

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **133381** Серия РС

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

Адрес: **346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.**  
Телефон: отдел реализации путевок **(86353) 22-6-17;**  
**16** 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): Авдучин Сергей  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения: с «**04**» октября по «**19**» октября **20 21** **32 000,00**.

Стоимость путевки: \_\_\_\_\_ руб.  
**Тридцать две тысячи**  
Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт \_\_\_\_\_ руб.

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

М. П. \_\_\_\_\_  
Получатель \_\_\_\_\_  
Дата осуществления расчета: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*(подпись)*  
Путь следования: \_\_\_\_\_

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **133379** Серия РС

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

Адрес: **346270, ст. Вёшенская, Шолоховский район.**  
Телефон: отдел реализации путевок **(86353) 22-6-17;**  
**16** 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 Иван  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения: с «**04**» октября по «**19**» октября **20 21** **32 000,00**.

Стоимость путевки: \_\_\_\_\_ руб.  
**Тридцать две тысячи**  
Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт \_\_\_\_\_ руб.

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

М. П. \_\_\_\_\_  
Получатель \_\_\_\_\_  
Дата осуществления расчета: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
*(подпись)*  
Путь следования: \_\_\_\_\_

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