#	თარიღი	პაციენტის სახელი და გვარი	მისამართი	სქესი	ასაკი	ანალიზის დასახელება	შენიშვნა

#	თარიღი	პაციენტის სახელი და გვარი	მისამართი	სქესი	ასაკი	ანალიზის დასახელება	შენიშვნა