

ტუბერკულოზის და ფილტვის დაავადებათა
ეროვნული ცენტრი
№ 14 „-----“ ----- 200 წ.



მოთხოვნილებათა № -----

_____ განყ-თვის
ამხ. _____ ხელით

შეფასების ადგილი	R.p.	ფორმა № 1-77-ა

განყ. გამგე: -----
აღნიშნული საგნები მიიღო -----

ტუბერკულოზის და ფილტვის დაავადებათა
ეროვნული ცენტრი
№ 14 „-----“ ----- 200 წ.



მოთხოვნილებათა № -----

_____ განყ-თვის
ამხ. _____ ხელით

შეფასების ადგილი	R.p.	ფორმა № 1-77-ა

განყ. გამგე: -----
აღნიშნული საგნები მიიღო -----

ტუბერკულოზის და ფილტვის დაავადებათა
ეროვნული ცენტრი
№ 14 „-----“ ----- 200 წ.



მოთხოვნილებათა № -----

_____ განყ-თვის
ამხ. _____ ხელით

შეფასების ადგილი	R.p.	ფორმა № 1-77-ა

განყ. გამგე: -----
აღნიშნული საგნები მიიღო -----

ტუბერკულოზის და ფილტვის დაავადებათა
ეროვნული ცენტრი
№ 14 „-----“ ----- 200 წ.



მოთხოვნილებათა № -----

_____ განყ-თვის
ამხ. _____ ხელით

შეფასების ადგილი	R.p.	ფორმა № 1-77-ა

განყ. გამგე: -----
აღნიშნული საგნები მიიღო -----