

Утверждаю:

«Заместитель руководителя межведомственной рабочей группы»

_____/Захарин В.Н./

подпись

Ф.И.О.

« _____ » _____ 20 _____ г.

ПАСПОРТ

доступности приоритетного социально-значимого объекта

для маломобильных граждан

№ 6 от « 10 » декабря 2013г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им. Н.В. Постникова», Детское туберкулезное стационарное отделение _____

полное юридическое наименование здания, сооружения

юридический адрес: 443068, г. Самара, ул. Ново-Садовая, 154, т/ф 260-21-91; 443008, главный врач Кабаева Мария Николаевна, г. Самара, ул. Вольская, 72, 995-15-27

почтовый адрес, индекс, телефон, факс, e-mail, Ф.И.О., должность руководителя

1. Наименование населенного пункта г. Самара

2. Вид деятельности Здравоохранение

3. Форма собственности здания, сооружения областная
(вид собственности)

4. Размещение объекта Здание отдельно стоящее, двухэтажное, фундамент бутобетонный ленточный, стены кирпичные, лестница бетонная

(отдельно стоящее; встроенное; пристроенное; количество этажей в здании; занимаемый организацией этаж; базовый материал несущих конструкций; материал лестниц (кирпич, бетон, пенобетон, дерево и др.).

5. Группа периода застройки Б _____

(«А» до 1934 года; «Б» с 1935 по 1960; «В» с 1961 по 1990; «Г» с 1991 по настоящее время)

6. Объем предоставляемых услуг 80 койко-мест
количество обслуживаемых посетителей/день, вместимость и др.

7. Доступность услуги для маломобильных групп населения МГН:

вариант «А» - полная доступность всех мест обслуживания;

вариант «Б» - локальная доступность (входной группы, специально выделенного места

