

**P8158**

Version 2

**HEALTH AND LIFESTYLES OF  
PEOPLE AGED 50 AND OVER**

**GRIP STRENGTH**

Serial number	Ck	Person
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**Dominant hand:** *(please tick one)*

Left  Right

**Enter Measurements Below:**

1 <sup>st</sup> measurement non-dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1 <sup>st</sup> measurement dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 <sup>nd</sup> measurement non-dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 <sup>nd</sup> measurement dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 <sup>rd</sup> measurement non-dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 <sup>rd</sup> measurement dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**P8158**

Version 2

**HEALTH AND LIFESTYLES OF  
PEOPLE AGED 50 AND OVER**

**GRIP STRENGTH**

Serial number	Ck	Person
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>

**Dominant hand:** *(please tick one)*

Left  Right

**Enter Measurements Below:**

1 <sup>st</sup> measurement non-dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
1 <sup>st</sup> measurement dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 <sup>nd</sup> measurement non-dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2 <sup>nd</sup> measurement dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 <sup>rd</sup> measurement non-dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3 <sup>rd</sup> measurement dominant hand	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>



