

7971  
650

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137401** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка **РОДИ «РУСИЧ-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.**

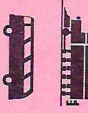
Получатель (покупатель): Васильев Сергей Владимирович  
Фамилия, имя ребенка Васильев Сергей Владимирович  
фамилия, имя, отчество

Продолжительность лечения: с **13 июня 2016** июня **22** 20 **28 000,00** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.  
(сумма прописью)  
Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт \_\_\_\_\_ руб.

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

Получатель №3  
(подпись)  
Дата осуществления расчета: «    »   20 г.  
Путь следования: \_\_\_\_\_

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

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137401**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОДИ «РУСИЧ-ЦЕНТР»

Получатель Васильев Сергей Владимирович  
Ф.И.О. обслуживаемого лица  
Васильев Сергей Владимирович

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с « **13** » июня **22** по «    »   20 г.

Оплаченные и предстоящие услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание  
живание **Двадцать восемь тысяч** руб.  
Стоимость путевки **Тысяч рублей** руб.  
(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления [подпись]  
(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)  
М.П. №3

С перечнем и стоимостью услуг **согласен (не согласен)**  
Получатель [подпись]

Разногласия по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137402** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка  
**РОИ «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): Ферсеев Батыржапарович  
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
28 000,00

Продолжительность лечения: с **13 июня** по **26 июня** **22** 20\_\_ г.

Стоимость путевки: \_\_\_\_\_  
**Двадцать восемь тысяч** 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)

Получатель \_\_\_\_\_ руб.  
(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)  
М. П.

Дата осуществления расчета: «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Путь следования: \_\_\_\_\_

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

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137402**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Ферсеев Батыржапарович  
Ф.И.О. обслуживающего лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «**13**» июня \_\_\_\_\_ г.  
по «**26**» июня **22**\_\_ г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки \_\_\_\_\_  
**Двадцать восемь тысяч** руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.  
(сумма прописью)

Получатель \_\_\_\_\_ руб.  
(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)  
М. П.

С перечнем и стоимостью услуг  
**согласен (не согласен)**

Разногласия по перечню и стоимости отдельных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137403** 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;**  
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): Дувецкая Дарья Александровна  
Фамилия, имя ребенка Дувецкая Дарья Александровна

Продолжительность лечения: с **13 июня** по **26 июня 2020** г.  
Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт. **28 000,00** руб.  
(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции, за правильность ее оформления Дувецкая Дарья Александровна руб.  
(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)

Получатель Дувецкая Дарья Александровна  
Дата осуществления расчета: « 20 » 20 г.  
Путь следования:

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

Отрывной талон  
к санаторно-курортной путевке

№ **137403**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Дувецкая Дарья Александровна  
Ф.И.О. обслуживаемого лица  
Фамилия, имя ребенка Дувецкая Дарья Александровна

Продолжительность лечения с « **13 июня** по « **26 июня 2020** г.

Оплаченные и предстоящие услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание 28 000,00 руб.

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.  
(сумма прописью)

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

С перечнем и стоимостью услуг Дувецкая Дарья Александровна  
согласен (не согласен).  
Получатель Дувецкая Дарья Александровна

Разглашение по перечню и стоимости оказанных услуг указывается на обороте настоящего талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137404**

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):

*Мисса Вера Викторовна*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь 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 \_\_\_\_\_ руб.

*(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».

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137404**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель *Веремьяко*

*Ф.И.О. обслуживаемого лица*

*Вера Викторовна*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь**

**тысяч рублей** руб.

*(сумма прописью)*

Получено лицом, ответственным за совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

*(должность исполнителя, Ф.И.О., подпись)*

М. П.

С перечнем и стоимостью услуг  
**согласен (не согласен).**

Получатель \_\_\_\_\_

Разногласия по перечню и стоимости оказанных услуг улаживаются на обороте настоящего отрывного талона, подписывается получателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137405**

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):

*Миссандра Николаевна*

Фамилия, имя ребенка

фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** 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: «**20**» \_\_\_\_\_ г.

Путь следования:

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

## Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137405**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСичи-ЦЕНТР»

Получатель

Ф.И.О. обслуживающего лица  
*Миссандра Николаевна*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и предоставляемые услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_

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

С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен)

Получатель \_\_\_\_\_

Разплата по перечню и стоимости оказанных услуг указывается на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

416  
АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 137406

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): Ферегадорь Вячеслав  
Фамилия, имя, отчество

28 000,00

Продолжительность лечения: с «13» июня по «26» июня 2022 г.

Стоимость путевки: Двадцать восемь тысяч 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 \_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата осуществления расчета: « 20 » \_\_\_\_\_ г.

Путь следования:

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

Отрывной талон  
к санаторно-курортной путевке

№ 137406

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Ферегадорь Вячеслав  
Ф.И.О. обязательного лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «13» июня по «26» июня 2022 г.

Оплаченные и предстоящие услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки Двадцать восемь тысяч рублей руб.  
(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

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

С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен)

Получатель Ферегадорь Вячеслав

Раздвоения по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137407**

Серия РС

Для лечения взрослого (ребенка), ребенка  
**РООИ «РУСИЧ-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):

*Вячеслав*

*Васильевич*

Фамилия, имя ребенка

фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильно ее оформление \_\_\_\_\_ руб.

Получатель \_\_\_\_\_



М. П.

(должность исполнителя, Ф.И.О., подпись)

Получатель \_\_\_\_\_

Дата осуществления расчета: «**20**» \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ г.

Путь следования:

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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137407**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧ-ЦЕНТР»

Получатель \_\_\_\_\_

*Вячеслав*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «**13**» июня \_\_\_\_\_

по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильно ее оформление \_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_

М. П.

(должность исполнителя, Ф.И.О., подпись)

С перечнем и стоимостью услуг \_\_\_\_\_  
согласен (не согласен).

Получатель \_\_\_\_\_

Разношария по перечню и стоимости оказанных услуг указывается на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137408**

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 (крутпосуточно) **(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): Мерем Васильев

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
*фамилия, имя, отчество*

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Стоимость путевки: \_\_\_\_\_ **Двадцать восемь 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 \_\_\_\_\_ руб.

М. П.

*(должность исполнителя, Ф. И. О. подпись)*

Получатель \_\_\_\_\_

*(подпись)*

Дата осуществления расчета: «**20**» \_\_\_\_\_ 20**20** г.

**Путь следования:**



Станция «Миллерово» (СЖД), далее рейсовым автобусом до

станции Вёшенской.

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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137408**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель \_\_\_\_\_

*Ф. И. О. обслуживающего лица*

Мерем Васильев

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «**13**» июня \_\_\_\_\_

по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и предстоящие услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки \_\_\_\_\_

**Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

*(сумма прописью)*

Получено лицом, ответственным за совершение операции и

правильность ее оформления \_\_\_\_\_

*(должность исполнителя, Ф. И. О. подпись)*

М. П.

**С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).**

Получатель \_\_\_\_\_

Разглашая по перечню и стоимости оказанных услуг, указываюся на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.



АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137409**

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 Александр Фёдорович*  
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

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



Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления (сумма прописью) руб.

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

Получатель (подпись)

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

Путь следования:

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

Отрывной талон  
к санаторно-курортной путевке

№ **137409**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель (сумма прописью)  
*Васильев Александр Фёдорович*  
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

Продолжительность лечения с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Оплаченные и предоставляемые услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

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

М. П.

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)

Получатель

Разоплачивая по лицевому и стоимости оказанных услуг указывается на обороте неразрывного отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137410** 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;**  
**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 Александр Иванович  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество **28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Стоимость путевки: \_\_\_\_\_ **Двадцать восемь тысяч** 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: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Путь следования:

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

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137410**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Иванов Александр Иванович  
Ф. И. О. обслуживаемого лица  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Оплаченные и предстоящие услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки \_\_\_\_\_ **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)

Получатель \_\_\_\_\_

Разнаплата по прибытию и стоимости оказанных услуг производятся на обороте настоящего отрывного талона, подписываются получателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

422  
69

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137411** Серия РС

Для лечения взрослого (ребенка) **Рои «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): **Варисов Александр**

Фамилия, имя ребенка **Варисов Александр** фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.



Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт **28 000,00** руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции **Варисов Александр** (сумма прописью) правильность ее оформления **Александр Варисов** (должность исполнителя, Ф.И.О. подпись) руб.

Получатель **Варисов Александр** (подпись) М.П. **№3**

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

Путь следования:

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

**Отрывной талон**  
к санаторно-курортной путевке

№ **137411**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**  
Рои «Русичи-ЦЕНТР»

Получатель **Варисов Александр** Ф.И.О. (подпись)  
полученного лица **Александр Варисов**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и предстоящие услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

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

М.П. **№3**  
С перечнем и стоимостью услуг **согласен (не согласен)**  
Получатель **Варисов Александр** (подпись)

Разногласия по перечню и стоимости оказанных услуг улаживаются на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137412**

Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком), ребенка  
**РОДИ «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): Басенко Евгений  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

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

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».

Отрывной талон  
к санаторно-курортной путевке

№ **137412**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОДИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Басенко Евгений  
И.О. обремененного лица  
Басенко Евгений  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «**13**» июня \_\_\_\_\_  
по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курор-  
тное лечение; культурно-досуговое обслу-  
живание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь**  
**тысяч рублей** руб.  
*(сумма прописью)*

Получено лицом, ответственным за  
совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

*(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)*

М. П.

С перечнем и стоимостью услуг  
**согласен (не согласен)**

Получатель \_\_\_\_\_

Разрешая по перечню и стоимости оказанных услуг, участвовать  
на обороте настоящего отрывного талона, подтверждаются покупка  
талона и должностным лицом организации, заверяется печатью.

# САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137413** 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;**  
**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, железнодорожно-кишечного тракта, с нарушением зрения, обмена веществ (сахарный диабет), с заболеваниями и последствиями травмы спинного мозга.**

Получатель (покупатель): Бураханов Давраханов  
Фамилия, имя ребенка Бураханов Давраханов

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г. **28 000,00**

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции Бураханов Давраханов руб.

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

# Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137413**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Бураханов Давраханов  
Ф.И.О. обслуживаемого лица Бураханов Давраханов  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

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

М.П. **№3**

С перечнем и стоимостью услуг **согласен (не согласен)**.

Получатель Бураханов Давраханов

Различия по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

# САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137414**

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;**  
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): Иванович  
Фамилия, имя ребенка Иванович  
фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.



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

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

Получатель \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата осуществления расчета: «**20**» \_\_\_\_\_ **20** г.

Путь следования:

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

# Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137414**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧ-ЦЕНТР»

Получатель Иванович  
Ф.И.О. обслуживающего лица Иванович  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевок **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.  
(сумма прописью)

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен) \_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_

Различия по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона. Подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137415** 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;**  
**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): Мершанев  
Фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка Вячеслав  
28 000,00

Продолжительность лечения: с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.  
Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** 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: «  »   20 г.  
Путь следования:

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

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137415**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Мершанев  
Ф. И. О. обслуживаемого лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «**13**» июня по «**26**» июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).

Получатель Мершанев

Размещение по перечню и стоимости оздоровительных услуг указывается на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137416**

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 (родитель): **Масленков**

**Александр Николаевич**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **13** июня по **26** июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием

платежных карт \_\_\_\_\_ руб.

(сумма прописью)

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

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

Получатель \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата осуществления расчета: « **20** » \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ г.

Путь следования:



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

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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137416**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель **Масленков**

**Александр Николаевич**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с **13** июня \_\_\_\_\_  
по **26** июня \_\_\_\_\_ **2022** г.

Оплаченные и предстоящие услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

(должность исполнителя, Ф. И. О. подпись)

М. П. \_\_\_\_\_

С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен).

Получатель \_\_\_\_\_

Разрешения по перечню и стоимости отдельных услуг указывается на обороте настоящего отрывного талона. Подписывается получателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.



# САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137417** 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;**  
**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): Басенкова Ирина Сергеевна  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

Продолжительность лечения: с **13** июня по **26** июня **2022** г.  
Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.  
(сумма прописью)

Получатель \_\_\_\_\_  
М. П. \_\_\_\_\_  
(должность исполнителя, Ф. И. О., подпись)

Дата осуществления расчета: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_ г.  
Путь следования: \_\_\_\_\_

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

# Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137417**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель: Басенкова Ирина Сергеевна  
Ф. И. О. обложившего лица  
Ирина Сергеевна

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с **13** июня по **26** июня **2022** г.

Оплаченные и предоставляемые услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.  
(сумма прописью)

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

С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен)

Получатель \_\_\_\_\_

Разъяснения по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

119  
612

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137418** 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): *Виталий Викторович*  
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Стоимость путевки: \_\_\_\_\_ **Двадцать восемь тысяч** 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)*

Получатель \_\_\_\_\_  
*(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)*  
М. П. **№3**

Дата осуществления расчета: «  » \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ г.  
*(подпись)*

Путь следования:

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

**Отрывной талон**  
к санаторно-курортной путевке

№ **137418**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель *Виталий Викторович*  
Ф.И.О. обслуживаемого лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание

Стоимость путевки \_\_\_\_\_ **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.  
*(сумма прописью)*

Получатель \_\_\_\_\_  
*(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)*  
М. П. **№3**

С перечнем и стоимостью услуг согласен **(не согласен)**.

Получатель *Вит*

Разрешается по перечню и стоимости оказанных услуг, указываемых на обороте настоящего отрывного талона, подписывающегося покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137419** 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): *Дергачев Дмитрий*  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **13** июня по **26** июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции правильно  
М.П. \_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
\_\_\_\_\_ (должность исполнителя, Ф.И.О, подпись) руб.

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

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

Отрывной талон  
к санаторно-курортной путевке

№ **137419**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель *Дергачев Дмитрий*  
Ф.И.О. обременяемого лица  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с **13** июня по **26** июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-оздоровное обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильно  
М.П. \_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
\_\_\_\_\_ (должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

С перечнем и стоимостью услуг \_\_\_\_\_  
**согласен (не согласен)**  
Получатель *Дергачев Дмитрий*

Разногласия по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137420**

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):

*Игорь Владимирович*

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

*(сумма прописью)*

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции, правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.

*(сумма прописью)*

*(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)*

М. П.

Получатель

*(подпись)*

Дата осуществления расчета: «**20**» \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ г.

Путь следования:

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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137420**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**  
**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель

*Игорь Владимирович*  
Ф.И.О. обслуживающего лица  
*Владимир Владимирович*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «**13**» **июня**  
по **26** **июня** **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

*(сумма прописью)*

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_

*(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)*

М. П.

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).

Получатель

Различия по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137421** 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): Дурневский Сергей Сергеевич

*Сергей Сергеевич*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество **28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Стоимость путевки: \_\_\_\_\_ **Двадцать восемь тысяч** руб.

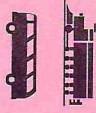

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием платежных карт \_\_\_\_\_ **тысяч** руб.

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

Получатель \_\_\_\_\_ (сумма прописью)  
М. П. \_\_\_\_\_ (должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

Дата осуществления расчета: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Путь следования: \_\_\_\_\_ (подпись)

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

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137421**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель Дурневский Сергей Сергеевич

*Сергей Сергеевич*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**13**» **июня** по **26** **июня** **2022** г.

Оплаченные и предстоящие услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_ руб.

Стоимость путевки \_\_\_\_\_ **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_ (сумма прописью)

Получатель \_\_\_\_\_ (должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен) \_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_

Разногласия по перечню и стоимости оказанных услуг выявляются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 137422

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):

*Ферсманьяк Ирина Викторовна*

*Фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

28 000,00

Продолжительность лечения: с «13» июня по «26» июня 2022 г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь 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 \_\_\_\_\_ руб.  
*(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)*

М. П.

Получатель \_\_\_\_\_

*(подпись)*

Дата осуществления расчета: «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Путь следования:**



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

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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ 137422

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель \_\_\_\_\_

*Ф.И.О. обслуживающего лица*

*Ферсманьяк Ирина Викторовна*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «13» июня

по «26» июня 2022 г.

Оплаченные и предоставляемые услуги:  
проживание; диетическое питание; курор-  
тное лечение; культурно-досуговое обу-  
живание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь**  
**тысяч рублей** руб.  
*(сумма прописью)*

*(сумма прописью)*

Получено лицом, ответственным за  
совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

*(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)*

М. П. №3

**С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен).**

Получатель \_\_\_\_\_

Разные по перечню и стоимости оказанных услуг указываются  
на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137423**

Серия РС

Для лечения взрослых **Ростовский туристический 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): Сергей Сергеевич  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_



Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.  
Стоимость путевки: \_\_\_\_\_ руб.  
(сумма прописью)

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции, правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.  
(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)

Получатель \_\_\_\_\_  
(подпись)

Дата осуществления расчета: «**20**» \_\_\_\_\_ г.  
Путь следования: \_\_\_\_\_

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

Отрывной талон  
к санаторно-курортной путевке

№ **137423**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

Получатель Сергей Сергеевич  
Ф.И.О. обслуживающего лица \_\_\_\_\_

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **двадцать восемь тысяч рублей** \_\_\_\_\_ руб.  
(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_

(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).

Получатель \_\_\_\_\_

Рядомстоя по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137424**

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 оторно-вестибильного аппарата, периферической нервной системы, желудочно-кишечного тракта, с нарушением зрения, обмена веществ (сахарный диабет), с заболеваниями и последствиями травмы спинного мозга.**

Получатель (покупатель): **Федосеев Сергей Владимирович**

Фамилия, имя ребенка **Федосеев Сергей Владимирович**

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **13** июня по **26** июня **2022** г.

Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием

платежных карт \_\_\_\_\_ руб.

*(сумма прописью)*

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

*(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)*

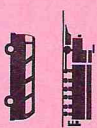
М.П.

Получатель \_\_\_\_\_

*(подпись)*

Дата осуществления расчета: «  »   20 г.

**Путь следования:**



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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137424**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**  
**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель *Ф.И.О. обслуживающего лица*

**Федосеев Сергей Владимирович**

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с **13** июня по **26** июня **2022** г.

Оплаченные и предоставленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курор-  
тное лечение; культурно-досуговое обслу-  
живание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **Двадцать восемь**

**тысяч рублей** руб.

*(сумма прописью)*

Получено лицом, ответственным за  
совершение операции и  
правильность ее оформления \_\_\_\_\_

*(должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)*

М.П.

**С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен).**

Получатель \_\_\_\_\_

Различия по перечню и стоимости оказанных услуг указываются  
на обороте настоящего талона, подписывается покупателем  
и должностным лицом организации, заверяется печатью.



АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
Станица Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137425** Серия РС

Для лечения взрослого (ребенком) ребенка  
**РООИ «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): **Мари Шарапов**  
Фамилия, имя ребенка **Семенова Дарья**  
**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.  
Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** 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: «» **20**  г.  
Путь следования:

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

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137425**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель **Мари Шарапов**  
Ф.И.О. обремененного лица **Семенова Дарья**  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Оплаченные и предстоящие услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_ руб.

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.  
Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).  
Получатель \_\_\_\_\_

Различия по перечню и стоимости оказанных услуг выявляются на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137426** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка  
**РОДИ «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): **Федосеев Александр Иванович**  
Фамилия, имя ребенка **Федосеев Александр Иванович**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.  
Стоимость путевки: **Двадцать восемь тысяч** 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: «**20**» \_\_\_\_\_ **20** \_\_\_\_\_ г.  
Путь следования: \_\_\_\_\_

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

Отрывной талон  
к санаторно-курортной путевке

№ **137426**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОДИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель **Ф. И. О. обслуживающего лица**  
**Федосеев Александр Иванович**  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «**13**» **июня**  
по «**26**» **июня** **2022** г.

Оплаченные и предоставленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_  
Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.  
Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.  
М. П. \_\_\_\_\_ (должность исполнителя, Ф. И. О. подпись)

С перечнем и стоимостью услуг **согласен (не согласен)**  
Получатель \_\_\_\_\_

Рваностяжка по перечню и стоимости оказанных услуг указывается на обороте настоящего отрывного талона. Подписывается получателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

1378

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137427**

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):

*Иванова Сергеевна*

Фамилия, имя ребенка

*Сергеева*

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**13**» **июня** по «**26**» **июня** **2022** г.

Стоимость путевки:

**Двадцать восемь тысяч** руб.

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

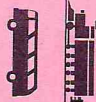
Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_ руб.

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

Получатель \_\_\_\_\_

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

Путь следования:

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

**Отрывной талон**

к санаторно-курортной путевке

№ **137427**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель

*Иванова Сергеевна*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «**13**» **июня** по **26** **июня** **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги: проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_ руб.

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч рублей** руб.

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

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).

Получатель \_\_\_\_\_

Разногласия по перечню и стоимости оказанных услуг указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписывается покупателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137428**

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):

*Сергей Владимирович*

Фамилия, имя ребенка

*Владимир*

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **13** июня по **26** июня **2022** г.

Стоимость путевки: **двадцать восемь тысяч** 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: «**20**» \_\_\_\_\_ г.

Путь следования:

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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137428**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель *Сергей Владимирович*

Ф. И. О. обслуживающего лица

*Владимир*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с **13** июня \_\_\_\_\_

по **26** июня **2022** г.

Оплаченные и представленные услуги:  
проживание; диетическое питание; курортное лечение; культурно-досуговое обслуживание \_\_\_\_\_

Стоимость путевки **двадцать восемь тысяч рублей** руб.

(сумма прописью)

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)

Получатель \_\_\_\_\_