

13	39.1	38.1	49	50	44	1	1	50	✓	10	
15	38.7	34.9	48	50	33	3.8	10	3	50	✓	11
14	38.9	38.9	49	50	47	0	0	0	50	✓	12
17	33.1	33.1	41	41	42	0	0	0	50	✓	13
12	39.7	38.7	49	50	46	1	1	50	✓	14	
9	40.7	38.7	47	50	48	2	2	50	✓	15	
10	40.6	39.2	49	50	48	1.4	5	1	50	✓	16
7	40.9	38.9	49	50	47	2	1	2	50	✓	17
2	43.8	39.5	50	50	48	4.3	3	4	50	✓	18
18	32.8	32.8	40	41	42	0	0	50	✓	19	
								50	✓	20	

שם: ד"ר אריאל מילרמן
 תאריך: 28/12/23
 מקום: משרד הבריאות
 חתימה: [חתימה]



שם: ד"ר אריאל מילרמן
 תאריך: 28/12/23
 מקום: משרד הבריאות
 חתימה: [חתימה]