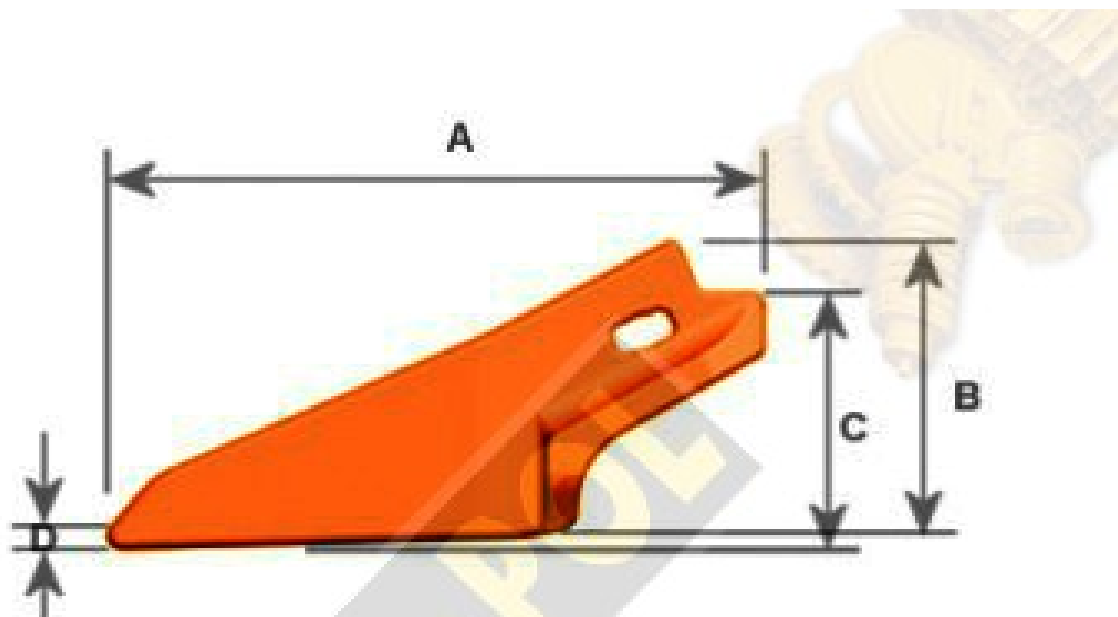


Proszę podać możliwie najwięcej z podanych niżej wymiarów zęba:



A	B	C	D	E	F

