Анкета реабилитационного центра

|  |  |
| --- | --- |
| **Название центра** |  |
| Полное наименование юридического лица |  |
| Юр. и фактический адреса |  |
| Банковские реквизиты |  |
| Руководитель  (Ф.И.О., должность в соответствии с Уставом) |  |
| Контакты, контактное лицо |  |
| Сайт |  |
| Начало деятельности |  |
| **Описание помещения центра** (место нахождения – частный сектор или иное - тип помещения, аренда или собственность, площадь, кол-во отдельных комнат, кол-во человек в спальне, кол-во санузлов и душевых, наличие решеток, и т.д.) |  |
| Описание территории центра  (площадь, наличие бани, спортплощадки, беседок и подобное) |  |
| Количество мест |  |
| Противопожарное обеспечение |  |
| Наличие договоров с обслуживающими организациями по требованиям СанПин |  |
| **Программа реабилитации**  (краткое описание, не более 5 предложений) |  |
| Средний срок реабилитации в центре |  |
| Специалисты центра (образование, опыт работы) |  |
| Требования к консультантам (срок трезвости, прохождение специального обучения) |  |
| **Взаимодействие с местными** медицинскими учреждениями  (по каким вопросам налажено) |  |
| Взаимодействие с властями |  |
| **Перечень и стоимость услуг центра** |  |
| **Желаемые комментарии** |  |

*Примечание:*

*Уважаемые коллеги, Фондом принимаются к рассмотрению любые анкеты, даже если часть полей не заполнено!*

*Благодарим за ответы!*