

1691
АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 134520

Серия PC

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): Андрей Михайлович Сергеев
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

20 000,00

Продолжительность лечения: с « 13 » декабря по « 22 » декабря 21

Стоимость путевки: Двадцать тысяч руб.
(сумма прописью)

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: « 13 » 12 20 21 г.

Путь следования:



Станция «Миллерово» (СКЖД), далее рейсовым автобусом до
станции Вёшенской.



Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».

29 1689

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **134522**

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка

ООО «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): Вощелов Валентин
Тав. соин

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

20 000,00

Продолжительность лечения: с « **13** » декабря по « **22** » декабря **21**

Стоимость путевки: **Двадцать тысяч** руб.

(сумма прописью)

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: « **13** » **12** 20 **14** г.

Путь следования:



Станция «Миллерово» (СКЖД), далее рейсовым автобусом до
станции Вёшенской.



Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».

629 1687

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **134523**

Серия **РС**

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка

ООИ «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): Гарин Иван Александрович
Гарин Иван Александрович
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка _____
20 000,00

Продолжительность лечения: с « **13** » декабря по « **22** » декабря **21**

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

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

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

М. П.

Получатель *[подпись]*
(подпись)

Дата осуществления расчета: « **13** » **12** 20 **21** г.

Путь следования:



Станция «Миллерово» (СКЖД), далее рейсовым автобусом до
станции Вёшенской.



Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».

327 1688
АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 134524

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка

ООО «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): Милашуха Мерв Велму
Балтчерович
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

20 000,00

Продолжительность лечения: с « **13** » декабря по « **22** » декабря **21**

Стоимость путевки: **Двадцать тысяч** руб.

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

руб.

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

М. П.

Получатель Реш
(подпись)

Дата осуществления расчета: « » 20 г.

Путь следования:



Станция «Миллерово» (СКЖД), далее рейсовым автобусом до
станции Вёшенской.



Рейсовым автобусом «Ростов-на-Дону – Вёшенская».

1692

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **134521**

Серия PC

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка
ООИ «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): Кузнецов Игорь Александрович
Александрович
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка _____
20 000,00

Продолжительность лечения: с « **13** » декабря по « **22** » декабря **21**

Стоимость путевки: **Двадцать тысяч** руб.



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

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

Получатель _____
(подпись)

Дата осуществления расчета: « _____ » _____ 20 _____ г.

Путь следования:

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