

**4.1.5.1**  
**PŘÍLOHA Č. 1 Antropometrické vyšetření**  
**UNIFy**  
**10. 10. 2015**

Jméno a příjmení		Rodné číslo			Pojišťovna
DATUM:					
Dg.					
LTV ord. MUDR.					
VAHA					
VYSKA					
VK					
C PATER FL-EXT.					
ROTACE DX					
SIN					
RAM. KL- FLEXE DX					
SIN					
EXTENZE DX					
SIN					
ABDUKCE DX					
SIN					
ADDUKCE DX					
SIN					
ROT. EXT. DX					
SIN					
ROT. INT. DX					
SIN					