

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: AUXIMUH HUGH MICHAEL JACKMAN LOI: JE/183927HD
 Nato: 09.09.2017 Colore: PEEE SALE Sesso: F M Taglia: G M X Chip: 380260100762354
 Padre: AXCIUM'S ITALIAN STALLION Allev.: STANISLAO FRANCESCO
 Madre: AUXIMUH DHARMA FINKELSTEIN Propr.: STANISLAO FRANCESCO

1) Giudizio Generale:

- a) Tipo

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- b) Impronta sessuale

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- c) Ossatura

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- d) Armonia

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- e) Eleganza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- f) Comportam. sul ring

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

2) Mantello:

- a) Colore

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- b) Tessitura

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- c) Sottopelo

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- d) Difese

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- e) Pigmento

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- f) Maschera (PS)

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- g) Argento (NA)

| | | | |
|--------------------------|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> | A | B | C |
|--------------------------|---|---|---|

3) Teste:

- a) Lunghezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- b) Rapp. Testa Dorso

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- c) Rapp. Cranio Muso

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- d) Parallelismo

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- e) Stop

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- f) Cranio
 - Conformazione

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Zigomi

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

g) Muso:

- Lunghezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Larghezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Inserimento

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Canna nasale

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- h) Occhio
 - Colore n.: B

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Forma

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Posizione

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- i) Espressione

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- j) Orecchie I - A
 - Dimensione

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Portamento

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A | B | C |
|-------------------------------------|---|---|---|
 - Attaccatura

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

4) Tronco:

- a) Collo
 - Lunghezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Attaccatura

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Tegumento

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- b) Garrese

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- c) Linea Dorsale

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- d) Rene

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- e) Groppa:
 - Lunghezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Larghezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Inclinazione

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - Coda

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

f) Torace:

- Sviluppo

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Profondità

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Larghezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Forma

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Sterno

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- g) Ventre

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- h) Testicoli

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

5) Arti Anteriori

- a) Spalla (inclinazione)

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- b) Rapp. Scap. - Omer

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- c) Gomiti

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- d) Metacarpo

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- e) Piedi

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- f) Appiombi

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

6) Arti Posteriori

- a) Coscia

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- b) Muscolatura

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- c) Garretti

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- d) Angolazioni

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- e) Appiombi

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

7) Andatura

- a) Anteriore

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- b) Posteriore

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- c) Laterale:

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |

- Allungo

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Spinta

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- Linea Dorsale

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
- 8) Carattere
 - a) Socievolezza

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - b) Equilibrio

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - c) Temperamento

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - d) Indiff. allo sparo

| | | |
|-------------------------------------|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
| <input checked="" type="checkbox"/> | B | C |
 - e) Reaz. alla minaccia

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A | B | C |
|-------------------------------------|---|---|---|
 - f) Qualità della Presa

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A | B | C |
|-------------------------------------|---|---|---|
 - g) Coraggio

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A | B | C |
|-------------------------------------|---|---|---|
 - h) Aggressività

| | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A | B | C |
|-------------------------------------|---|---|---|
 - i) Combattività

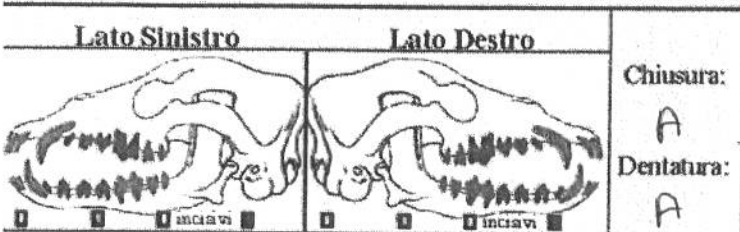
| | | | |
|-------------------------------------|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A | B | C |
|-------------------------------------|---|---|---|

MISURAZIONI:

| | | |
|--------------------------|---|-------|
| ALTEZZA AL GARR. | | 34,5 |
| LUNGIL TRONCO | A | 34,5 |
| LUNGIL TESTA | | 17 |
| LUNGIL COLLO | | 17 |
| LARGIL PETTO | | 16,5 |
| RAPPORTO ARTI-TRONCO | | A |
| CIRCONFERENZA TORACE | B | 49 |
| INDICE CORPORALE As100/B | | 72,24 |
| PESO | | 8,2 |

Giudizio Sintetico Finale:

Soggetto tipo mozeno con tipiche costruzioni pelo carattere ideale



| | | | |
|-------------|-------------------------------------|----|---|
| ESITO: | <input checked="" type="checkbox"/> | No | R |
| Morfologia | <input checked="" type="checkbox"/> | B | / |
| Carattere</ | | | |