

Test uciskowy

Stawy śródrečno-paliczkowe

Prawa ręka*

Lewa ręka*

Stawy śródstopno - paliczkowe

Prawa stopa*

Lewa stopa*

.....
Podpis lekarza

*Zaznaczyć właściwe



Test uciskowy

Stawy śródrečno-paliczkowe

Prawa ręka*

Lewa ręka*

Stawy śródstopno - paliczkowe

Prawa stopa*

Lewa stopa*

.....
Podpis lekarza

*Zaznaczyć właściwe

