

ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **125382**

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): Владимир Федорович

Владимир Федорович

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

25 200,00

Продолжительность лечения: с «**15**» **июня** по «**05**» **июля** **2021** г.

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

(сумма прописью)

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

руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и
правильность ее оформления _____

(сумма прописью)

Владимир Федорович

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

М.П. №3

Получатель _____

(подпись)

Дата осуществления расчета: «**15**» **06** **2021** 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

№ **125383**

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): Юрий Александрович

Юрий Александрович

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

25 200,00

Продолжительность лечения: с «**15**» **июня** по «**05**» **июля** **2021** г.

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

(сумма прописью)

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

руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и
правильность ее оформления _____

(сумма прописью)

Юрий Александрович

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

М.П. №3

Получатель _____

(подпись)

Дата осуществления расчета: «**15**» **06** **2021** г.

Путь следования:



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



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