

Отчет о получении и использовании ИЛП  
(ежеквартально на 10 число после отчетного периода)

№ п/п	Наименование ИЛП	Ед. изм.	Остаток на 01.01.2024 (доз)	Получено (доз)	Расход (доз)	Остаток (доз)	Привито (чел.)