

ПРАВИЛА оформления пропусков на автомобиль для въезда на территорию ФГБУ «Центр реабилитации»

1. При въезде на территорию ФГБУ «Центр реабилитации» (далее – Учреждение) для всех лиц, находящихся в автомобиле, необходимо иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. Пассажиры должны покинуть транспортное средство и пройти на территорию Центра Учреждения через турникет пешеходной проходной зоны. Через ворота может проследовать только водитель, осуществляющий управление транспортным средством. Маломобильные пациенты, направляющиеся на госпитализацию в день заезда (маломобильный амбулаторный пациент в день получения медицинской услуги), могут проследовать на территорию Учреждения в транспортном средстве.

2. Въезд на территорию Учреждения осуществляется по пропускам.

3. Пропуск действителен только при условии оплаты. Оплата оформления пропуска осуществляется в кассах Учреждения (отдел госпитализации и платных услуг, регистратура).

4. Медицинская помощь в Учреждении оказывается только взрослому населению. Дети до 14 лет на территорию Учреждения не допускаются в целях обеспечения их физической, инфекционной и психологической безопасности.

**ПРОСИМ ОТНЕСТИСЬ С ПОНИМАНИЕМ И БЫТЬ ВНИМАТЕЛЬНЫМ
К ПРАВИЛАМ ЦЕНТРА ПРИ ПЛАНИРОВАНИИ ЕГО ПОСЕЩЕНИЯ!**

5. Кто и где может оформить платный пропуск на автомобиль?

Пациент стационара может оформить пропуск для своих посетителей на любой день до момента выписки. Список посетителей утверждается при госпитализации и может быть скорректирован при личном обращении пациента

к сотрудникам отделения (оформляется в отделе госпитализации). Пациент стационара для заказа пропуска должен обратиться к старшей медицинской сестре отделения (при отсутствии старшей - к дежурной медицинской сестре), или в отдел госпитализации и платных медицинских услуг (или в регистратуру) и оформить заявку.

В заявке на пропуск указывается:

- реквизиты транспортного средства,
- ФИО посетителя,
- ориентировочное время въезда автомобиля посетителя

К заявке должен быть приложен кассовый чек об оплате, на самой заявке кассиром проставляется штамп «оплачено».

Старшая медицинская сестра (дежурная медицинская сестра), передает специалисту по безопасности (Смирнову О.А. тел. 8(903)5728972, при отсутствии Смирнова О.А. в качестве дублера – заместителю главного врача по технике Деянову Д.А. тел. 89035729199) и на пост охраны ЧОП заявку с штампом «оплачено» для пропуска автотранспорта на территорию.

6. Для кого может быть оформлен бесплатный пропуск на автомобиль**

- Для пациента в день плановой госпитализации в стационар.
- Для пациента в день его выписки из стационара.
- Маломобильный пациент в день получения амбулаторного приема или проведения диагностики.

При поступлении пациента в стационар и выписки пациента из стационара (в случае если пациент поступает или выбывает на личном транспорте включая такси), отдел госпитализации и платных медицинских услуг информацию о транспорте передает специалисту по безопасности и на пост охраны ЧОП для обеспечения въезда и выезда автотранспорта, используемого пациентом, без оплаты.

** Данный вид пропусков оформляется сотрудниками охраны, при поступлении сведений от специалиста по безопасности, либо уполномоченными сотрудниками

Учреждения. Допускается нахождение в автомобиле не более одного сопровождающего.

7. Условия возврата средств за неоказанную услугу

Услуга въезда на территорию Учреждения с нахождением автомобиля не более шести часов считается оказанной с момента въезда автомобиля на территорию. При отказе от оплаченной услуги, деньги возвращаются по письменному заявлению плательщика, согласно установленному Порядку.

8. Особые условия и ограничения.

- Въезд на территорию Учреждения для автомобилей без госномера, а также с автомобильными номерами иностранных государств запрещен.
- Уполномоченные сотрудники Учреждения, в соответствии с внутренними правилами и инструкциями, в ряде случаев могут оформить дополнительные платные и бесплатные пропуска для пациентов и посетителей.
- Для пациентов, обслуживающихся по договорам с организациями, действует индивидуальный порядок заказа пропусков в рамках заключенных договоров.
- В случае выявления в отношении посетителей нарушений настоящих правил, правил внутреннего распорядка Учреждения и других злоупотреблений, въезд на территорию Учреждения для них может быть ограничен на неопределенный срок.
- Служба охраны Учреждения, руководствуясь внутренними правилами и инструкциями, в целях соблюдения безопасности и правопорядка, имеет право отказать во въезде на территорию без объяснения причин. При этом денежные средства, уплаченные Вами за проезд, будут возвращены по письменному заявлению.

Приложение № 2 к приказу
от «19» 12. 2025 № 430

Специалисту по безопасности
ФГБУ «Центр реабилитации»
О.А.Смирнову

**ЗАЯВКА пациента
на оформление пропуска на автотранспорт (стационар)**

Дата _____

Пациент _____ (ФИО)
отделение _____

Прошу Вас разрешить оформить пропуск на въезд автотранспорта на территорию
Учреждения (отметить причину):

- для посещения родственниками ☐
- на период госпитализации в стационар ☐

Сведения об автотранспорте:

Марка автомобиля _____

Государственный номер _____

Посетитель (ФИО) _____

Дата и время заезда _____, в час. _____ мин. _____

Период пребывания с _____ по _____

С режимом работы и больничным режимом Учреждения, правилами внутреннего
распорядка, правилами въезда, выезда и нахождения автотранспорта на территории
Учреждения ознакомлен, согласен.

Кассовый чек об оплате прилагаю.

Подпись пациента _____

ФИО пациента _____

дата _____

/штамп «ОПЛАЧЕНО», подпись кассира/

ПОРЯДОК
возврата средств за неоказанную услугу по
оформления пропусков на автомобиль для въезда
на территорию ФГБУ «Центр реабилитации»

При отказе от оплаченной услуги, деньги возвращаются по личному письменному заявлению плательщика (образец прилагается) на имя главного врача Учреждения.

Возврат средств за неоказанную услугу осуществляется в течение 10 рабочих дней с момента поступления заявления от пациента.

Если в течение 3 (трех) лет после проведения оплаты за услугу заявление от плательщика о возврате суммы в адрес Учреждения не поступает, данные денежные средства не подлежат последующему возврату плательщику.

О Б Р А З Е Ц

Главному врачу
ФГБУ Центр реабилитации УДП РФ
Полюшкину Сергею Вячеславовичу

Заявление

Прошу Вашего разрешения на возврат средств в связи с неоказанной
«_____» _____ услугой по оформлению пропуска на въезд
на территорию Учреждения.

(подпись)

(ФИО пациента)

(дата)