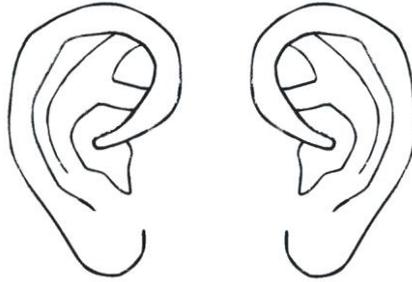


Begegnen: _____ Falldarstellungsnummer: _____

Behandlungsdatum: _____

Concha
rechts | links



Mu Punkte | Shu Punkte

--	--

Bearbeiten:

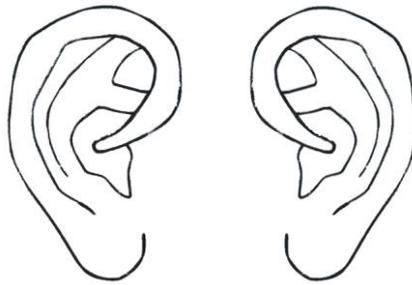
Integrieren:

Transferieren

Begegnen: _____ Falldarstellungsnummer: _____

Behandlungsdatum: _____

Concha
rechts | links



Mu Punkte | Shu Punkte

--	--

Bearbeiten: _____

Becken/WS: _____

Integrieren: _____

Transferieren _____
