

תאריך: 28.5.2023

שם הלקוח: _____

- * "אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך." *
 * אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך. *
 * אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך. *
 * אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך. *
 * אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך. *
 * אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך. *
 * אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך. *
 * אנו מאשרים כי המידע המסופק כאן הוא נכון ומוגש לך על מנת שתוכל להשתמש בו לצורכיך. *

שם הלקוח: _____

285439450

כתובת: _____ @gmail.com

שם: _____

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____ 25

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____ 5-6

שם הלקוח: _____

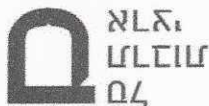
שם הלקוח: _____

שם הלקוח: _____ 28.5.2023

שם הלקוח: _____



משרד הבריאות



משרד הבריאות