



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Documentos

“Medico-Legales”

Docente: Dr. Leonardo Daniel Nanduca Navarro

Materia: Medicina del Trabajo

Grado: 5° **Grupo:** “B”

Alumna: María Fernanda Hernández Jardón

Comitán, Chiapas, 23-septiembre-2020



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
CENTRO MEDICO NACIONAL SIGLO XXI
HOSPITAL DE PEDIATRIA
HISTORIA CLINICA PEDIATRICA

Nombre: María Alexia Hernández Jardón Fecha: 23 de septiembre del 2020
No. Afiliación: 000501
Fecha de nacimiento: 13 de julio del 2006 Edad: 14 años Género: M F
Informante (parentesco): Padre Edad: 14 años Escolaridad: Secundaria
Religión: Catolica Discapacidad Si No Idioma Español X Otro Lengua:

PADECIMIENTO ACTUAL

Síntomas en orden cronológico y tiempo de evolución. Describa por separado cada uno de los síntomas, con la evolución de sus características, desde el inicio hasta el momento actual.

Paciente de 14 años de edad presenta alergias con 3 años de evolución, al estar expuesta a cambios de clima, polvo, pelo de ciertos animales (gato y en ocasiones perros).

Indica dolor de los maxilares superior e inferior con 5 meses de evolución, acudió al odontólogo con una radiografía

Panorámica, presento malformación del maxilar inferior e inflamación, es referida al maxilo-facial para su valoración.

APARATOS Y SISTEMAS

Neurológico: Ubicada en persona, espacio y tiempo
Respiratorio: Presenta rinorrea niega rinolalia, tos, expectoración, disnea, dolor torácico, epistaxis, disfonía, hemoptisis, vómica, sibilancias audibles a distancia
Digestivo: Niega trastornos de la deglución, de la digestión, de la defecación, náusea, vómito, dolor abdominal, diarrea, regurgitación, distensión abdominal, flatulencia, hematemesis, diarrea,
Cardiovascular: Niega disnea, dolor precordial, palpitaciones, síncope, lipotimia, edema, cianosis, acúfenos, fosfenos.
Genitourinario-Renal: De acuerdo a edad y sexo
Musculo-esquelético: NIEGA Mialgias, dolor óseo, artralgias, alteraciones en la marcha, hipotonía, disminución del volumen muscular, limitación de movimientos y deformidades
Piel y anexos: Niega coloración, pigmentación, prurito, características del pelo, uñas, lesiones (primarias y secundarias), hiperhidrosis y xerodermia

Diagnósticos previos: Rinitis alérgica

Exámenes de laboratorio y gabinetes previos:

Terapéutica previa: Loratadina

ANTECEDENTES FAMILIARES

Madre vive: Edad: 38 años Escolaridad: Preparatoria
si no

Ocupación: Fotografa Gesta: 3° Parto: Abortos: Cesáreas: 3

Toxicomanías: Especifique: _____
si no

Padre vive: Edad: 39 años Escolaridad: Preparatoria
si no

Ocupación: Fotografo Toxicomanías: Especifique: _____
si no

Hermanos: número 2 Vivos: Si Edades: 20 y 15

Muertos: _____ Causa (s): _____

Padecimientos heredofamiliares:
(marque con una X los positivos)

Negativos:

Positivos:

| | | | | | |
|---------------|-------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| Diabéticos: | <input checked="" type="checkbox"/> | Cardiópatas: | <input checked="" type="checkbox"/> | Nefrópatas: | <input type="checkbox"/> |
| Hipertensión | <input checked="" type="checkbox"/> | Hematológicos: | <input type="checkbox"/> | Oncológicos: | <input checked="" type="checkbox"/> |
| Neurológicos: | <input type="checkbox"/> | Malf. Congénitas: | <input type="checkbox"/> | Alérgicos: | <input checked="" type="checkbox"/> |

Especificar: _____

Contacto con enfermedades infecciosas: Especifique: _____
si no

ANTECEDENTES PERSONALES

Perinatales

Embarazo No.: _____ Curso normal: Causa: _____
si no

Gestación: _____ Semanas. Sitio de atención del parto: _____

Parto eutócico: Causa: _____
si no

Peso: _____ Kg. Talla: _____ cm. Rup. Pret. membran. horas: _____
si no

Anestesia: Cual: _____
si no

Apnea neonatal: Convulsiones: Hemorragias: Ictericia:

Cianosis: Otros: _____
Especifique

Información adicional: _____

PERSONALES NO PATOLÓGICOS

Alimentación:

Pecho materno: Duración: 11 meses. Ablactación: 12 meses
si no

Destete: 12 meses. Alimentación actual (no. de días por semana) Carne: 6

Leche: 2 Huevo: 4 Frutas: 6 Cereales: 3
Verduras: 7 Leguminosas 4

INMUNIZACIONES: DOSIS Y EDAD AL MOMENTO DE APLICACIÓN. Marque con una cruz

BCG al nacer (+) **Sabin** al nacer (+) 2 m (+) 4 m (+) 6 m Dosis adicionales campañas (+)
Hepatitis B al nacer (+) 2 meses (+) 6 meses (+) Refuerzos (+)
Pentavalente acelular: DPaT+VPI+Hib : 2 m (+) 4 m (+) 6 m (+) Refuerzo 18 m (+)
Rotavirus 2 m () 4 m () **Antineumocócica conjugada** 2 m (+) 4 m (+) Refuerzo 12 m (+)
Pentavalente esquema previo DPT+HB+Hib; 2 m (+) 4 m (+) 6 m (+) Refuerzo 18 m (+)
Influenza: 6 m (+) 7 m (+) anual () Fecha última aplicación:

DPT REFUERZO: 4 a (+) Sarampión, rubéola, parotiditis: 1 a (+) Refuerzo 6 a (+)
Vacunas adicionales (anote tipo de vacuna, dosis y edad de administración)

Desarrollo psicomotor (precisar la edad en meses)

Siguió objetos: 4 Sonrió: 5 Sostuvo la cabeza: 5 Se sentó: 9
Caminó: 11 Control de esfínteres: Vesical: 3 años Anal: 3 años
Escolaridad actual: Secundaria Años escolares reprobados: ninguno
Datos anormales en el desarrollo:

Desarrollo puberal

Inicio de: Telarca: 11 años Pubarca: 11 años Adrenarca: 10 años
Edad de espermaquia:
Ciclos Menstruales: Frecuencia: Mensual Duración: 3 días Cantidad: 3 al día
(num. toallas promedio/ día)
Dismenorrea: si X no Uso de anticonceptivos: Si ¿Cuál? No NA

Habitación:

Eliminación de excretas: Fecalismo: Letrina: Tipo inglés: X
Agua intradomiciliaria: X no Baño familiar: X Comunal:
Convivencia con animales: X no Cual (es): Perros y gato
Piso de la casa: Tierra: Cemento: X Recubrimiento:
Número de cuartos en la casa 3 (excluir cocina y baño): Número de personas que duermen en la casa 5 (incluir a todo los niños)
Refrigerador: X no Teléfono: X no Automóvil: X no
Exposición a sustancias tóxicas: si X no Cuales:

Personales patológicos (especifique todas las enfermedades) **INCLUYA ALERGIAS Y EFECTOS ADVERSOS A MEDICAMENTOS**

Alergia al polvo, cambios de clima

EXPLORACION FISICA

Peso: 68 Kg. Talla: 1.57 cm. P. cef: cm. P. Brazo cm.
P. pierna: cm. Seg. sup: cm. Seg. inf.: cm.
F.C.: 87 x' F.R.: 20 x' Temp: 36.5° °C. T.A.: 120/80mmHg

Aspecto General

Piel y faneras: Buena coloración

Cabeza: Normocefalo con poco cabello negro bien implantado sin endostosis ni exostosis

Ojos: ojos centrales simétricos pupilas isocóricas, normoreflexicas

Oídos: Lobulos bien implatados, audición sin anomalias

Boca y faringe: Sin anomalías presentes

Cuello: Sin presencia de ganglios inflamados

Tórax: Normolineo con buena entrada y salida de aire (amplexión y amplexación), murmullo vesicular presente, sin estertores, ni sibilancias, con ruidos cardiacos rítmicos de buena intensidad,
a) Ap. Resp.:
b) Ap. Card.: Sin presencia de disnea, dolor precordial, palpitaciones, síncope, lipotimia, edema, cianosis, acúfenos, fosfenos.

Tanner mamario:

Abdomen: Presenta un poco de estreñimiento danto como dato que le dan te de ciruela para que pueda evacuar correctamente.
Blando depresible sin visceromegalias, con peristalsis muy presente, audible, no doloroso a la palpación media y profunda

Extremidades: Extremidades superiores y al ponerla boca abajo hace el intento de levantar la cabeza
Miembros íntegros y funcionales con buena sensibilidad sin compromiso circulatorio, sin artralgiyas ni mialgiyas, fuerza muscular conservada, llenado capilar 2 seg.

Genitales: De acuerdo a edad y sexo

Tanner genital: Estadio 4

Ano y recto: Sin anomalías presentes

Tanner púbico: Estadio 4

Vas. Periférico: Sin presencia de Palidez, rubicundez, adenomegalias, hemorragias, fiebre, fatigabilidad, equimosis, petequias y adenomegalias.

Neurológico: Evaluacion neurológica normal

Col. Vertebral: Normal

Nombre del médico que realizó la historia: María Fernanda Hernández Jardon

Firma

X

Nombre y firma del médico que revisó la historia:

Nacimiento

Frente

| SECRETARÍA DE SALUD CERTIFICADO DE NACIMIENTO | | México 2010 FOLIO 000000000 |
|---|--|-----------------------------------|
| ANTES DE LLENAR EL CERTIFICADO ES NECESARIO QUE LEA LAS INSTRUCCIONES EN EL REVERSO | | |
| 1. NOMBRE <u>Alejandro</u> <u>Marín</u> <u>Lopez</u> Nombre (N) Apellido paterno Apellido materno | | |
| 1.1 CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACION (CURPI) _____ Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 2. LUGAR DE NACIMIENTO <u>Comitán de Domínguez</u> <u>México</u> 2.1 Municipio o delegación 2.2 Entidad federativa o país (si es extranjero) | | |
| 3. FECHA DE NACIMIENTO <u>10.10.2010</u> 4. ESTADO CONYUGAL Día Mes Año 4.1 Unido legal <input type="checkbox"/> 4.2 Separado <input type="checkbox"/> 4.3 Divorciado <input type="checkbox"/> 4.4 Viudo <input type="checkbox"/> 4.5 Soltero <input type="checkbox"/> 4.6 Otro <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 5. RESIDENCIA FAMILIAR Y TELÉFONO <u>5a calle</u> <u>olivos</u> <u>Comitán</u> 5.1 Calle y número 5.2 Colonia 5.3 Localidad <u>Chiapas</u> <u>México</u> <u>963-172-66-46</u> 5.4 Municipio o delegación 5.5 Entidad federativa o país (si reside en el extranjero) 5.6 Teléfono | | |
| 6. NÚMERO DE EMBARAZOS (después del actual) _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 7. NÚMERO DE HIJOS (AS) NACIDOS (AS) MUERTOS (AS) _____ Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 8. NÚMERO DE HIJOS (AS) 8.1 Nacidos (as) vivos (as) (incluye al actual) _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 8.2 Fallecidos (as) _____ Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 9. EL (LA) HIJO (A) ARTIFICIAL NACIDO (A) 9.1 Vivos (as) <input type="checkbox"/> 9.2 Muerto (a) <input type="checkbox"/> 9.3 Fallecido (a) <input type="checkbox"/> 9.4 Parto de nacimiento del tipo (A) del embarazo anterior 9.5 Muerto (a) <input type="checkbox"/> 9.6 Otro <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 10. ORDEN DEL NACIMIENTO (orden de nacimiento) _____ Se ignora <input type="checkbox"/> 11. ATENCIÓN PRENATAL 11.1 Recibió atención prenatal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> 11.2 Trimestre en el que recibió la primera consulta _____ Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 12. ¿VIVE LA MADRE? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> 12.1 Por causa médica, accidente de tránsito, de todo el Certificado de Defunción | | |
| 13. APLICACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD 13.1 Ninguna <input type="checkbox"/> 13.2 Bases <input type="checkbox"/> 13.3 Hospital <input type="checkbox"/> 13.4 Seguro Popular <input type="checkbox"/> 13.5 Otro <input type="checkbox"/> 13.6 Número de seguridad social o afiliación _____ Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 14. EDUCACIÓN 14.1 Ninguna <input type="checkbox"/> 14.2 Primaria incompleta <input type="checkbox"/> 14.3 Secundaria incompleta <input type="checkbox"/> 14.4 Bachillerato o preparatoria incompleta <input type="checkbox"/> 14.5 Profesional <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 15. OCUPACIÓN HABITUAL <u>Comerciante</u> Se ignora <input type="checkbox"/> 15.1 Trabajo actualmente <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Se ignora <input type="checkbox"/> | | |
| 16. FECHA Y HORA DEL NACIMIENTO _____ 17. SEXO <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> 18. EDAD GESTACIONAL _____ Semanas | | |
| 19. TALLA <u>1.60</u> Centímetros 20. PESO AL NACER <u>3.500</u> Gramos 21. APGAR (a los cinco minutos) _____ 21.1 APGAR (a los cinco minutos) 21.2 SILVERMAN (a los cinco minutos) | | |
| 22. APLICACIÓN DE VACUNAS Y COMPLEMENTOS 22.1 BCG <input type="checkbox"/> 22.2 Hepatitis B <input type="checkbox"/> 22.3 (A) <input type="checkbox"/> 22.4 (B) <input type="checkbox"/> 22.5 (C) <input type="checkbox"/> 22.6 (D) <input type="checkbox"/> 22.7 (E) <input type="checkbox"/> 22.8 (F) <input type="checkbox"/> 22.9 (G) <input type="checkbox"/> 22.10 (H) <input type="checkbox"/> 22.11 (I) <input type="checkbox"/> 22.12 (J) <input type="checkbox"/> 22.13 (K) <input type="checkbox"/> 22.14 (L) <input type="checkbox"/> 22.15 (M) <input type="checkbox"/> 22.16 (N) <input type="checkbox"/> 22.17 (O) <input type="checkbox"/> 22.18 (P) <input type="checkbox"/> 22.19 (Q) <input type="checkbox"/> 22.20 (R) <input type="checkbox"/> 22.21 (S) <input type="checkbox"/> 22.22 (T) <input type="checkbox"/> 22.23 (U) <input type="checkbox"/> 22.24 (V) <input type="checkbox"/> 22.25 (W) <input type="checkbox"/> 22.26 (X) <input type="checkbox"/> 22.27 (Y) <input type="checkbox"/> 22.28 (Z) <input type="checkbox"/> 22.29 (AA) <input type="checkbox"/> 22.30 (AB) <input type="checkbox"/> 22.31 (AC) <input type="checkbox"/> 22.32 (AD) <input type="checkbox"/> 22.33 (AE) <input type="checkbox"/> 22.34 (AF) <input type="checkbox"/> 22.35 (AG) <input type="checkbox"/> 22.36 (AH) <input type="checkbox"/> 22.37 (AI) <input type="checkbox"/> 22.38 (AJ) <input type="checkbox"/> 22.39 (AK) <input type="checkbox"/> 22.40 (AL) <input type="checkbox"/> 22.41 (AM) <input type="checkbox"/> 22.42 (AN) <input type="checkbox"/> 22.43 (AO) <input type="checkbox"/> 22.44 (AP) <input type="checkbox"/> 22.45 (AQ) <input type="checkbox"/> 22.46 (AR) <input type="checkbox"/> 22.47 (AS) <input type="checkbox"/> 22.48 (AT) <input type="checkbox"/> 22.49 (AU) <input type="checkbox"/> 22.50 (AV) <input type="checkbox"/> 22.51 (AW) <input type="checkbox"/> 22.52 (AX) <input type="checkbox"/> 22.53 (AY) <input type="checkbox"/> 22.54 (AZ) <input type="checkbox"/> 22.55 (BA) <input type="checkbox"/> 22.56 (BB) <input type="checkbox"/> 22.57 (BC) <input type="checkbox"/> 22.58 (BD) <input type="checkbox"/> 22.59 (BE) <input type="checkbox"/> 22.60 (BF) <input type="checkbox"/> 22.61 (BG) <input type="checkbox"/> 22.62 (BH) <input type="checkbox"/> 22.63 (BI) <input type="checkbox"/> 22.64 (BJ) <input type="checkbox"/> 22.65 (BK) <input type="checkbox"/> 22.66 (BL) <input type="checkbox"/> 22.67 (BM) <input type="checkbox"/> 22.68 (BN) <input type="checkbox"/> 22.69 (BO) <input type="checkbox"/> 22.70 (BP) <input type="checkbox"/> 22.71 (BQ) <input type="checkbox"/> 22.72 (BR) <input type="checkbox"/> 22.73 (BS) <input type="checkbox"/> 22.74 (BT) <input type="checkbox"/> 22.75 (BU) <input type="checkbox"/> 22.76 (BV) <input type="checkbox"/> 22.77 (BW) <input type="checkbox"/> 22.78 (BX) <input type="checkbox"/> 22.79 (BY) <input type="checkbox"/> 22.80 (BZ) <input type="checkbox"/> 22.81 (CA) <input type="checkbox"/> 22.82 (CB) <input type="checkbox"/> 22.83 (CC) <input type="checkbox"/> 22.84 (CD) <input type="checkbox"/> 22.85 (CE) <input type="checkbox"/> 22.86 (CF) <input type="checkbox"/> 22.87 (CG) <input type="checkbox"/> 22.88 (CH) <input type="checkbox"/> 22.89 (CI) <input type="checkbox"/> 22.90 (CJ) <input type="checkbox"/> 22.91 (CK) <input type="checkbox"/> 22.92 (CL) <input type="checkbox"/> 22.93 (CM) <input type="checkbox"/> 22.94 (CN) <input type="checkbox"/> 22.95 (CO) <input type="checkbox"/> 22.96 (CP) <input type="checkbox"/> 22.97 (CQ) <input type="checkbox"/> 22.98 (CR) <input type="checkbox"/> 22.99 (CS) <input type="checkbox"/> 23. PRODUCTO DE UN EMBARAZO 23.1 Único <input type="checkbox"/> 23.2 Gemelo <input type="checkbox"/> 23.3 Tricéfal <input type="checkbox"/> 23.4 Otro <input type="checkbox"/> | | |
| 24. ANOMALÍAS CONGÉNITAS, ENFERMEDADES O LESIONES DEL NACIDO VIVO 24.1 _____ CLAVE OMS-10 24.2 _____ 24.3 _____ | | |
| 25. PROCEDIMIENTO UTILIZADO EN EL NACIMIENTO 25.1 Parto normal <input type="checkbox"/> 25.2 Césarea <input type="checkbox"/> 25.3 Píscico <input type="checkbox"/> 25.4 Otro <input type="checkbox"/> 25.5 Desconocido _____ | | |
| 26. SITIO DE ATENCIÓN DEL PARTO 26.1 Secretaría de Salud <input type="checkbox"/> 26.2 Bodega <input type="checkbox"/> 26.3 Clínica <input type="checkbox"/> 26.4 Hospital <input type="checkbox"/> 26.5 Otro <input type="checkbox"/> 26.6 Otro <input type="checkbox"/> 26.7 Otro <input type="checkbox"/> 26.8 Otro <input type="checkbox"/> 26.9 Otro <input type="checkbox"/> 26.10 Otro <input type="checkbox"/> 26.11 Otro <input type="checkbox"/> 26.12 Otro <input type="checkbox"/> 26.13 Otro <input type="checkbox"/> 26.14 Otro <input type="checkbox"/> 26.15 Otro <input type="checkbox"/> 26.16 Otro <input type="checkbox"/> 26.17 Otro <input type="checkbox"/> 26.18 Otro <input type="checkbox"/> 26.19 Otro <input type="checkbox"/> 26.20 Otro <input type="checkbox"/> 26.21 Otro <input type="checkbox"/> 26.22 Otro <input type="checkbox"/> 26.23 Otro <input type="checkbox"/> 26.24 Otro <input type="checkbox"/> 26.25 Otro <input type="checkbox"/> 26.26 Otro <input type="checkbox"/> 26.27 Otro <input type="checkbox"/> 26.28 Otro <input type="checkbox"/> 26.29 Otro <input type="checkbox"/> 26.30 Otro <input type="checkbox"/> 26.31 Otro <input type="checkbox"/> 26.32 Otro <input type="checkbox"/> 26.33 Otro <input type="checkbox"/> 26.34 Otro <input type="checkbox"/> 26.35 Otro <input type="checkbox"/> 26.36 Otro <input type="checkbox"/> 26.37 Otro <input type="checkbox"/> 26.38 Otro <input type="checkbox"/> 26.39 Otro <input type="checkbox"/> 26.40 Otro <input type="checkbox"/> 26.41 Otro <input type="checkbox"/> 26.42 Otro <input type="checkbox"/> 26.43 Otro <input type="checkbox"/> 26.44 Otro <input type="checkbox"/> 26.45 Otro <input type="checkbox"/> 26.46 Otro <input type="checkbox"/> 26.47 Otro <input type="checkbox"/> 26.48 Otro <input type="checkbox"/> 26.49 Otro <input type="checkbox"/> 26.50 Otro <input type="checkbox"/> 26.51 Otro <input type="checkbox"/> 26.52 Otro <input type="checkbox"/> 26.53 Otro <input type="checkbox"/> 26.54 Otro <input type="checkbox"/> 26.55 Otro <input type="checkbox"/> 26.56 Otro <input type="checkbox"/> 26.57 Otro <input type="checkbox"/> 26.58 Otro <input type="checkbox"/> 26.59 Otro <input type="checkbox"/> 26.60 Otro <input type="checkbox"/> 26.61 Otro <input type="checkbox"/> 26.62 Otro <input type="checkbox"/> 26.63 Otro <input type="checkbox"/> 26.64 Otro <input type="checkbox"/> 26.65 Otro <input type="checkbox"/> 26.66 Otro <input type="checkbox"/> 26.67 Otro <input type="checkbox"/> 26.68 Otro <input type="checkbox"/> 26.69 Otro <input type="checkbox"/> 26.70 Otro <input type="checkbox"/> 26.71 Otro <input type="checkbox"/> 26.72 Otro <input type="checkbox"/> 26.73 Otro <input type="checkbox"/> 26.74 Otro <input type="checkbox"/> 26.75 Otro <input type="checkbox"/> 26.76 Otro <input type="checkbox"/> 26.77 Otro <input type="checkbox"/> 26.78 Otro <input type="checkbox"/> 26.79 Otro <input type="checkbox"/> 26.80 Otro <input type="checkbox"/> 26.81 Otro <input type="checkbox"/> 26.82 Otro <input type="checkbox"/> 26.83 Otro <input type="checkbox"/> 26.84 Otro <input type="checkbox"/> 26.85 Otro <input type="checkbox"/> 26.86 Otro <input type="checkbox"/> 26.87 Otro <input type="checkbox"/> 26.88 Otro <input type="checkbox"/> 26.89 Otro <input type="checkbox"/> 26.90 Otro <input type="checkbox"/> 26.91 Otro <input type="checkbox"/> 26.92 Otro <input type="checkbox"/> 26.93 Otro <input type="checkbox"/> 26.94 Otro <input type="checkbox"/> 26.95 Otro <input type="checkbox"/> 26.96 Otro <input type="checkbox"/> 26.97 Otro <input type="checkbox"/> 26.98 Otro <input type="checkbox"/> 26.99 Otro <input type="checkbox"/> 26.100 Otro <input type="checkbox"/> 26.101 Otro <input type="checkbox"/> 26.102 Otro <input type="checkbox"/> 26.103 Otro <input type="checkbox"/> 26.104 Otro <input type="checkbox"/> 26.105 Otro <input type="checkbox"/> 26.106 Otro <input type="checkbox"/> 26.107 Otro <input type="checkbox"/> 26.108 Otro <input type="checkbox"/> 26.109 Otro <input type="checkbox"/> 26.110 Otro <input type="checkbox"/> 26.111 Otro <input type="checkbox"/> 26.112 Otro <input type="checkbox"/> 26.113 Otro <input type="checkbox"/> 26.114 Otro <input type="checkbox"/> 26.115 Otro <input type="checkbox"/> 26.116 Otro <input type="checkbox"/> 26.117 Otro <input type="checkbox"/> 26.118 Otro <input type="checkbox"/> 26.119 Otro <input type="checkbox"/> 26.120 Otro <input type="checkbox"/> 26.121 Otro <input type="checkbox"/> 26.122 Otro <input type="checkbox"/> 26.123 Otro <input type="checkbox"/> 26.124 Otro <input type="checkbox"/> 26.125 Otro <input type="checkbox"/> 26.126 Otro <input type="checkbox"/> 26.127 Otro <input type="checkbox"/> 26.128 Otro <input type="checkbox"/> 26.129 Otro <input type="checkbox"/> 26.130 Otro <input type="checkbox"/> 26.131 Otro <input type="checkbox"/> 26.132 Otro <input type="checkbox"/> 26.133 Otro <input type="checkbox"/> 26.134 Otro <input type="checkbox"/> 26.135 Otro <input type="checkbox"/> 26.136 Otro <input type="checkbox"/> 26.137 Otro <input type="checkbox"/> 26.138 Otro <input type="checkbox"/> 26.139 Otro <input type="checkbox"/> 26.140 Otro <input type="checkbox"/> 26.141 Otro <input type="checkbox"/> 26.142 Otro <input type="checkbox"/> 26.143 Otro <input type="checkbox"/> 26.144 Otro <input type="checkbox"/> 26.145 Otro <input type="checkbox"/> 26.146 Otro <input type="checkbox"/> 26.147 Otro <input type="checkbox"/> 26.148 Otro <input type="checkbox"/> 26.149 Otro <input type="checkbox"/> 26.150 Otro <input type="checkbox"/> 26.151 Otro <input type="checkbox"/> 26.152 Otro <input type="checkbox"/> 26.153 Otro <input type="checkbox"/> 26.154 Otro <input type="checkbox"/> 26.155 Otro <input type="checkbox"/> 26.156 Otro <input type="checkbox"/> 26.157 Otro <input type="checkbox"/> 26.158 Otro <input type="checkbox"/> 26.159 Otro <input type="checkbox"/> 26.160 Otro <input type="checkbox"/> 26.161 Otro <input type="checkbox"/> 26.162 Otro <input type="checkbox"/> 26.163 Otro <input type="checkbox"/> 26.164 Otro <input type="checkbox"/> 26.165 Otro <input type="checkbox"/> 26.166 Otro <input type="checkbox"/> 26.167 Otro <input type="checkbox"/> 26.168 Otro <input type="checkbox"/> 26.169 Otro <input type="checkbox"/> 26.170 Otro <input type="checkbox"/> 26.171 Otro <input type="checkbox"/> 26.172 Otro <input type="checkbox"/> 26.173 Otro <input type="checkbox"/> 26.174 Otro <input type="checkbox"/> 26.175 Otro <input type="checkbox"/> 26.176 Otro <input type="checkbox"/> 26.177 Otro <input type="checkbox"/> 26.178 Otro <input type="checkbox"/> 26.179 Otro <input type="checkbox"/> 26.180 Otro <input type="checkbox"/> 26.181 Otro <input type="checkbox"/> 26.182 Otro <input type="checkbox"/> 26.183 Otro <input type="checkbox"/> 26.184 Otro <input type="checkbox"/> 26.185 Otro <input type="checkbox"/> 26.186 Otro <input type="checkbox"/> 26.187 Otro <input type="checkbox"/> 26.188 Otro <input type="checkbox"/> 26.189 Otro <input type="checkbox"/> 26.190 Otro <input type="checkbox"/> 26.191 Otro <input type="checkbox"/> 26.192 Otro <input type="checkbox"/> 26.193 Otro <input type="checkbox"/> 26.194 Otro <input type="checkbox"/> 26.195 Otro <input type="checkbox"/> 26.196 Otro <input type="checkbox"/> 26.197 Otro <input type="checkbox"/> 26.198 Otro <input type="checkbox"/> 26.199 Otro <input type="checkbox"/> 26.200 Otro <input type="checkbox"/> 26.201 Otro <input type="checkbox"/> 26.202 Otro <input type="checkbox"/> 26.203 Otro <input type="checkbox"/> 26.204 Otro <input type="checkbox"/> 26.205 Otro <input type="checkbox"/> 26.206 Otro <input type="checkbox"/> 26.207 Otro <input type="checkbox"/> 26.208 Otro <input type="checkbox"/> 26.209 Otro <input type="checkbox"/> 26.210 Otro <input type="checkbox"/> 26.211 Otro <input type="checkbox"/> 26.212 Otro <input type="checkbox"/> 26.213 Otro <input type="checkbox"/> 26.214 Otro <input type="checkbox"/> 26.215 Otro <input type="checkbox"/> 26.216 Otro <input type="checkbox"/> 26.217 Otro <input type="checkbox"/> 26.218 Otro <input type="checkbox"/> 26.219 Otro <input type="checkbox"/> 26.220 Otro <input type="checkbox"/> 26.221 Otro <input type="checkbox"/> 26.222 Otro <input type="checkbox"/> 26.223 Otro <input type="checkbox"/> 26.224 Otro <input type="checkbox"/> 26.225 Otro <input type="checkbox"/> 26.226 Otro <input type="checkbox"/> 26.227 Otro <input type="checkbox"/> 26.228 Otro <input type="checkbox"/> 26.229 Otro <input type="checkbox"/> 26.230 Otro <input type="checkbox"/> 26.231 Otro <input type="checkbox"/> 26.232 Otro <input type="checkbox"/> 26.233 Otro <input type="checkbox"/> 26.234 Otro <input type="checkbox"/> 26.235 Otro <input type="checkbox"/> 26.236 Otro <input type="checkbox"/> 26.237 Otro <input type="checkbox"/> 26.238 Otro <input type="checkbox"/> 26.239 Otro <input type="checkbox"/> 26.240 Otro <input type="checkbox"/> 26.241 Otro <input type="checkbox"/> 26.242 Otro <input type="checkbox"/> 26.243 Otro <input type="checkbox"/> 26.244 Otro <input type="checkbox"/> 26.245 Otro <input type="checkbox"/> 26.246 Otro <input type="checkbox"/> 26.247 Otro <input type="checkbox"/> 26.248 Otro <input type="checkbox"/> 26.249 Otro <input type="checkbox"/> 26.250 Otro <input type="checkbox"/> 26.251 Otro <input type="checkbox"/> 26.252 Otro <input type="checkbox"/> 26.253 Otro <input type="checkbox"/> 26.254 Otro <input type="checkbox"/> 26.255 Otro <input type="checkbox"/> 26.256 Otro <input type="checkbox"/> 26.257 Otro <input type="checkbox"/> 26.258 Otro <input type="checkbox"/> 26.259 Otro <input type="checkbox"/> 26.260 Otro <input type="checkbox"/> 26.261 Otro <input type="checkbox"/> 26.262 Otro <input type="checkbox"/> 26.263 Otro <input type="checkbox"/> 26.264 Otro <input type="checkbox"/> 26.265 Otro <input type="checkbox"/> 26.266 Otro <input type="checkbox"/> 26.267 Otro <input type="checkbox"/> 26.268 Otro <input type="checkbox"/> 26.269 Otro <input type="checkbox"/> 26.270 Otro <input type="checkbox"/> 26.271 Otro <input type="checkbox"/> 26.272 Otro <input type="checkbox"/> 26.273 Otro <input type="checkbox"/> 26.274 Otro <input type="checkbox"/> 26.275 Otro <input type="checkbox"/> 26.276 Otro <input type="checkbox"/> 26.277 Otro <input type="checkbox"/> 26.278 Otro <input type="checkbox"/> 26.279 Otro <input type="checkbox"/> 26.280 Otro <input type="checkbox"/> 26.281 Otro <input type="checkbox"/> 26.282 Otro <input type="checkbox"/> 26.283 Otro <input type="checkbox"/> 26.284 Otro <input type="checkbox"/> 26.285 Otro <input type="checkbox"/> 26.286 Otro <input type="checkbox"/> 26.287 Otro <input type="checkbox"/> 26.288 Otro <input type="checkbox"/> 26.289 Otro <input type="checkbox"/> 26.290 Otro <input type="checkbox"/> 26.291 Otro <input type="checkbox"/> 26.292 Otro <input type="checkbox"/> 26.293 Otro <input type="checkbox"/> 26.294 Otro <input type="checkbox"/> 26.295 Otro <input type="checkbox"/> 26.296 Otro <input type="checkbox"/> 26.297 Otro <input type="checkbox"/> 26.298 Otro <input type="checkbox"/> 26.299 Otro <input type="checkbox"/> 26.300 Otro <input type="checkbox"/> 26.301 Otro <input type="checkbox"/> 26.302 Otro <input type="checkbox"/> 26.303 Otro <input type="checkbox"/> 26.304 Otro <input type="checkbox"/> 26.305 Otro <input type="checkbox"/> 26.306 Otro <input type="checkbox"/> 26.307 Otro <input type="checkbox"/> 26.308 Otro <input type="checkbox"/> 26.309 Otro <input type="checkbox"/> 26.310 Otro <input type="checkbox"/> 26.311 Otro <input type="checkbox"/> 26.312 Otro <input type="checkbox"/> 26.313 Otro <input type="checkbox"/> 26.314 Otro <input type="checkbox"/> 26.315 Otro <input type="checkbox"/> 26.316 Otro <input type="checkbox"/> 26.317 Otro <input type="checkbox"/> 26.318 Otro <input type="checkbox"/> 26.319 Otro <input type="checkbox"/> 26.320 Otro <input type="checkbox"/> 26.321 Otro <input type="checkbox"/> 26.322 Otro <input type="checkbox"/> 26.323 Otro <input type="checkbox"/> 26.324 Otro <input type="checkbox"/> 26.325 Otro <input type="checkbox"/> 26.326 Otro <input type="checkbox"/> 26.327 Otro <input type="checkbox"/> 26.328 Otro <input type="checkbox"/> 26.329 Otro <input type="checkbox"/> 26.330 Otro <input type="checkbox"/> 26.331 Otro <input type="checkbox"/> 26.332 Otro <input type="checkbox"/> 26.333 Otro <input type="checkbox"/> 26.334 Otro <input type="checkbox"/> 26.335 Otro <input type="checkbox"/> 26.336 Otro <input type="checkbox"/> 26.337 Otro <input type="checkbox"/> 26.338 Otro <input type="checkbox"/> 26.339 Otro <input type="checkbox"/> 26.340 Otro <input type="checkbox"/> 26.341 Otro <input type="checkbox"/> 26.342 Otro <input type="checkbox"/> 26.343 Otro <input type="checkbox"/> 26.344 Otro <input type="checkbox"/> 26.345 Otro <input type="checkbox"/> 26.346 Otro <input type="checkbox"/> 26.347 Otro <input type="checkbox"/> 26.348 Otro <input type="checkbox"/> 26.349 Otro <input type="checkbox"/> 26.350 Otro <input type="checkbox"/> 26.351 Otro <input type="checkbox"/> 26.352 Otro <input type="checkbox"/> 26.353 Otro <input type="checkbox"/> 26.354 Otro <input type="checkbox"/> 26.355 Otro <input type="checkbox"/> 26.356 Otro <input type="checkbox"/> 26.357 Otro <input type="checkbox"/> 26.358 Otro <input type="checkbox"/> 26.359 Otro <input type="checkbox"/> 26.360 Otro <input type="checkbox"/> 26.361 Otro <input type="checkbox"/> 26.362 Otro <input type="checkbox"/> 26.363 Otro <input type="checkbox"/> 26.364 Otro <input type="checkbox"/> 26.365 Otro <input type="checkbox"/> 26.366 Otro <input type="checkbox"/> 26.367 Otro <input type="checkbox"/> 26.368 Otro <input type="checkbox"/> 26.369 Otro <input type="checkbox"/> 26.370 Otro <input type="checkbox"/> 26.371 Otro <input type="checkbox"/> 26.372 Otro <input type="checkbox"/> 26.373 Otro <input type="checkbox"/> 26.374 Otro <input type="checkbox"/> 26.375 Otro <input type="checkbox"/> 26.376 Otro <input type="checkbox"/> 26.377 Otro <input type="checkbox"/> 26.378 Otro <input type="checkbox"/> 26.379 Otro <input type="checkbox"/> 26.380 Otro <input type="checkbox"/> 26.381 Otro <input type="checkbox"/> 26.382 Otro <input type="checkbox"/> 26.383 Otro <input type="checkbox"/> 26.384 Otro <input type="checkbox"/> 26.385 Otro <input type="checkbox"/> 26.386 Otro <input type="checkbox"/> 26.387 Otro <input type="checkbox"/> 26.388 Otro <input type="checkbox"/> 26.389 Otro <input type="checkbox"/> 26.390 Otro <input type="checkbox"/> 26.391 Otro <input type="checkbox"/> 26.392 Otro <input type="checkbox"/> 26.393 Otro <input type="checkbox"/> 26.394 Otro <input type="checkbox"/> 26.395 Otro <input type="checkbox"/> 26.396 Otro <input type="checkbox"/> 26.397 Otro <input type="checkbox"/> 26.398 Otro <input type="checkbox"/> 26.399 Otro <input type="checkbox"/> 26.400 Otro <input type="checkbox"/> 26.401 Otro <input type="checkbox"/> 26.402 Otro <input type="checkbox"/> 26.403 Otro <input type="checkbox"/> 26.404 Otro <input type="checkbox"/> 26.405 Otro <input type="checkbox"/> 26.406 Otro <input type="checkbox"/> 26.407 Otro <input type="checkbox"/> 26.408 Otro <input type="checkbox"/> 26.409 Otro <input type="checkbox"/> 26.410 Otro <input type="checkbox"/> 26.411 Otro <input type="checkbox"/> 26.412 Otro <input type="checkbox"/> 26.413 Otro <input type="checkbox"/> 26.414 Otro <input type="checkbox"/> 26.415 Otro <input type="checkbox"/> 26.416 Otro <input type="checkbox"/> 26.417 Otro <input type="checkbox"/> 26.418 Otro <input type="checkbox"/> 26.419 Otro <input type="checkbox"/> 26.420 Otro <input type="checkbox"/> 26.421 Otro <input type="checkbox"/> 26.422 Otro <input type="checkbox"/> 26.423 Otro <input type="checkbox"/> 26.424 Otro <input type="checkbox"/> 26.425 Otro <input type="checkbox"/> 26.426 Otro <input type="checkbox"/> 26.427 Otro <input type="checkbox"/> 26.428 Otro <input type="checkbox"/> 26.429 Otro <input type="checkbox"/> 26.430 Otro <input type="checkbox"/> 26.431 Otro <input type="checkbox"/> 26.432 Otro <input type="checkbox"/> 26.433 Otro <input type="checkbox"/> 26.434 Otro <input type="checkbox"/> 26.435 Otro <input type="checkbox"/> 26.436 Otro <input type="checkbox"/> 26.437 Otro <input type="checkbox"/> 26.438 Otro <input type="checkbox"/> 26.439 Otro <input type="checkbox"/> 26.440 Otro <input type="checkbox"/> 26.441 Otro <input type="checkbox"/> 26.442 Otro <input type="checkbox"/> 26.443 Otro <input type="checkbox"/> 26.444 Otro <input type="checkbox"/> 26.445 Otro <input type="checkbox"/> 26.446 Otro <input type="checkbox"/> 26.447 Otro <input type="checkbox"/> 26.448 Otro <input type="checkbox"/> 26.449 Otro <input type="checkbox"/> 26.450 Otro <input type="checkbox"/> 26.451 Otro <input type="checkbox"/> 26.452 Otro <input type="checkbox"/> 26.453 Otro <input type="checkbox"/> 26.454 Otro <input type="checkbox"/> 26.455 Otro <input type="checkbox"/> 26.456 Otro <input type="checkbox"/> 26.457 Otro <input type="checkbox"/> 26.458 Otro <input type="checkbox"/> 26.459 Otro <input type="checkbox"/> 26.460 Otro <input type="checkbox"/> 26.461 Otro <input type="checkbox"/> 26.462 Otro <input type="checkbox"/> 26.463 Otro <input type="checkbox"/> 26.464 Otro <input type="checkbox"/> 26.465 Otro <input type="checkbox"/> 26.466 Otro <input type="checkbox"/> 26.467 Otro <input type="checkbox"/> 26.468 Otro <input type="checkbox"/> 26.469 Otro <input type="checkbox"/> 26.470 Otro <input type="checkbox"/> 26.471 Otro <input type="checkbox"/> 26.472 Otro <input type="checkbox"/> 26.473 Otro <input type="checkbox"/> 26.474 Otro <input type="checkbox"/> 26.475 Otro <input type="checkbox"/> 26.476 Otro <input type="checkbox"/> 26.477 Otro <input type="checkbox"/> 26.478 Otro <input type="checkbox"/> 26.479 Otro <input type="checkbox"/> 26.480 Otro <input type="checkbox"/> 26.481 Otro <input type="checkbox"/> 26.482 Otro <input type="checkbox"/> 26.483 Otro <input type="checkbox"/> 26.484 Otro <input type="checkbox"/> 26.485 Otro <input type="checkbox"/> 26.486 Otro <input type="checkbox"/> 26.487 Otro <input type="checkbox"/> 26.488 Otro <input type="checkbox"/> 26.489 Otro <input type="checkbox"/> 26.490 Otro <input type="checkbox"/> 26.491 Otro <input type="checkbox"/> 26.492 Otro <input type="checkbox"/> 26.493 Otro <input type="checkbox"/> 26.494 Otro <input type="checkbox"/> 26.495 Otro <input type="checkbox"/> 26.496 Otro <input type="checkbox"/> 26.497 Otro <input type="checkbox"/> 26.498 Otro <input type="checkbox"/> 26.499 Otro <input type="checkbox"/> 26.500 Otro <input type="checkbox"/> 26.501 Otro <input type="checkbox"/> 26.502 Otro <input type="checkbox"/> 26.503 Otro <input type="checkbox"/> 26.504 Otro <input type="checkbox"/> 26.505 Otro <input type="checkbox"/> 26.506 Otro <input type="checkbox"/> 26.507 Otro <input type="checkbox"/> 26.508 Otro <input type="checkbox"/> 26.509 Otro <input type="checkbox"/> 26.510 Otro <input type="checkbox"/> 26.511 Otro <input type="checkbox"/> 26.512 Otro <input type="checkbox"/> 26.513 Otro <input type="checkbox"/> 26.514 Otro <input type="checkbox"/> 26.515 Otro <input type="checkbox"/> 26.516 Otro <input type="checkbox"/> 26.517 Otro <input type="checkbox"/> 26.518 Otro <input type="checkbox"/> 26.519 Otro <input type="checkbox"/> 26.520 Otro <input type="checkbox"/> 26.521 Otro <input type="checkbox"/> 26.522 Otro <input type="checkbox"/> 26.523 Otro <input type="checkbox"/> 26.524 Otro <input type="checkbox"/> 26.525 Otro <input type="checkbox"/> 26.526 Otro <input type="checkbox"/> 26.527 Otro <input type="checkbox"/> 26.528 Otro <input type="checkbox"/> 26.529 Otro <input type="checkbox"/> 26.530 Otro <input type="checkbox"/> 26.531 Otro <input type="checkbox"/> 26.532 Otro <input type="checkbox"/> 26.533 Otro <input type="checkbox"/> 26.534 Otro <input type="checkbox"/> 26.535 Otro <input type="checkbox"/> 26.536 Otro <input type="checkbox"/> 26.537 Otro <input type="checkbox"/> 26.538 Otro <input type="checkbox"/> 26.539 Otro <input type="checkbox"/> 26.540 Otro <input type="checkbox"/> 26.541 Otro <input type="checkbox"/> 26.542 Otro <input type="checkbox"/> 26.543 Otro <input type="checkbox"/> 26.544 Otro <input type="checkbox"/> 26.545 Otro <input type="checkbox"/> 26.546 Otro <input type="checkbox"/> 26.547 Otro <input type="checkbox"/> 26.548 Otro <input type="checkbox"/> 26.549 Otro <input type="checkbox"/> 26.550 Otro <input type="checkbox"/> 26.551 Otro <input type="checkbox"/> 26.552 Otro <input type="checkbox"/> 26.553 Otro <input type="checkbox"/> 26.554 Otro <input type="checkbox"/> 26.555 Otro <input type="checkbox"/> 26.556 Otro <input type="checkbox"/> 26.557 Otro <input type="checkbox"/> 26.558 Otro <input type="checkbox"/> 26.559 Otro <input type="checkbox"/> 26.560 Otro <input type="checkbox"/> 26.561 Otro <input type="checkbox"/> 26.562 Otro <input type="checkbox"/> 26.563 Otro <input type="checkbox"/> 26.564 Otro <input type="checkbox"/> 26.565 Otro <input type="checkbox"/> 26.566 Otro <input type="checkbox"/> 26.567 Otro <input type="checkbox"/> 26.568 Otro <input type="checkbox"/> 26.569 Otro <input type="checkbox"/> 26.570 Otro <input type="checkbox"/> 26.571 Otro <input type="checkbox"/> 26.572 Otro <input type="checkbox"/> 26.573 Otro <input type="checkbox"/> 26.574 Otro <input type="checkbox"/> 26.575 Otro <input type="checkbox"/> 26.576 Otro <input type="checkbox"/> 26.577 Otro <input type="checkbox"/> 26.578 Otro <input type="checkbox"/> 26.579 Otro <input type="checkbox"/> 26.580 Otro <input type="checkbox"/> 26.581 Otro <input type="checkbox"/> 26.582 Otro <input type="checkbox"/> 26.583 Otro <input type="checkbox"/> 26.584 Otro <input type="checkbox"/> 26.585 Otro <input type="checkbox"/> 26.586 Otro <input type="checkbox"/> 26.587 Otro <input type="checkbox"/> 26.588 Otro <input type="checkbox"/> 26.589 Otro <input type="checkbox"/> 26.590 Otro <input type="checkbox"/> 26.591 Otro <input type="checkbox"/> 26.592 Otro <input type="checkbox"/> 26.593 Otro <input type="checkbox"/> 26.594 Otro <input type="checkbox"/> 26.595 Otro <input type="checkbox"/> 26.596 Otro <input type="checkbox"/> 26.597 Otro <input type="checkbox"/> 26.598 Otro <input type="checkbox"/> 26.599 Otro <input type="checkbox"/> 26.600 Otro <input type="checkbox"/> 26.601 Otro <input type="checkbox"/> 26.602 Otro <input type="checkbox"/> 26.603 Otro <input type="checkbox"/> 26.604 Otro <input type="checkbox"/> 26.605 Otro <input type="checkbox"/> 26.606 Otro <input type="checkbox"/> 26.607 Otro <input type="checkbox"/> 26.608 Otro <input type="checkbox"/> 26.609 Otro <input type="checkbox"/> 26.610 Otro <input type="checkbox"/> 26.611 Otro <input type="checkbox"/> 26.612 Otro <input type="checkbox"/> 26.613 Otro <input type="checkbox"/> 26.614 Otro <input type="checkbox"/> 26.615 Otro <input type="checkbox"/> 26.616 Otro <input type="checkbox"/> 26.617 Otro <input type="checkbox"/> 26.618 Otro <input type="checkbox"/> 26.619 Otro <input type="checkbox"/> 26.620 Otro <input type="checkbox"/> 26.621 Otro <input type="checkbox"/> 26.622 Otro <input type="checkbox"/> 26.623 Otro <input type="checkbox"/> 26.624 Otro <input type="checkbox"/> 26.625 Otro <input type="checkbox"/> 26.626 Otro <input type="checkbox"/> 26.627 Otro <input type="checkbox"/> 26.628 Otro <input type="checkbox"/> 26.629 Otro <input type="checkbox"/> 26.630 Otro <input type="checkbox"/> 26.631 Otro <input type="checkbox"/> 26.632 Otro <input type="checkbox"/> 26.633 Otro <input type="checkbox"/> 26.634 Otro <input type="checkbox"/> 26.635 Otro <input type="checkbox"/> 26.636 Otro <input type="checkbox"/> 26.637 Otro <input type="checkbox"/> 26.638 Otro <input type="checkbox"/> 26.639 Otro <input type="checkbox"/> 26.640 Otro <input type="checkbox"/> 26.641 Otro <input type="checkbox"/> 26.642 Otro <input type="checkbox"/> 26.643 Otro <input type="checkbox"/> 26.644 Otro <input type="checkbox"/> 26.645 Otro <input type="checkbox"/> 26.646 Otro <input type="checkbox"/> 26.647 Otro <input type="checkbox"/> 26.648 Otro <input type="checkbox"/> 26.649 Otro <input type="checkbox"/> 26.650 Otro <input type="checkbox"/> 26.651 Otro <input type="checkbox"/> 26.652 Otro <input type="checkbox"/> 26.653 Otro <input type="checkbox"/> 26.654 Otro <input type="checkbox"/> 26.655 Otro <input type="checkbox"/> 26.656 Otro <input type="checkbox"/> 26.657 Otro <input type="checkbox"/> 26.658 Otro | | |

