

Нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья и ОМС (федеральные, региональные)

<https://docs.edu.gov.ru/document/7cb1eb79de08ac5da3d036928772f316/download/3242/>

https://cr.minzdrav.gov.ru/schema/594_1

Документы клиники (СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных, ПОЛИТИКА КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ)

Согласие на обработку персональных данных ООО «Константа»

Я,

(Ф.И.О. гражданина)
Законный представитель Пациента

(Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)

проживающий по адресу: _____
(адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)

паспорт _____ выдан

_____ на основании Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных предоставляет Оператору персональных данных согласие на обработку своих персональных данных и (в случае подписания настоящего согласия Законным представителем Пациента или Представителем Пациента) персональных данных Пациента, а именно (в зависимости от целей обработки персональных данных и правового статуса субъекта персональных данных): фамилии, имени, отчества, паспортных данных или данных иного документа, удостоверяющего личность, гражданства, даты, месяца и года рождения, места рождения, пола, контактного телефона, адреса регистрации, адреса фактического проживания, адреса электронной почты, состава семьи, изображения, записи голоса, сведений, составляющих врачебную тайну (сведений о факте обращения Пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении), а также любых иных сведений, прямо или косвенно относящихся к определённому или определяемому физическому лицу, идентифицирующие субъекта персональных данных, которые могут быть получены при оказании медицинской услуги очно или с использованием дистанционного взаимодействия (далее – персональные данные). В процессе оказания ООО «Константа» мне (Законному представителю пациента) медицинской помощи, я предоставляю право медицинским работникам передавать мои (Законного представителя Пациента) персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам ООО «Константа», в интересах моего (Законного представителя пациента) обследования и лечения.

Перечень действий, совершаемых Оператором с персональными данными субъекта персональных данных:
любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых Оператором с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе передачу персональных данных по сети Интернет или в иной форме, осуществляемых сотрудниками подразделений Оператора с целью оказания Пациенту медицинских услуг, медицинских услуг с использованием дистанционного взаимодействия (включая предоставление персональных данных третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных, с которыми у Оператора заключены договоры с целью проведения медицинского обследования и лечения Пациента как в момент подписания настоящего Соглашения, так и после его подписания, или в организации, с которыми у Оператора заключены договоры на обслуживание медицинского оборудования и программного обеспечения как в момент подписания настоящего Соглашения, так и после его подписания, а также иным участникам информационного взаимодействия при наличии у Оператора соответствующих договоров или в силу требований законодательства), а также обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Цели обработки Оператором персональных данных субъекта персональных данных (в зависимости от правового статуса субъекта персональных данных):

- исполнение договора возмездного оказания медицинских услуг, в том числе с участием иных медицинских организаций при оказании медицинских и иных услуг на условиях соисполнительства;
- исполнение договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;
- проведение телефонного опроса субъекта персональных данных, а также опроса субъекта персональных данных по электронной почте, на сайте или с помощью sms-сообщений, мессенджеров, в том числе, но не ограничиваясь, об удовлетворенности Пациента и (или) Заказчика, или Законного представителя Пациента, или Представителя Пациента качеством и уровнем организации и оказания медицинских и иных услуг Оператора;
- обработка персональных данных в электронных медицинских системах с использованием машинных носителей информации, по каналам связи, в том числе при оказании услуг с использованием дистанционного взаимодействия, при передаче данных через операторов, обеспечивающих электронный документооборот;
- осуществление контроля правильности оформления юридически значимых документов с Пациентом и (или) Заказчиком, или Законным представителем Пациента, или Представителем Пациента;
- направление результатов анализов, исследований, заключений специалистов, иной информации о состоянии здоровья Пациента по электронной почте или с помощью мессенджера, указанным Пациентом и (или) Заказчиком, или Законным представителем Пациента, или Представителем Пациента;
- онлайн запись к Оператору через сайт самого Оператора, мобильное приложение Оператора, а также запись к Оператору по телефону Оператора или с помощью мессенджеров;
- направление информационных сообщений об Операторе или иной информации, необходимой для оказания медицинских и иных услуг;
- хранение аудио и видеозаписей в целях антитеррористической защищенности объекта

В целях улучшения качества обслуживания и проведения маркетинговых программ субъект персональных данных даёт своё согласие на получение информации об услугах Оператора в виде sms-сообщений, сообщений по электронной почте, с помощью мессенджеров и телефону на указанные субъектом персональных данных номер телефона и адрес электронной почты.

Настоящее согласие даётся с _____, на срок двадцать пять лет и может быть отозвано субъектом персональных данных по его личному заявлению, направленному в адрес Оператора.

Согласно ФЗ О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ООО «Константа».

Подпись субъекта персональных данных (Законного представителя)

Согласие на обработку персональных данных ООО «Константа»

Я, _____

(Ф.И.О. гражданина)
Законный представитель Пациента

(Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)
проживающий по адресу:

(адрес гражданина, одного из родителей, иного законного представителя)
паспорт _____ выдан

_____ на основании
Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» субъект персональных данных предоставляет Оператору персональных данных согласие на обработку своих персональных данных и (в случае подписания настоящего согласия Законным представителем Пациента или Представителем Пациента) персональных данных Пациента, а именно (в зависимости от целей обработки персональных данных и правового статуса субъекта персональных данных): фамилии, имени, отчества, паспортных данных или данных иного документа, удостоверяющего личность, гражданства, даты, месяца и года рождения, места рождения, пола, контактного телефона, адреса регистрации, адреса фактического проживания, адреса электронной почты, состава семьи, изображения, записи голоса, сведений, составляющих врачебную тайну (сведений о факте обращения Пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при его

медицинском обследовании и лечении), а также любых иных сведений, прямо или косвенно относящихся к определённом или определяемому физическому лицу, идентифицирующие субъекта персональных данных, которые могут быть получены при оказании медицинской услуги очно или с использованием дистанционного взаимодействия (далее – персональные данные). В процессе оказания ООО «Константа» мне (Законному представителю пациента) медицинской помощи, я предоставляю право медицинским работникам передавать мои (Законного представителя Пациента) персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам ООО «Константа», в интересах моего (Законного представителя пациента) обследования и лечения.

Перечень действий, совершаемых Оператором с персональными данными субъекта персональных данных:

любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых Оператором с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе передачу персональных данных по сети Интернет или в иной форме, осуществляемых сотрудниками подразделений Оператора с целью оказания Пациенту медицинских услуг, медицинских услуг с использованием дистанционного взаимодействия (включая предоставление персональных данных третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных, с которыми у Оператора заключены договоры с целью проведения медицинского обследования и лечения Пациента как в момент подписания настоящего Соглашения, так и после его подписания, или в организации, с которыми у Оператора заключены договоры на обслуживание медицинского оборудования и программного обеспечения как в момент подписания настоящего Соглашения, так и после его подписания, а также иным участникам информационного взаимодействия при наличии у Оператора соответствующих договоров или в силу требований законодательства), а также обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Цели обработки Оператором персональных данных субъекта персональных данных (в зависимости от правового статуса субъекта персональных данных):

- исполнение договора возмездного оказания медицинских услуг, в том числе с участием иных медицинских организаций при оказании медицинских и иных услуг на условиях соисполнительства;
- исполнение договора на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию;
- проведение телефонного опроса субъекта персональных данных, а также опроса субъекта персональных данных по электронной почте, на сайте или с помощью sms-сообщений, мессенджеров, в том числе, но не ограничиваясь, удовлетворенности Пациента и (или) Заказчика, или Законного представителя Пациента, или Представителя Пациента качеством и уровнем организации и оказания медицинских и иных услуг Оператора;
- обработка персональных данных в электронных медицинских системах с использованием машинных носителей информации, по каналам связи, в том числе при оказании услуг с использованием дистанционного взаимодействия, при передаче данных через операторов, обеспечивающих электронный документооборот;
- осуществление контроля правильности оформления юридически значимых документов с Пациентом и (или) Заказчиком, или Законным представителем Пациента, или Представителем Пациента;
- направление результатов анализов, исследований, заключений специалистов, иной информации о состоянии здоровья Пациента по электронной почте или с помощью мессенджера, указанным Пациентом и (или) Заказчиком, или Законным представителем Пациента, или Представителем Пациента;
- онлайн запись к Оператору через сайт самого Оператора, мобильное приложение Оператора, а также запись к Оператору по телефону Оператора или с помощью мессенджеров;
- направление информационных сообщений об Операторе или иной информации, необходимой для оказания медицинских и иных услуг;
- хранение аудио и видеозаписей в целях антитеррористической защищенности объекта

В целях улучшения качества обслуживания и проведения маркетинговых программ субъект персональных данных даёт своё согласие на получение информации об услугах Оператора в виде sms-сообщений, сообщений по электронной почте, с помощью мессенджеров и телефону на указанные субъектом персональных данных номер телефона и адрес электронной почты.

Настоящее согласие даётся с **30 мая 2023 г.** на срок двадцать пять лет и может быть отозвано субъектом персональных данных по его личному заявлению, направленному в адрес Оператора.

Согласно ФЗ О внесении изменений в Федеральный закон «О персональных данных» я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ООО «Константа».

Подпись субъекта персональных данных (Законного представителя)