

610  
1232  
АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
346270, Ростовская область, Шолоховский район,  
станция Вёшенская. ИНН 6139003209

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137458**

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): Радзиньтэ Радисович

Вейсен

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

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20**22**.

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

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

платежных карт \_\_\_\_\_ руб.



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

правильность ее оформления \_\_\_\_\_ (должность исполнителя, Ф.И.О. подписать)

Получатель \_\_\_\_\_ (сумма прописью)

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

№ **137458**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Радзиньтэ Радисович  
Вейсен

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04** сентября 20**22** г.

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

Стоимость путевки \_\_\_\_\_

тысяч рублей \_\_\_\_\_ руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и \_\_\_\_\_

правильность ее оформления \_\_\_\_\_ (должность исполнителя, Ф.И.О. подписать)

С перечнем и стоимостью услуг \_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_



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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137459** 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 (пакетатель): Сергей Андреевич  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.

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

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции, с  
правильностью ее оформления \_\_\_\_\_ 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».

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137459**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Сергей Андреевич  
Ф.И.Обслуженного лица  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «**22**» августа по **04** сентября 20**22** 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 \_\_\_\_\_ руб.  
(должность исполнителя, Ф.И.О, подпись)  
М.П.

С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен).

Получатель \_\_\_\_\_

Разноспася по перечню и стоимости оказанных услуг, указываюся на обороте настоящего отрывного талона, подписываюся покупателем и должностным лицом организации, заверяюся печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137461** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) ребенка  
**Робби «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): Дашин Александр

Фамилия, имя ребенка Дашин Александр фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **22** августа по **04** сентября 20 **22**.



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

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

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

Получатель М.П. (должность исполнителя, Ф.И.О. 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

№ **137461**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Дашин Александр  
Ф.И.О. обслуживаемого лица  
Дашин Александр

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с **22** августа  
по **04** сентября 20 **22**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)  
М.П.

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)

Получатель М.П.

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

608 1429

АО «СНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

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

СНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 137462 Серия РС

Для лечения взрослых (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): Ворова Валерия  
фамилия, имя, отчество

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

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20**22**.



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

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

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

Получатель \_\_\_\_\_  
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

№ 137462

Серия РС

СНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Ворова Валерия  
полное наименование лица  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 20 22**г.

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

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_  
(сумма прописью)  
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, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137463**

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):

*Владимир Васильевич*

Фамилия, имя ребенка

*фамилия, имя, отчество*

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **«22» августа** по **«04» сентября 20 22.**

Стоимость путевки:

**Двадцать восемь тысяч** руб.  
*(сумма прописью)*

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием

платежных карт

руб.  
руб.

Получено лицом, ответственным за совершение операции и  
правильность ее оформления

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

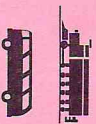
М. П.

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

№ **137463**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»**

Получатель

*Владимир Васильевич*

Фамилия, имя ребенка

Продолжительность лечения

с **«22» августа**  
по **«04 сентября 20 22.**

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

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137464** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) 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): Макашвильский Александрович  
фамилия, имя, отчество

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

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.



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

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

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

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

№ **137464**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Макашвильский Александрович  
Ф.И.О. обслуживаемого лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 20 22**г.

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

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

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

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

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

№ **137465**

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): Иванов Александр Иванович  
фамилия, имя, отчество



**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября **20 22.**  
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.

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

№ **137465**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

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

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 20 22.**

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 \_\_\_\_\_

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137466** 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 Иван Иванович  
Фамилия, имя ребенка Иванов Иван Иванович **28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября **20 22.**

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 и правильность ее оформления Иванов Иван Иванович (сумма прописью) руб.  
М.П. **№3** (должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)

Получатель Иванов Иван Иванович (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

№ **137466**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Иванов Иван Иванович (подпись)  
Ф.И.О. обслуживаемого лица  
Фамилия, имя ребенка Иванов Иван Иванович

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 20 22.**

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 Иванов Иван Иванович (сумма прописью) руб.  
М.П. **№3** (должность исполнителя, Ф.И.О. подпись)

С перечнем и стоимостью услуг **согласен (не согласен)**  
Получатель Иванов Иван Иванович (подпись)

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



## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137467**

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 последствием травмы спинного мозга.**

Получатель (покупатель): Васильев Василий

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

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20**22**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. \_\_\_\_\_ (подпись)  
(должность исполнителя, Ф.И.О., подпись)

Получатель \_\_\_\_\_ руб.

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

№ **137467**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Васильев Василий  
Ф.И.О. обслуживающего лица  
Васильев Василий

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 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 \_\_\_\_\_ руб.  
(должность исполнителя, Ф.И.О., подпись)  
М.П. \_\_\_\_\_ (подпись)

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).

Получатель Васильев Василий

Разногласия по перечню и стоимости оказанных услуг разрешаются на обороте настоящего отрывного талона, подписывающего покупателя и должностным лицом организации, заверяются печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137468** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) 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): Федосаева Ирина Юрьевна  
Фамилия, имя, отчество Федосаева Ирина Юрьевна

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.

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

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием

платежных карт **С С И** руб.  
(сумма прописью)

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

Получатель М. П. [подпись]  
(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

№ **137468**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Федосаева Ирина Юрьевна  
Ф.И.О. обратившегося лица  
Фамилия, имя ребенка Федосаева Ирина Юрьевна

Продолжительность лечения  
с «**22**» августа  
по **04 сентября 20 22** г.

Оплаченные и предстоящие услуги:  
проживание; диетическое питание; курорт-  
ное лечение; культурно-досуговое обу-  
живание

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч** руб.

Получено лицом, ответственным за  
совершение операции и  
правильность ее оформления

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

С перечнем и стоимостью услуг  
согласен (не согласен)

Получатель М. П. [подпись]

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137469** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) 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): Иванова Валерия Владимировна  
Фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября **20 22**.

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

№ **137469**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Иванова Валерия Владимировна  
Ф.И.О. обслуживаемого лица  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 20 22** 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. \_\_\_\_\_

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

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

806

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137470**

Серия РС

Для лечения взрослых (ребенок) **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): Северный  
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка Северный  
**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября **20 22.**



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

№ **137470**

Серия РС

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

Получатель Северный  
Ф.И.О. обслуживаемого лица  
Северный  
фамилия, имя ребенка

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 20 22.**

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

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

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

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).  
Получатель Северный

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



## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 137471

Серия РС

Для лечения взрослых (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): Ферстауфк Вера Васильевна  
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.

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.

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

№ 137471

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Ферстауфк Вера Васильевна  
Ф.И.О. обязательного лица  
фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с «**22**» августа  
по **04** сентября 20 **22**г.

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

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137472** Серия РС

Для лечения взрослых (с ребенком) ребенка **Робби «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): **Борисовский Александрович**  
Фамилия, имя, отчество  
Фамилия, имя ребенка **28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.

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

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием

платежных карт с ИИ (сумма прописью) руб.  
Получено лицом, ответственным за совершение операции и

правильность ее оформления (сумма прописью) руб.  
М. П. (должность исполнителя, Ф. И. О, подпись)

Получатель **М. П.** (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

№ **137472**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель **Борисовский Александрович**  
Ф. И. О. обслуживаемого лица  
Фамилия, имя ребенка **Александрович**

Продолжительность лечения  
с «**22**» августа  
по **04 сентября 20 22** 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 (сумма прописью) руб.  
М. П. (должность исполнителя, Ф. И. О, подпись)

С перечнем и стоимостью услуг

Получатель **Александрович**

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

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 137473

Серия РС

Для лечения взрослых (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): Лавров Александр

фамилия, имя, отчество

28 000,00

Продолжительность лечения: с «22» августа по «04» сентября 20 22.

Стоимость путевки: Двадцать восемь тысяч руб.

Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием

платежных карт руб.

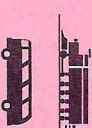
Получено лицом, ответственным за совершение операции и

правильность ее оформления (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

№ 137473

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель (Ф.И.О. обслуживаемого лица)

Лавров Александр

Фамилия, имя ребенка

Продолжительность лечения  
с «22» августа  
по «04» сентября 20 22 г.

Оплаченные и предстоящие услуги:  
проживание; диетическое питание; курор-  
тное лечение; культурно-образовое обу-  
живание

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

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137474** Серия РС

Для лечения взрослых (с ребенком) в санатории «**РООИ «РУССКИЙ-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, железо-кишечного тракта, с нарушением зрения, обмена веществ (сахарный диабет), с заболеваниями и последствиями травмы спинного мозга.**

Получатель (покупатель): Ищенко Сергей

Фамилия, имя ребенка Ищенко Сергей

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.

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

### Отрывной талон

К санаторно-курортной путевке

№ **137474**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУССКИЙ-ЦЕНТР»

Получатель Ищенко Сергей  
Ф. И. О. обремененного лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04** сентября 20 **22**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 Ищенко Сергей

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



### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137475** 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): Давыдов Павел  
Фамилия, имя ребенка Давыдов Павел фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **22** августа по **04** сентября 20 **22** 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)*

Получатель \_\_\_\_\_ *(должность исполнителя, Ф.И.О., 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

№ **137475**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

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

Продолжительность лечения  
с **22** августа по **04** сентября 20 **22** 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 \_\_\_\_\_

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен).

Получатель \_\_\_\_\_

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

610

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137476**

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, отчество

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

Продолжительность лечения: с **22** августа по **04** сентября 20 **22**.

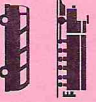
Стоимость путевки: \_\_\_\_\_  
**Двадцать восемь тысяч** руб.

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. \_\_\_\_\_

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

№ **137476**

Серия РС

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

Получатель Сергей Владимирович  
Ф.И.О. обслуживаемого лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с **22** августа по **04** сентября 20 **22** 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. \_\_\_\_\_  
**№3**

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)

Получатель \_\_\_\_\_

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137477** 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): **Михаил Петрович**  
Фамилия, имя, отчество

Продолжительность лечения: с **22 августа** по **04 сентября 2022.**  
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) (обязательность исполнения, Ф.И.О, подпись)

Получатель \_\_\_\_\_ руб.  
(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  
№ **137477** Серия РС  
САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»  
Получатель **Михаил Петрович**  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
Продолжительность лечения с **22 августа** по **04 сентября 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 \_\_\_\_\_ руб.  
(обязательность исполнения, Ф.И.О, подпись)  
М.П. **№3**  
С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)  
Получатель \_\_\_\_\_

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

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137478**

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): Давыдова Яариса Викторовна

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **«22» августа** по **«04» сентября 2022г.**

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)

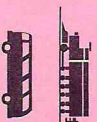
М. П. \_\_\_\_\_

Получатель \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата осуществления расчета: «  »   20 г.

Путь следования: \_\_\_\_\_



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

## Отрывной талон

к санаторно-курортной путевке

№ **137478**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Давыдова Яариса Викторовна  
Ф.И.О. обслуживаемого лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с **«22» августа**

по **«04» сентября 2022г.**

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

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

(сумма прописью)

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

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

М. П. \_\_\_\_\_

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)

Получатель Давыдова Яариса Викторовна

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137479** 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): Анастасия Николаевна  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_  
фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **22** августа по **04** сентября 20 **22** 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)

И. 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

№ **137479**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»

РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Анастасия Николаевна  
Ф.И.О. обслуживающего лица Николаев  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с «**22**» августа по **04** сентября 20**22** г.

Оплаченные и предстоящие 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)

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

С перечнем и стоимостью услуг согласен (не согласен)

Получатель \_\_\_\_\_

Разрешая по перечню и стоимости оказанных услуг, участвующих на обороте настоящего отрывного талона, подписывающегося покупателем и должностным лицом организации, заверяемого печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137480** 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.**

Получателя (покупателя): Ильин Александр  
Фамилия, имя ребенка Ильин Александр  
фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября **20 22**

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. Ильин Александр  
(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

№ **137480**

Серия РС

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

Получатель Ильин Александр  
Ильин Александр  
Ф.И.О. полностью для \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по «**04**» сентября **20 22**.

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. Ильин Александр

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

Получатель \_\_\_\_\_ (подпись)

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

## САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ 137481

Серия РС

Для лечения взрослых (с ребенком) ребенка  
**РБОИ «РУСЧИ-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): Богданов  
Фамилия, имя, отчество Владимир

28 000,00

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.

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. №3 (обязность 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

№ 137481

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РБОИ «РУСЧИ-ЦЕНТР»

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

Продолжительность лечения  
с «**22**» августа  
по **04** сентября 20 **22**:

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

Стоимость путевки Двадцать восемь тысяч рублей руб.

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

М. П. №3 (обязность 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, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137482**

Серия РС

Для печения взрослым ребёнком ребёнка

РООИ «РУСЧИ-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 Иван Иванович  
Фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**г.


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

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

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

Получатель \_\_\_\_\_ (подпись)

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

№ **137482**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСЧИ-ЦЕНТР»

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

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04 сентября 20 22**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 операций 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 указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.



608 1132

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

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137483** Серия РС

Для лечения взрослого (у 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): **Зверевский Александр Фёдорович**  
Фамилия, имя ребенка **фамилия, имя, отчество**  
**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **22** августа по **04** сентября 20 **22**.

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. \_\_\_\_\_  
*(обязность 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

№ **137483**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель **Зверевский Александр Фёдорович**  
Ф.И.О. обслуживаемого лица  
Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с **22** августа по **04** сентября 20 **22**г.

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

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

Получено лицом, ответственным за совершение операции и правильность ее оформления \_\_\_\_\_  
*(обязность 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, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137484** Серия РС

Для лечения взрослого (ребенка) \_\_\_\_\_  
**Р.В.ОИ «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): Ищенко Валерия

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

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**22**» августа по «**04**» сентября 20 **22**.

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



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

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

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

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

Путь следования:

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

### Отрывной талон к санаторно-курортной путевке

№ **137484**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РООИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Ищенко Валерия  
Ф.И.О. ребенка \_\_\_\_\_

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения с «**22**» августа по **04** сентября 20 **22** 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)  
М. П. \_\_\_\_\_

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

Получатель \_\_\_\_\_

Равнозначен по первеню и стоимости оказанных услуг, указывается на обороте настоящего отрывного талона, подписывается получателем и должностным лицом организации, заверяется печатью.

### САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА

№ **137485** Серия РС

Для лечения взрослого (с ребенком) 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): Магусов Александр  
Фамилия, имя, отчество

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **«22» августа** по **«04» сентября 20 22г.**



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

№ **137485**

Серия РС

САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»  
РОИ «РУСИЧИ-ЦЕНТР»

Получатель Магусов Александр  
Ф. И. О. обслуженного лица

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения  
с **«22» августа**  
по **«04 сентября 20 22г.**

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 \_\_\_\_\_

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

614 1024

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137486**

Серия РС

Для лечения взрослых (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):

*Вера Валерьевна Демуров*

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **22** августа по **04** сентября 20 **22**.

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.

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

№ **137486**

Серия РС

**САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

**РООИ «РУСИЧ-ЦЕНТР»**

Получатель

*Вера Ф. И. О. обслуживающего лица*

*Валерьевна Демуров*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

Продолжительность лечения

с **22** августа

по **04** сентября 20 **22** г.

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

Стоимость путевки **Двадцать восемь тысяч** руб.

**тысяч рублей**

(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 указываются на обороте настоящего отрывного талона, подписываются покупателем и должностным лицом организации, заверяются печатью.