

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **133380** 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): Ровинь Зоя Ивановна
Фамилия, имя ребенка Владимир фамилия, имя, отчество

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

Стоимость путевки: **Тридцать две тысячи** 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) (должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

М.П. _____
Получатель _____ (подпись)
Дата осуществления расчета: « » _____ 20 ____ г.
Путь следования:

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **133378** 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): Кавуров Алексей
Фамилия, имя ребенка Владимир фамилия, имя, отчество

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

Стоимость путевки: **Тридцать две тысячи** 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) (должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

М.П. _____
Получатель _____ (подпись)
Дата осуществления расчета: « » _____ 20 ____ г.
Путь следования:

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