**Алгоритм оказания социальных услуг по постдиспансерной реабилитации детей из замещающих семей в стационарной форме социального обслуживания**

**Услуга оказывается на основании:**

1. Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-38-01-002846 от 03.02.2017 года.
2. Устав ОГКУСО ««Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Свердловского района г. Иркутска».
3. Утвержденное штатное расписание.
4. Должностные инструкции: Зав. отд. СМР (врач-педиатр), врач-педиатр, врач-психиатр, врач-физиотерапевт, клинический психолог, медсестра круглосуточного дежурства, медсестра по физиотерапии, медсестра по масссажу, медсестра бассейна, инструктор по физической культуре, воспитатель, помощник воспитателя, педагог дополнительного образования, педагог-организатор, повар, диетсестра.
5. СанПиН 2.4.3259-15 "Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей"
6. Утвержденное Положение социально-медицинского отделения.
7. Утвержденные Порядки оказания медицинской помощи.
8. ПОРЯДОК предоставления социальных услуг по направлению выполнения рекомендаций после проведённой диспансеризации детям из замещающих семей в стационарной форме социального обслуживания в ОГКУСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Свердловского района г. Иркутска»

Постдиспансерное сопровождение создано в целях оказания социально-медицинской помощи детям из замещающих семей Иркутской области, а именно:

- Выполнение рекомендованных мероприятий после проведенной диспансеризации.

Диспансеризация проводится ежегодно согласно приказу министерства здравоохранения Российской федерации от 11 апреля 2013 года № 216н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью.»

- Осуществление мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья;

- Улучшение физического и нервно-психического развития детей различных возрастных групп;

- Предупреждение обострений и осложнений;

- Лечение и реабилитация больных детей для предупреждения прогрессирования заболеваний и наступления инвалидности.

**Для достижения поставленных целей учреждение может оказывать:**

\* Социально-медицинские услуги:

- Физиотерапия: гальванизация, амплипульстерапия, Д Арсанвализация местная, УВЧ-терапия, УФО местное, ультразвуковая терапия в т.ч. подчелюстных лимфоузлов, магнитолазеротерапия, ингаляции ультразвуковые (небулайзер);

- Водолечение: душ циркулярный, душ Шарко, душ восходящий, гидромассажная ванна, общая ванна с добавлением экстрактов и (или) морской соли;

- Санаторно-курортные услуги: Кислородный коктейль, Спелеотерапия (соляная шахта);

- Массаж: классический, лечебный, точечный;

- Бассейн;

\* Социально-психологические

\* Социально-бытовые

\* Кружковая деятельность: приобщение к различным сферам деятельности

\* Организация досуга (праздники, просмотр фильмов и другие культурные, спортивные мероприятия).

**Порядок предоставления социальных услуг по постдиспансерной реабилитации детям из замещающих семей Иркутской области.**

При поступлении предоставляется полный перечень документов, оформленных в соответствии с требованиями законодательства, необходимых для заключения договора о предоставлении социальных услуг в учреждении.

Социальные услуги в ОГКУ СО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Свердловского района г. Иркутска» предоставляются гражданам, признанным в установленном порядке нуждающимися в социальном обслуживании, в соответствии с Индивидуальной программой предоставления социальных услуг (ИППСУ).

Разрабатывают ИППСУ областные государственные учреждения социального обслуживания «Комплексные центры социального обслуживания населения», подведомственные министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.

**Перечень необходимых документов для получения социальных услуг:**

1. документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг;

2.индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ с действующими сроками), выданная комплексным центром социального обслуживания населения (КСЦОН);

3.страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования (СНИЛС);

4. пенсионное удостоверение (при наличии) и справка МСЭ (для инвалидов) с действующими сроками, индивидуальная программа реабилитации (абилитации) инвалида (с действующими сроками освидетельствования)

5. полис обязательного медицинского страхования;

6. Справка-заключение врача с указанием краткого анамнеза (аллергоанамнеза), диагноза, перенесенных заболеваний, рекомендаций;

7. Карта диспансеризации несовершеннолетнего (Учетная форма N 030-Д/с/у-13);

8. справка медицинской организации об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до поступления по месту жительства или пребывания ребенка (срок действия- 3 дня)

9. справка образовательного учреждения (дет. сад, школа), которое посещает ребенок, об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до поступления по месту жительства или пребывания ребенка, (срок действия -3 дня);

10. результат анализа кала на яйца гельминтов (срок действия 14 дней);

11. результат соскоба на энтеробиоз (срок действия 14 дней);

12. результат общего анализа крови (срок действия 10 дней);

13. результат общего анализа мочи (срок действия 10 дней);

14.справка (выписка) о проведенных прививках либо копия сертификата проф. прививок;

15. результат флюорографического исследования грудной клетки для лиц старше 15-ти лет (срок действия 1 год);

16. Если ребенок получает базовую лекарственную терапию постоянно (АРВТ, противосудорожная, профилактическая ХП при тубинфицировании, др.), то иметь эти препараты в наличии на весь срок пребывания.

**Медицинские противопоказания для предоставления социальных услуг:**

* 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;
* бактериносительство дифтерии и кишечной инфекции;
* все заразные и паразитальные болезни глаз и кожи;
* активные формы туберкулеза;
* 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.

Прием детей осуществляется в возрасте от 5 до 17 лет.

Не принимаются дети с ограниченными возможностями здоровья, которые передвигается на инвалидной коляске.

Пребывание детей в отделении на период выполнения рекомендаций по диспансеризации предусматривает круглосуточное пребывание.

Срок пребывания – от 16 до 21 дней.

Размещение в благоустроенных группах по возрастам: с 5 – 11 лет; с 12 – 17 лет.

Предоставляется 6-ти разовый приём пищи.

Приложение

к Алгоритму оказания социальных услуг

по направлению выполнения рекомендаций

после проведённой диспансеризации детям

из замещающих семей в стационарной форме

социального обслуживания

**Договор**

**о предоставлении социальных услуг в стационарной форме**

г. Иркутск «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(место заключения договора)

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Свердловского района г. Иркутска»

(полное наименование поставщика социальных услуг)

именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Лилии Викторовны Огиенко, действующая на

основании Устава «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Свердловского района г. Иркутска»,

(основание правомочия: устав, уполномоченного представителя Исполнителя)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество гражданина, **признанного нуждающимся в социальном обслуживании**)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», документ, удостоверяющий личность Заказчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(указывается адрес места жительства)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законного представителя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(основание правомочия: Распоряжение опеки)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты паспорта или иного документа, удостоверяющего личность)

проживающей по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства)

с другой стороны, (далее – присовместном упоминании – стороны), заключили настоящий договор (далее – договор) о нижеследующем.

I. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать социальные услуги в стационарной форме социального обслуживания (далее – социальные услуги) Заказчику.

1.2. Объем социальных услуг, предоставляемых Заказчику, определяется перечнем социальных услуг, предоставляемых в соответствии с индивидуальной программой предоставления социальных услуг, а также перечнем социальных услуг.

1.3. Предоставление Заказчику социальных услуг осуществляется в соответствии с Порядком предоставления социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания, утвержденным приказом министерства социального развития, опеки и попечительства иркутской области от 11 декабря 2014 г. № 193-мпр (далее – Порядок).

1.4. Сроки предоставления социальных услуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1.5. Место оказания социальных услуг: Иркутская область, г. Иркутск, ул. Багратиона, д.52А.

(указывается адрес места оказания услуг)

II. Взаимодействие сторон

2.1. Исполнитель обязан:

а) предоставлять Заказчику социальные услуги надлежащего качества в соответствии с Порядком и условиями настоящего договора;

б) предоставлять Заказчику социальные услуги лично и не вправе поручать исполнение обязательств по предоставлению социальных услуг третьим лицам;

в) предоставлять бесплатно в доступной форме Заказчику (законному представителю Заказчика) информацию о его правах и обязанностях, о видах социальных услуг, которые оказываются Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

г) использовать информацию о Заказчике в соответствии с требованиями о защите персональных данных, установленными [законодательством](consultantplus://offline/ref=3FAEC517D2D9944F1AB1E16B2EDD3C6510B307DE3DA7783245925B637319wBO) Российской Федерации;

д) обеспечивать Заказчику возможность свободного посещения его законными представителями, родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время по согласованию с Исполнителем;

е) обеспечивать сохранность личных вещей и ценностей Заказчика, при условии их сдачи на хранение Исполнителю по акту приема-передачи личных вещей и ценностей;

ж) своевременно информировать Заказчика в письменной форме об изменении порядка и условий предоставления социальных услуг, предусмотренных настоящим договором;

з) вести учет социальных услуг, оказанных Заказчику;

и) не допускать ограничения прав, свобод и законных интересов Заказчика;

к) исполнять иные обязанности в соответствии с нормами действующего законодательства.

2.2. Исполнитель имеет право:

а) требовать соблюдения Заказчиком условий настоящего договора, а также соблюдения правил внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

б) получать от Заказчика информацию (сведения, документы), необходимые для выполнения своих обязательств по настоящему договору.

2.3. Заказчик обязан:

а) соблюдать условия настоящего договора, Порядка, а также установленные Исполнителем правила внутреннего распорядка для получателей социальных услуг;

б) информировать в письменной форме Исполнителя о возникновении (изменении) обстоятельств, влекущих изменение (расторжение) настоящего договора, в том числе об отказе от получения социального обслуживания, предусмотренного настоящим договором.

2.4. Заказчик имеет право:

а) на уважительное и гуманное отношение;

б) на получение бесплатно в доступной форме информации о своих правах и обязанностях, видах социальных услуг, которые будут оказаны Заказчику, сроках, порядке и об условиях их предоставления;

в) на отказ от предоставления социальных услуг, социального обслуживания, который освобождает Исполнителя от ответственности за предоставление социального обслуживания, социальной услуги;

г) на защиту своих прав и законных интересов в соответствии с законодательством Российской Федерации;

д) обеспечение условий пребывания в организациях социального обслуживания, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

е) на защиту своих персональных данных при использовании их Исполнителем;

ж) свободное посещение его законными представителями, родственниками и другими лицами в дневное и вечернее время по согласованию с Исполнителем;

з) потребовать расторжения настоящего Договора при нарушении Исполнителем условий настоящего договора.

III. Основания изменения и расторжения договора

3.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены по соглашению Сторон, либо по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Внесение изменений в договор оформляется в письменной форме.

3.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика на основании письменного заявления об отказе от социального обслуживания. Договор считается расторгнутым с даты получения Исполнителем заявления об отказе от социального обслуживания либо с более поздней даты, указанной в заявлении.

3.3. Настоящий договор считается расторгнутым в случаях:

а) истечения срока социального обслуживания, установленного договором;

б) смерти Заказчика, либо наличия решения суда о признании его умершим или безвестно отсутствующим;

в) прекращения деятельности Исполнителя;

г) вступления в законную силу приговора суда, в соответствии с которым Заказчик осужден и ему назначено наказание в виде лишения свободы.

IV. Ответственность за неисполнение или ненадлежащее

исполнение обязательств по настоящему договору

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Срок действия договора и другие условия

5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания Сторонами (если иной срок не указан в Договоре) и действует до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается срок в соответствии с ИППСУ)

5.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

5.3. Неотъемлемые части настоящего договора:

VI. Адрес (место нахождения), реквизиты и подписи Сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Полное наименование**: ОГКУ СО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Свердловского района г. Иркутска».  **Адрес (место нахождения**): г. Иркутск, ул. Багратиона, д. 52А  **Должность руководителя**: директор    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Л.В. Огиенко/ | **Законный представитель Заказчика**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Адрес**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Приложение №

**МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ, ОПЕКИ И ПОПЕЧИТЕЛЬСТВА**

**ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания ОГКУСО «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей, Свердловского района г. Иркутска»**

664049, г. Иркутск, ул. Багратиона, 52 «А»тел./факс 53-71-21

E-mail:[**osdd5@mail.ru**](mailto:osdd5@mail.ru)

Сайт: cpd.irk.socinfo.ru

Справка-вызов на социальное обслуживание

Фамилия, имя, отчество ребенка-получателя социальных услуг

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество сопровождающего лица:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Диагноз\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вызывается на социальное облуживание\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма социального обслуживания \_\_\_\_\_\_стационарная\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Срок действия ИППСУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перечень необходимых документов для получателя социальных услуг:

1. Документ, удостоверяющий личность получателя социальных услуг;

2. Индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ) с действующими сроками, выданная ОГУСО «Комплексный центр социального обслуживания населения», подведомственные министерству социального развития, опеки и попечительства Иркутской области.

3. Справка МСЭ (для инвалидов) с действующими сроками, индивидуальная программа реабилитации инвалида (ИПР);

4. Полис обязательного медицинского страхования;

5. Справка-заключение врача с указанием краткого анамнеза (аллергоанамнеза), диагноза, перенесенных заболеваний, рекомендаций;

6. Карта диспансеризации несовершеннолетнего (Учетная форма N 030-Д/с/у-13);

7. Справка медицинской организации по месту жительства или пребывания получателя социальной услуги об отсутствии контактов с инфекционными больными в течение 21 дня до дня обращения за предоставлением социальных услуг к поставщику социальных услуг (срок действия - 3 дня);

8. Результат анализа кала на яйца глист (срок действия 14 дней);

9. Результат соскоба на энтеробиоз (срок действия 14 дней);

10. Результат общего анализа крови (срок действия 14 дней);

11. Результат общего анализа мочи (срок действия 14 дней);

12. Сертификат профилактических прививок или справка о проведенных профилактических прививках;

13. Результат флюорографического исследования грудной клетки для лиц старше 15-ти лет (срок действия 1 год);

14. Если ребенок получает базовую лекарственную терапию постоянно (АРВТ, противосудорожная, профилактическая ХП при тубинфицировании), то иметь эти препараты в наличии на весь срок пребывания.

Дети, поступающие на стационарное проживание, должны иметь при себе индивидуальные гигиенические принадлежности, смену нижнего белья, сменную одежду, купальник, шапочку для водолечения.

ВАЖНО: В ОБЯЗАТЕЛЬНОМ ПОРЯДКЕ ПЕРЕД ПОСТУПЛЕНИЕМ в ЦЕНТР, НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ЗА 3 ДНЯ ДО ДНЯ ПРИБЫТИЯ, ПОДТВЕРДИТЬ ПРИБЫТИЕ ИЛИ

СООБЩИТЬ О НЕВОЗМОЖНОСТИ ПРИБЫТИЯ ПО ТЕЛ. 53-70-67, 89501154849