezbędnej do sporządzenia leku:

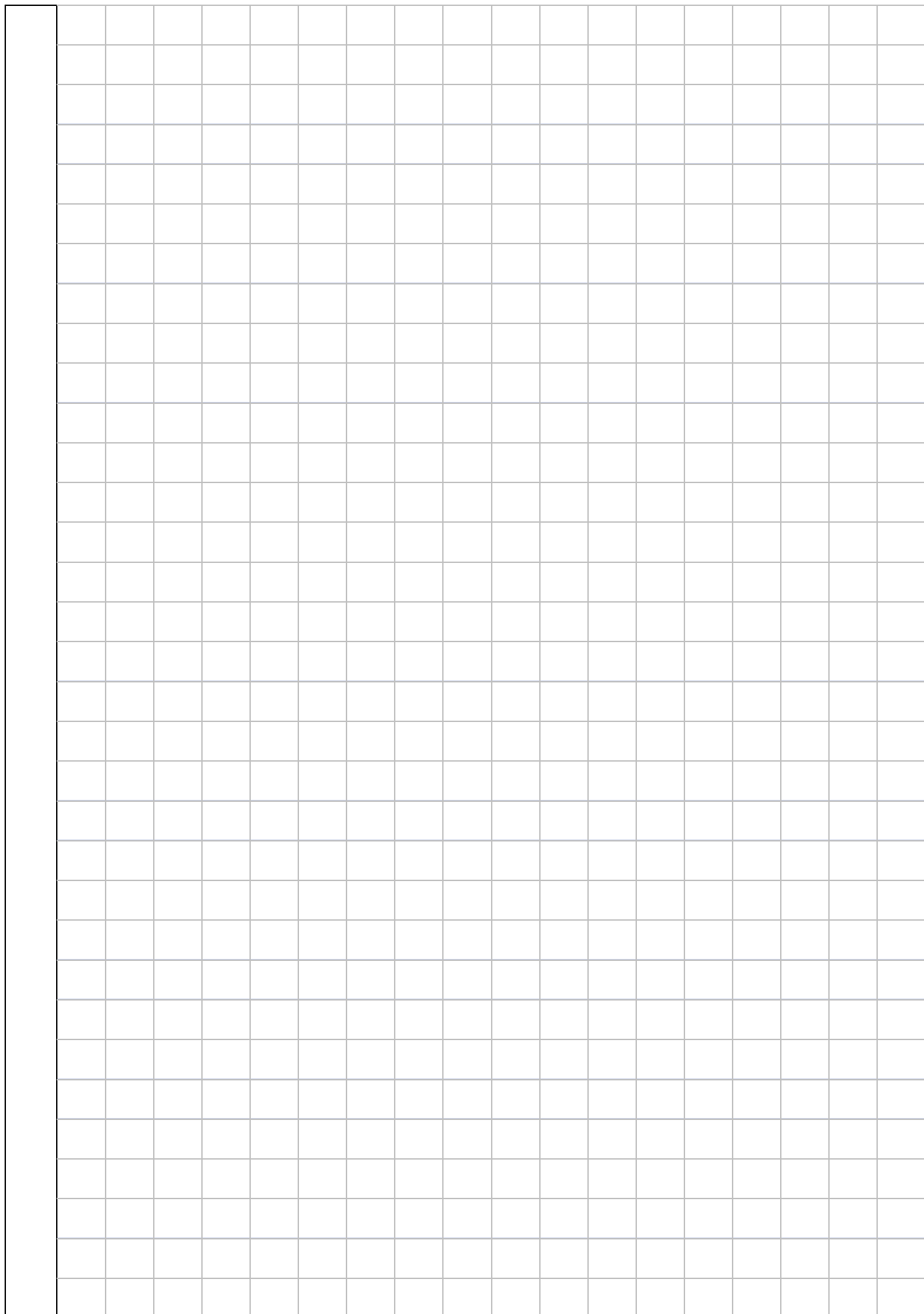
Lp.	Nazwa składnika (w języku polskim)	Ilość składnika*	
		do odważenia	odważona
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
		 g	XXXXXX
Razem masa wszystkich składników		 g	XXXXXX
Masa leku recepturowego zapisana na receptce		 g	
Lek sporządził:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (imię i nazwisko)	XXXXXXXXX (podpis)	
Protokół sporządził:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (imię i nazwisko)	XXXXXXXXX (podpis)	

* Wartość należy zapisać z dokładnością do 0,1 g

Tabela 2. Wykaz planowanych czynności prowadzących do sporządzenia leku recepturowego przepisanego na recepcie

[illegible]





Etykieta apteczna dla leku recepturowego przepisanego na receptę

Uwaga. Należy wypełnić właściwą etykietę. W rubryce „Data sporządzenia” leku należy wpisać datę egzaminu. W rubryce „Imię i nazwisko osoby sporządzającej lek” na potrzeby egzaminu zamiast imienia i nazwiska należy wpisać swój numer PESEL. Zadanie nie obejmuje wyznaczenia terminu przydatności leku recepturowego do użycia.

Nr leku:
Imię i nazwisko pacjenta (wiek)
Imię i nazwisko lekarza
DO UŻYTKU WEWNĘTRZNEGO
<i>Rp.</i>
Sposób użycia:
Sposób przechowywania:
Termin ważności: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data sporządzenia:
Imię i nazwisko osoby sporządzającej lek (pieczętka/nadruk), podpis
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Nazwa i adres/pieczętka apteki

Nr leku:
Imię i nazwisko pacjenta (wiek)
Imię i nazwisko lekarza
DO UŻYTKU ZEWNĘTRZNEGO
<i>Rp.</i>
Sposób użycia:
Sposób przechowywania:
Termin ważności: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Data sporządzenia:
Imię i nazwisko osoby sporządzającej lek (pieczętka/nadruk), podpis
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Nazwa i adres/pieczętka apteki

Tabela 3. Informacja dla pacjentki dotycząca możliwości realizacji recept na leki gotowe

Lp.	Informacja dla pacjentki
1.	Maksymalna liczba opakowań produktu leczniczego Stilnox® 10 mg, które można wydać pacjentce w dniu realizacji recepty: opakowanie/opakowania/opakowań po tabletek Uzasadnienie:
2.	Maksymalna liczba tabletek produktu leczniczego Tramal® Retard 100 mg, które można wydać pacjentce w dniu realizacji recepty: tabletek Uzasadnienie:

**MIEJSCE NA ZAPISY NIEPODLEGAJĄCE OCENIE
(BRUDNOPIS)**