

სამკურნალო საშუალების დასახელება

შემოსავალი								
თვე	ნაშთი 1-ლი რიცხვისათვის	დოკუმენტის № და თარიღი	რაოდენობა	სერია	დოკუმენტის № და თარიღი	რაოდენობა	სერია	სულ შემოსავალი ნაშთთან ერთად
1	2	3	4	5	6	7	8	9
იანვარი								
თებერვალი								
მარტი								
აპრილი								
მაისი								
ივნისი								
ივლისი								
აგვისტო								
სექტემბერი								
ოქტომბერი								
ნოემბერი								
დეკემბერი								