

ავ-ფი _____ სამედ. ბარათის № _____ მკურნალობის დღე _____ დიაგნოზი _____ დეპარტამენტი _____ თარიღი _____

ავ-ფი _____ სამედ. ზარათის № _____ დიაგნოზი _____ დეპარტამენტი _____ თარიღი _____

ავ-ფი _____ სამედ. ზარათის № _____ დიაგნოზი _____ დეპარტამენტი _____ თარიღი _____

ავ-ფი _____ სამედ. ზარათის № _____ დიაგნოზი _____ დეპარტამენტი _____ თარიღი _____

[illegible]