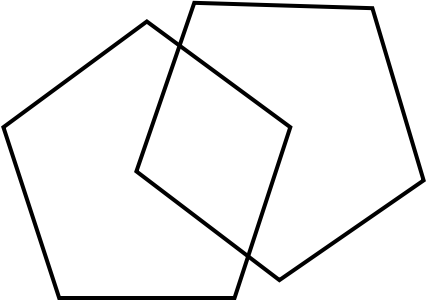
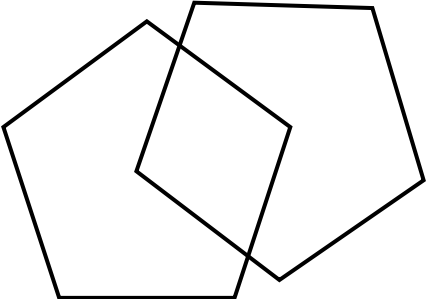
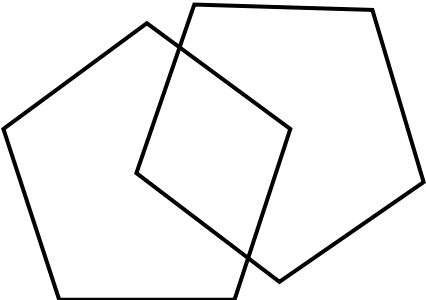
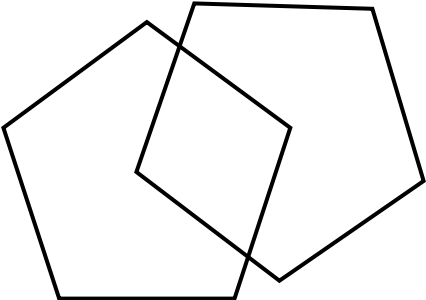
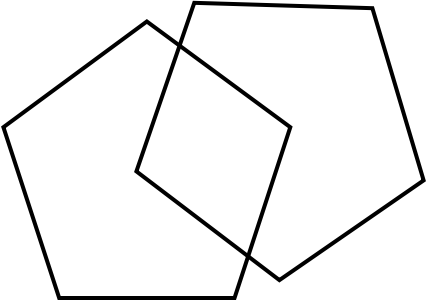


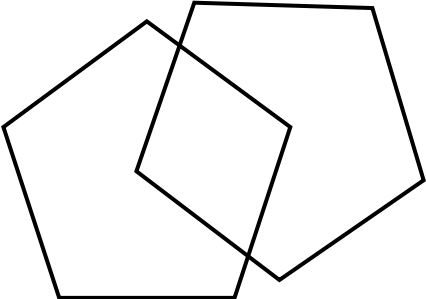
číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	

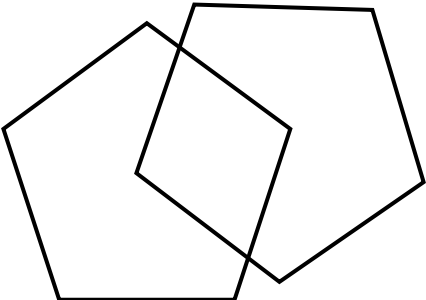
číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	

číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	

číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	

číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	

číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	

číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	

číslo vyšetření:	9.
	10.
datum:	