

ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 125386

Серия РС

Для лечения взрослого (ребенка) ребенка
РОДИ «РУСИ-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 (получатели): Захаров Александрович
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка _____ 25 200,00

Продолжительность лечения: с « 06 » июля по « 26 » июля 20 21 г.

Стоимость путевки: _____ Двадцать пять тысяч двести _____ руб.

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

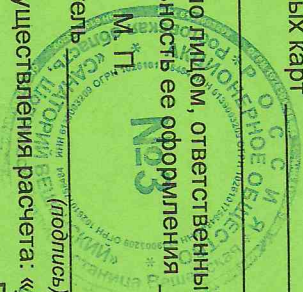
Получено лицом, ответственным за совершение операции и
правильность ее оформления _____ (должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)
М.П. _____

Получатель _____ (подпись)

Дата осуществления расчета: « 06 » 07 20 21 г.

Путь следования:

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



546
ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **125387** 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 Валерий
Фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка 25 200,00

Продолжительность лечения: с «**06**» июля по «**26**» июля 20**21** г.

Стоимость путевки: Двадцать пять тысяч Двести руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием



платежных карт _____ руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операций и
правильность ее оформления _____ руб.
(сумма прописью) (должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

М.П. _____
Получатель _____ (сумма прописью)

Дата осуществления расчета: 06 07 20**21** г.

Путь следования:

 Станция «Миллерово» (СКЖД), 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

№ 125388

Серия РС

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

подчеркнуть

Адрес: 346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.
Телефон: отдел реализации путевок (863353) 22-6-17;
регистратура (круглосуточно) (863353) 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): Дмитрий Александрович
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка 25 200,00

Продолжительность лечения: с «06» июля по «26» июля 2021 г.

Стоимость путевки: Двадцать пять тысяч двести руб.

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции и
правильность ее оформления _____ (должность исполнителя, Ф.И.О., подпись)

М.П. _____
Получатель _____ (подпись)

Дата осуществления расчета: «06» июля 2021 г.
Путь следования:

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

1250
598

ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **125389**

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка _____

РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

подчеркнуть

Адрес: **346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.**
отдел реализации путевок (86353) 22-6-17,
Телефон: 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):

Егор Александрович Дегреев

Фамилия, имя ребенка _____

фамилия, имя, отчество

25 200,00

Продолжительность лечения: с «**06**» **июля** по «**26**» **июля** **2021** г.

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 _____ руб.

(подпись)

Дата осуществления расчета: «**08**» **07** **2021** г.

Путь следования:

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

519
ММ

ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **125390** 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, обмен веществ (сахарный диабет), с заболеваниями и последствиями травмы спинного мозга.

Получатель (покупатель): Висков Вячеслав
фамилия, имя, отчество
Фамилия, имя ребенка 25 200,00

Продолжительность лечения: с « **06** » **июля** по « **26** » **июля** **20 21** г.

Стоимость путевки: Двадцать пять тысяч двести руб.

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

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

М.П. _____
(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)

Получатель _____ (подпись)

Дата осуществления расчета: « **08** » **07** **20 21** г.
Путь следования:

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

4001
550

ОАО "САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **125301** 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): Дерезандр Викторович
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка _____

25 200,00

Продолжительность лечения: с « **06** » **июля** по « **26** » **июля** **20 21** г.

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

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием

платежных карт _____ руб.

_____ руб.



Получено лицом, ответственным за совершение операции и
правильность ее оформления _____
(сумма прописью)
(должность исполнителя, Ф. И. О., подпись)

М. П.

Получатель _____
(подпись)

Дата осуществления расчета: « **06** » **07** **20 21** г.

Путь следования:

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **125392** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка
РООН «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

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): Ветсакина Наталья
Фамилия, имя, отчество Наталья

Фамилия, имя ребенка _____
25 200,00

Продолжительность лечения: с «**06**» **июля** по «**26**» **июля** **2021** г.

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

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции и
правильность ее оформления _____ руб.
(сумма прописью)
М. П. _____
(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)

Получатель _____ руб.
(подпись)

Дата осуществления расчета: «06» 07 2021 г.
Путь следования:

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **12595** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка
РООН «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): *Иванов И.И.*
Фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка *Иванов И.И.*
25 200,00

Продолжительность лечения: с «**06**» **июля** по «**26**» **июля** **20 21** г.


Стоимость путевки: **Двадцать пять тысяч двести** руб.
(сумма прописью)

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

Получено лицом, ответственным за совершение операций и
правильность ее оформления _____ руб.
(сумма прописью)
(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

М.П. _____
Получатель _____
(подпись)

Дата осуществления расчета: *06 07 20 21 г.*
Путь следования:

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