КГБУ "Бикинский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями" **Контактная информация**

682780 Хабаровский край, г. Бикин, улица Бонивура, дом 100 Б.

Телефон/факс 8 (42155) 21-520

Телефон директора 8 (42155) 22-579

Телефон регистратуры 8 (42155) 21-588

Телефон бухгалтерии 8 (42155) 22-749

Email: [rcdpovbikin@adm.khv.ru](mailto:rcdpovbikin@adm.khv.ru)

**Порядок оформления на реабилитацию**

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации", который вступил в силу с 01 января 2015 года для прохождения курса реабилитации необходимо  оформить индивидуальную программу, для этого необходимо:

. Обратиться в Комплексный центр социального обслуживания населения по месту жительства (адреса и телефоны представлены на официальном сайте министерства социальной защиты населения Хабаровского края — [www.mszn27.ru](http://www.mszn27.ru/) во вкладке "Сайты подведомственных учреждений"). Специалисты помогут составить заявление, объяснят порядок оформления индивидуальных программ.

2. Обратиться в учреждение для согласования даты прохождения реабилитации лично, по телефонам 8 (42155) 21-588 — регистратура, 22-579- директор или используя электронную почту [rcdpovbIKIN@ADM.KHV.RU](mailto:rcdpovbIKIN@ADM.KHV.RU) .

При поступлении на реабилитацию в учреждение необходимо предоставить:

* Индивидуальную программу на ребенка и на родителя (законного представителя)
* Личное заявление родителей (законных представителей) на реабилитацию ребенка в КГКУ «Бикинский РЦДПОВ»
* Свидетельство о рождении ребенка;
* Документ, удостоверяющий личность родителей, законных представителей (паспорт);
* Распоряжение органа местного самоуправления об усыновлении, установлении опеки, попечительства (для усыновителей, опекунов, попечителей);
* Акт уполномоченного государственного органа или органа местного самоуправления о возложении обязанностей опекуна (попечителя) ребёнка на органы опеки и попечительства и документ, удостоверяющий полномочия лица подписывающего заявление на реабилитацию ребёнка (в случае, когда законным представителем является орган опеки и попечительства).
* Страховой медицинский полис (оригинал и ксерокопия) (при наличии);
* Пенсионное страховое свидетельство (при наличии);
* Индивидуальная программа реабилитации ребенка (выданная МСЭК) (при наличии);
* Справка об установлении инвалидности (при наличии);
* Подробный выписной эпикриз (амбулаторная карта);
* Справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями по месту жительства от участкового педиатра (действительно до 3-х суток);
* Данные о проведенных последних профпрививках;
* ОАК, ОАМ, результаты анализа кала на дизгруппу, я/глист и соскоб на энтеробиоз (срок не более 7 дней);
* Рентгенограммы ОДА (при наличии);
* Документ, подтверждающий регистрацию клиента на территории Хабаровского края.

Прием на реабилитацию осуществляется в день, указанный в уведомлении на реабилитацию. В случае невозможности прибыть своевременно в учреждение, необходимо предварительно уведомить об этом администрацию учреждения. В случае несвоевременного приезда без предварительного уведомления, прием на реабилитацию будет проводиться только при наличии свободных мест в учреждении.

Дополнительно для родителей (законных представителей) : анализ крови R W, флюорография, анализ на дизгруппу, заключение гинеколога об отсутствии инфекционных заболеваний.