Учреждение здравоохранения «11-я городская детская поликлиника»

Приложение № 2

к Инструкции, утвержденной приказом главного врача УЗ «11-я городская детская поликлиника»

25.11.2021 № 237

УВЕДОМЛЕНИЕ

о предоставлении информации об Операторе

До получения Вашего согласия на обработку персональных данных предоставляем Вам следующую информацию:

1. Учреждение здравоохранения «11-я городская детская поликлиника»(далее - Оператор), находящееся по адресу: г.Минск, ул.Никифорова д.5, является Оператором, осуществляющим обработку персональных данных.
2. Цели обработки персональных данных: для соблюдения требований законодательства Республики Беларусь о защите персональных данных пациента, или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»; для внесения и обработки персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну, при формировании электронной медицинской карты пациента, информационных систем, информационных ресурсов, баз (банков) данных, реестров (регистров) в здравоохранении (далее - информационная система).
3. Перечень персональных данных, на обработку которых запрашивается согласие пациента, или лиц, указанных в части второй статьи 18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»**:**

фамилия, имя, отчество; гражданство;

дата рождения;

паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, и др.);

сведения о регистрации по месту жительства (включая адрес, дату регистрации);

сведения о месте фактического проживания;

контактные данные (включая номера рабочего, домашнего и (или)

мобильного телефона, электронной почты и др.);

сведения о трудовой деятельности (место работы, должности);

сведения о социальных льготах;

пол;

рост, вес;

биометрические персональные данные (включая фотографии, изображения с камер видеонаблюдения, записи голоса);

генетические персональные данные;

медицинские данные: семейный анамнез; анамнез жизни; аллергологический анамнез; лекарственная непереносимость; реакция на ИЛС; трансфузиологический анамнез; акушерско-гинекологический анамнез (для женщин); метрические данные; профилактические прививки; заключительные (уточненные) диагнозы; лабораторные исследования, лучевые и радиологические исследования, функциональные исследования; оперативные вмешательства; скорая медицинская помощь; лекарственное обеспечение и обеспечение изделиями медицинского назначения; немедикаментозное лечение; физиотерапевтическое лечение; ЛФК и массаж; нетрадиционное лечение; лучевая терапия; диспансеризация; временная нетрудоспособность; инвалидность; регистры;

информация, составляющая врачебную тайну (факт обращения за медицинской помощью; состояние здоровья; сведения о наличии заболеваний; диагноз; методы оказания медицинской помощи; риски, связанные с медицинским вмешательством; альтернативы предполагаемому медицинскому вмешательству; иные сведения личного характера; информация о результатах патологоанатомического исследования);

иные данные, необходимые для медицинского обслуживания пациентов, регистрации и рассмотрения их обращений.

1. Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных: на период медицинского обслуживания в учреждении.
2. Ответственные лица, которые будет осуществлять обработку персональных данных: медицинские работники учреждения.
3. Перечень действий с персональными данными, на совершение которых Вами дается согласие: любое действие или совокупность действий, совершаемые с персональными данными, включая сбор, систематизацию, хранение, изменение, использование, обезличивание, блокирование, распространение, предоставление, удаление персональных данных.

Просим сообщить Оператору в письменной форме о Вашем согласии или несогласии на обработку Ваших персональных данных.