

**ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **125381**

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

*подчеркнуть*

Адрес: **346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.**

Телефон: отдел реализации путевок **(86353) 22-6-17;**  
регистратура (круглосуточно) **(86353) 21-5-03.**

Срок лечения: **21 день** (возможно изменение срока путевки по требованию).

Профиль санаторно-курортной организации:

**для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы, желудочно-кишечного тракта, с нарушением зрения, обмена веществ (сахарный диабет), с заболеваниями и последствиями травмы спинного мозга.**

Получатель (покупатель): Татьяна Николаевна

фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

**25 200,00**

Продолжительность лечения: с «**15**» **июня** по «**05**» **июля** **20 21** г.

Стоимость путевки: **Двадцать пять тысяч двести** руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт \_\_\_\_\_ руб.  
\_\_\_\_\_ руб.

(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

Получатель №3

(подпись)

Дата осуществления расчета: «**15**» **06** **20 21** г.

Путь следования:

Станция «Миллерово» (СЖД), далее рейсовым автобусом до  
станции Вёшенской.

Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».

**ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **125380**

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

*подчеркнуть*

Адрес: **346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.**

Телефон: отдел реализации путевок **(86353) 22-6-17;**  
регистратура (круглосуточно) **(86353) 21-5-03.**

Срок лечения: **21 день** (возможно изменение срока путевки по требованию).

Профиль санаторно-курортной организации:

**для больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, периферической нервной системы, желудочно-кишечного тракта, с нарушением зрения, обмена веществ (сахарный диабет), с заболеваниями и последствиями травмы спинного мозга.**

Получатель (покупатель): Виктор Васильевич

фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

**25 200,00**

Продолжительность лечения: с «**15**» **июня** по «**05**» **июля** **20 21** г.

Стоимость путевки: **Двадцать пять тысяч двести** руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт \_\_\_\_\_ руб.  
\_\_\_\_\_ руб.

(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

Получатель №3

(подпись)

Дата осуществления расчета: «**15**» **06** **20 21** г.

Путь следования:

Станция «Миллерово» (СЖД), далее рейсовым автобусом до  
станции Вёшенской.

Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».