რიცხვი ---------- თვე ---------- წელი ----------

N მედიკამენტების დასახელება	სამანიშულოაცის ნაშთი	შემოსავალი	09:30 17:00		
			ხარჯი		ნაშთი
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

N მედიკამენტების დასახელება	სამანიშულოაცის ნაშთი	შემოსავალი	09:30 17:00		
			ხარჯი		ნაშთი
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					

N მედიკამენტების დასახელება	სამანიშულოაცის ნაშთი	შემოსავალი	09:30 17:00		
			ხარჯი		ნაშთი
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					

N მედიკამენტების დასახელება	სამანიშულოაცის ნაშთი	შემოსავალი	09:30 17:00			მთავარი ექთნის ხელმოწერა	დღის ექთნის ხელოწერა	ღამის დაბრუნებული მედიკამენტები	შენიშვნა
			ხარჯი		ნაშთი				
67									
68									
69									
70									
71									
72									
73									
74									
75									
76									
77									
78									
79									
80									
81									
82									
83									
84									
85									
86									
87									
88									