

ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **125384**

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):

Васильев Борисович

фамилия, имя ребенка

25 200,00

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

М. П.

Получатель

(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

№ **125385**

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):

Виттор Григорьевич

фамилия, имя ребенка

25 200,00

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

М. П.

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».