

325 60

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137678**

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 Александрович*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23**.

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 \_\_\_\_\_

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

М. П. **№3**

Получатель \_\_\_\_\_

*(подпись)*

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

**Путь следования:**



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



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



328 61

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

**№ 137679**

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): Дальшик  
Саид Тахиевич  
фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23** 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 \_\_\_\_\_  
*(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».



329

02

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137680**

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):

*Художонкина*  
*Олег Николаевич*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23**.

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 \_\_\_\_\_

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

М.П.

Получатель

*Художонкина*  
*(подпись)*

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

**Путь следования:**



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



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



63  
32

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137681**

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): Залуженцев  
Александр Владимирович  
фамилия, имя, отчество

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

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23**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 \_\_\_\_\_  
*(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».



325  
64

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137682**

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):

*Куркурин Александр Константинович*

фамилия, имя, отчество

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» февраля по «**19**» февраля 20**23**.

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 \_\_\_\_\_

*(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».



323

74

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137683**

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):

*Насир*  
*Евгений Викторович*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23** 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  
станции Вёшенской.



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



65

325

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

**№ 137684**

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):

*Дмитриев*  
*Александр Александрович*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23** 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 \_\_\_\_\_

*(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».



329

66

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

**№ 137685**

**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): Свистунов  
Тарас Игоревич

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23** г.

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

*(сумма прописью)*

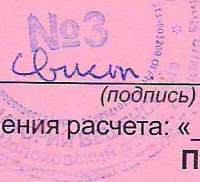
Оплачено: наличными денежными средствами и (или) с использованием  
платежных карт \_\_\_\_\_ руб.

*(сумма прописью)*

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

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

М. П.:



Получатель Свистунов  
*(подпись)*

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

**Путь следования:**



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



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



32767

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137686**

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):

*Негодунко Роман Владимирович*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» февраля по «**19**» февраля 20**23** 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 \_\_\_\_\_

*(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».



321

68

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137687**

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): Молеталикин  
Виктор Яковлевич

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** **2023**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 \_\_\_\_\_

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».



431

75

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137688**

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):

*Темнов*  
*Олег Олегович*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» февраля по «**19**» февраля 20**23**.

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 \_\_\_\_\_

*(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».



431 69

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

**№ 137689**

**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):

*Фрошман  
Михаил Григорьевич*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23** 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

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».



319

30

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137690**

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):

*Камышев  
Евгений Николаевич*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23** 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

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».



219 71

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

**№ 137691**

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): Манухин Михаил Евгеньевич

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с «**06**» **февраля** по «**19**» **февраля** 20**23** 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

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

М. П.

Получатель [подпись]  
*(подпись)*

Дата осуществления расчета: «  »    20   г.

**Путь следования:**



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



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



328

95272

**АО «САНАТОРИЙ «ВЁШЕНСКИЙ»**

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

**САНАТОРНО-КУРОРТНАЯ ПУТЕВКА**

№ **137430**

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):

*Гараман*  
*Юрий Иванович*

*фамилия, имя, отчество*

Фамилия, имя ребенка

**28 000,00**

Продолжительность лечения: с **06 февраля** по **19 февраля 2013** 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 \_\_\_\_\_

*Гараман*  
*(подпись)*

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

**Путь следования:**



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



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