

698
661
АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 133270

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка
РООИ «РУСИЧ-ЦЕНТР»

подчеркнуть

Адрес: 346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.

Телефон: отдел реализации путевок (86353) 22-6-17;
регистрация (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 Павел

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка _____ 25 200,00

Продолжительность лечения: с « 26 июля по « 15 августа 21

Стоимость путевки: Двадцать пять тысяч двести руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт _____ 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: « _____ » 20 ____ г.

Путь следования:

Станция «Миллерово» (СКЖД), далее рейсовым автобусом до Станицы Вёшенской.
Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».

698
662
АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 133277

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка
РООИ «РУСИЧ-ЦЕНТР»

подчеркнуть

Адрес: 346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.

Телефон: отдел реализации путевок (86353) 22-6-17;
регистрация (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 Павел

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка _____ 25 200,00

Продолжительность лечения: с « 26 июля по « 15 августа 21

Стоимость путевки: Двадцать пять тысяч двести руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт _____ 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: « _____ » 20 ____ г.

Путь следования:

Станция «Миллерово» (СКЖД), далее рейсовым автобусом до Станицы Вёшенской.
Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».