

HEALTH

	1	2	3	4	5
B					
I					
N					
G					
O					

HEALTH

	1	2	3	4	5
B					
I					
N					
G					
O					

HEALTH

	1	2	3	4	5
B					
I					
N					
G					
O					

HEALTH

	1	2	3	4	5
B					
I					
N					
G					
O					

HEALTH

☐☐☐

	1	2	3	4	5
B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
N	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>