

662155, Россия, Красноярский край, г. Ачинск,
3-й микрорайон Привокзального района, 32А
ИНН 2443017328/КПП 244301001
Лицензия № ЛО-24-01-002255 от 06.03.2014

РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ПУТЕВКА №

краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

Для реабилитации: **Мать и дитя**

Профиль реабилитации: **Социально-медико-психолого-педагогическая
реабилитация детей-инвалидов**

Ребенок

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения

Домашний адрес, телефон

Сопровождающее лицо

_____ (фамилия, имя, отчество)

Дата рождения

Домашний адрес, телефон

Продолжительность реабилитации

с «___» _____ 2025 г.

по «___» _____ 2025 г.

Руководитель _____ В.О. Цветков

М.П.

Дата выдачи

662155, Россия, Красноярский край, г. Ачинск,
3-й микрорайон Привокзального района, 32А
ИНН 2443017328/КПП 244301001
Лицензия № ЛО-24-01-002255 от 06.03.2014

Отрывной талон
к реабилитационной путевке №

краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями»

Ребенок

_____ (фамилия, имя, отчество)

Сопровождающее лицо

_____ (фамилия, имя, отчество)

Продолжительность реабилитации по путевке

с «___» _____ 20 ____ г.

по «___» _____ 20 ____ г.

Выписан с нарушением режима «___» _____ 20 ____ г.

Предоставленные услуги:

проживание, питание, реабилитационные услуги, культурно-досуговые мероприятия.

Руководитель _____ В.О. Цветков

М.П.

С перечнем предоставленных услуг
согласен (не согласен)

Сопровождающее лицо

***Внимательно прочитайте информацию на обратной стороне
путевки!!!***

ВНИМАНИЕ! При поездке к нам иметь при себе:

Для родителей (опекунов, попечителей):

1. Паспорт.
2. Санитарная книжка или результаты анализов (кровь на RW, флюорография, кал на я/глист, справка об эпидемиологическом окружении от врача терапевта).
3. СНИЛС, страховой медицинский полис.
4. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ) + (копия)

Для ребенка:

1. Свидетельство о рождении или паспорт.
2. Страховой медицинский полис.
3. Справка МСЭ + (две копии), ИПР (А) + (копия), ИППСУ + (копия), СНИЛС.
4. Амбулаторная карта или копии выписок из стационара (последние с уточненным диагнозом).
5. Справка от педиатра об эпидемиологическом окружении, общий анализ крови, общий анализ мочи, кал на я/глист.
6. Препараты для базисной терапии на весь период пребывания в реабилитационном центре (кроме инъекционных препаратов).
7. Средства личной гигиены для ребенка и сопровождающего лица.

В реабилитационный центр не принимаются дети и сопровождающие лица со следующими заболеваниями:

- туберкулез любых органов и систем с бактериовыделением;
- лепра с бактериовыделением;
- инфекционные заболевания, представляющие опасность для окружающих и требующие оказания медицинской помощи в медицинских организациях в стационарных условиях;
- психические расстройства и расстройства поведения, обуславливающие склонность к совершению общественно опасных действий;
- синдром зависимости от психоактивного вещества (употребление психоактивного вещества постоянное);
- гангрена и некроз легкого, абсцесс легкого.

В реабилитационном центре для детей проводится социально-медико-психолого-педагогическая реабилитация:

психологическая диагностика, коррекция и тренинги, релаксация в сенсорной комнате; логопедическая диагностика и коррекция, логопедический массаж; Монтессори-терапия; трудотерапия, развитие мелкой моторики; занятия по развитию речи и ознакомлению с окружающим миром; занятия в Лекотеке, игротерапия, куклотерапия; формирование навыков самообслуживания; культурно-досуговые мероприятия (детские утренники, концерты, игровые программы, викторины, участие в кукольном театре); занятия в компьютерном классе; процедуры с биологической обратной связью (БОС); консультации и занятия логопеда, специалиста по социальной работе, социального педагога, педагога-психолога, занятия в «тренировочной квартире»; сеансы медицинского массажа: ручного, механического (виброакустические ктора: 8

массажные кресла, кровать Нуга-бест, иппотренажер), паровой мини-сауны, гидромассажа, криомассажа; занятия АФК, занятия на тренажерах; фитотерапия.

Консультации врачей: невролога, педиатра, психиатра, мануального терапевта. Психотерапевтические тренинги для родителей.

Пятиразовое питание (**общий стол № 15**). С меню можно ознакомиться на сайте



Курс реабилитации составляет 21 календарный день.

Количество и виды услуг назначаются ребёнку **специалистами центра индивидуально** с учётом ИПР (А), ИППСУ и медицинских показаний и противопоказаний.

Для организации питания в первый день заезда необходимо **подтвердить дату и время приезда за сутки**, сообщив об этом заведующему стационарным отделением по тел. 8 (39151) 6-34-06 (**звонить в рабочие дни: понедельник - пятница с 9.00 до 18.00**).

Дети на инвалидных колясках доставляются с вокзала специализированным транспортом центра по предварительной записи.

Заезд в учреждение только в рабочие дни, указанные в путевке с 9.00 до 18.00 часов. Выезд из учреждения до 18.00 часов в день окончания путевки.

Полную информацию о нашем центре можно получить на сайте: <https://achcentr.ru/>

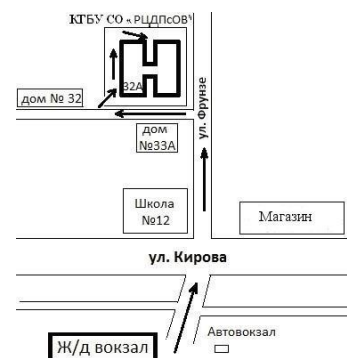
Месторасположение:

Российская Федерация, Красноярский край, город Ачинск, 3-й микрорайон Привокзального района, 32А. Реабилитационный центр находится в 300 метрах от железнодорожного вокзала и автовокзала.

тел. координатора: 8 (39151) 6-34-06, тел. директора: 8 (39151) 6-

34-05 E-mail: achderec@yandex.ru

Схема проезда:



Сообщество центра Вконтакте:



