

CLUB ITALIANO SCHNAUZER & PINSCHER

Razze Schnauzer

Nome: FRASCILLA PRESLEY DEL GRANDE MORO LOI: 13/26789 HD: A
 Nato: 11-03-13 Colore: N Sesso: M F Taglia: G N Chip: 38026002051785
 Padre: MASTALUSHER Allev.: MORO UFF. ANTONINO
 Madre: CEMA DEL GRANDE MORO Propr.: MORO UFF. ANTONINO

1) Giudizio Generale:

a) Tipo

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

b) Impronta sessuale

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

c) Ossatura

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

d) Armonia

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

e) Eleganza

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

f) Comportam. sul ring

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

2) Mantello:

a) Colore

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

b) Tessitura

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

c) Sottopelo

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

d) Difese

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

e) Pigmento

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

f) Maschera (PS)

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

g) Argento (NA)

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

3) Testa:

a) Lunghezza

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

b) Rapp. Testa Dorso

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

c) Rapp. Cranio Muso

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

d) Parallelismo

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

e) Stop

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

f) Cranio

- Conformazione

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

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

g) Muso:

- Lunghezza

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

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

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

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

h) Occhio

- Colore n.: 2/B

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

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

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

i) Espressione

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

j) Orecchie I - A

- Dimensione

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

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

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

4) Tronco:

a) Collo:

- Lunghezza

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

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

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

b) Garrese

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

c) Linea Dorsale

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

d) Rene

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

e) Groppa:

- Lunghezza

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

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

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

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

f) Torace:

- Sviluppo

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

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

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

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

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

g) Ventre

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

h) Testicoli

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

5) Arti Anteriori

a) Spalla (inclinazione)

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

b) Rapp. Scap. - Omer

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

c) Gomiti

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