

## ПОКАЗАНИЯ К РЕАБИЛИТАЦИИ

### 1. Болезни нервной системы:

Детский церебральный паралич и другие паралитические синдромы;  
Поражение отдельных нервов, нервных корешков и сплетений;

Последствия родовой травмы (паралич Эрба);

Последствия перинатального поражения центральной нервной системы (синдром двигательных нарушений);

Врожденные и наследственные нарушения нервной системы;

Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы;

Последствия воспалительных заболеваний центральной нервной системы;

Последствия черепно-мозговой и спинной травмы.

### 2. ЛОР-заболевания:

Хронический риносинусит;

Хронический фарингит;

Хронический тонзиллит;

Хронический аденоидит;

Вялотекущие острые риносинуситы.

### 3. Ортопедия:

Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;

Врожденные аномалии (пороки развития), деформации костно-мышечной системы;

Последствия травм опорно-двигательного аппарата.



ОГБУ «УСЗСОН по Заларинскому району»

рп Залари, ул. Ленина 101Г  
(кабинет № 3)

График работы:

Понедельник — Четверг с 9.00 до 18.00.  
Пятница с 9.00 до 13.00, с 14.00 обработка документов  
Обед с 13.00 до 14.00

Телефон: 8(39552)2-13-90



ОГБУ «УСЗСОН по Заларинскому району»

Ангелы, которым нужна помощь.

**ИНФОРМАЦИЯ О ПРОХОЖДЕНИИ РЕАБИЛИТАЦИИ С ДЕТЬМИ ОВЗ**

**ОГБУСО «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ»**

**ОГБУСО «РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ «СОСНОВАЯ ГОРКА»**

Телефон: 8(39552)2-13-90



## НЕОБХОДИМЫЕ ДОКУМЕНТЫ

- Заявление;
- Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг (оригинал и копия);
- Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя получателя социальных услуг);
- Индивидуальная программа получателя социальных услуг;
- Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (оригинал и копия);
- Полис обязательного медицинского страхования (оригинал и копия);
- Документ, указывающий среднедушевой доход получателя социальных услуг;
- Пенсионное удостоверение (при наличии) (оригинал и копия);
- Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности и индивидуальная программа реабилитации инвалида (для инвалидов) (оригинал и копия).

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

все заболевания в остром периоде;  
хронические заболевания в фазе обострения и в стадии декомпенсации, требующие стационарного лечения;  
злокачественно протекающие опухолевые заболевания и рецидивы злокачественного процесса;  
перенесенные острые инфекционные заболевания до окончания сроков изоляции и на период карантина;  
бактерионосительство дифтерии и кишечной инфекции;  
все заразные и паразитарные болезни глаз и кожи;  
активные формы туберкулеза;  
бронхиальная астма (среднего и тяжелого течения) судорожный синдром, эпилепсия (срок ремиссии 2 года);  
грубые психические нарушения; психопатия, умственная отсталость в тяжелой степени;  
острая сенсоневральная тугоухость и глухота до 6 месяцев после выздоровления;  
вестибулопатия;  
эндокринные заболевания в стадии декомпенсации;  
травмы или проведение оперативного вмешательства, со дня которых прошло менее 6 месяцев на день обращения.

## Необходимый пакет документов

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Заявление;
  - Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг (оригинал и копия);
  - Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при обращении законного представителя получателя социальных услуг);
  - Индивидуальная программа получателя социальных услуг;
  - Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (оригинал и копия);
  - Полис обязательного медицинского страхования (оригинал и копия);
  - Документ, указывающий среднедушевой доход получателя социальных услуг;
  - Пенсионное удостоверение (при наличии) (оригинал и копия);
  - Справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности и индивидуальная программа реабилитации инвалида (для инвалидов) (оригинал и копия);
  - график работы;
- Понедельник — Четверг с 9.00 до 18.00.  
Пятница с 9.00 до 13.00, с 14.00  
обработка документов  
Обед с 13.00 до 14.00

ОГБУ «УЗСОН по Заларинскому району»  
вмшательств № 3)