

II ინდივიდუალური დამატებითი კვება

პალატების (ან განყოფილების) დასახელება	გვარები ან ავადმყოფების რაოდენობა	კვების პროდუქტების დასახელება და რაოდენობა								შენიშვნა
სულ:										

განყოფილების გამგე : -----

უფროსი მედდა : -----

II ინდივიდუალური დამატებითი კვება

პალატების (ან განყოფილების) დასახელება	გვარები ან ავადმყოფების რაოდენობა	კვების პროდუქტების დასახელება და რაოდენობა								შენიშვნა
სულ:										

განყოფილების გამგე : -----

უფროსი მედდა : -----

