

4.1.6.1
PŘÍLOHA Č. 1 Antropometrické vyšetření
UNIFY ČR
10. 10. 2015

Jméno a příjmení		Rodné číslo				Pojišťovna
DATUM:						
Dg.						
LTV <u>ord.</u> 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						