

УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении информации об Операторе

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

1. Общество с ограниченной ответственностью «ЛЮБИМЫЙ ДОКТОР» (далее – Оператор), находящееся по адресу: г. Минск, ул. Матусевича д.70 пом.184, 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 (далее – информационная система).

- Перечень персональных данных, на обработку которых запрашивается согласие пациента, или его законных представителей:
- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- идентификационный номер (для пациентов, обсуживающихся по полисам добровольного страхования медицинских расходов);
- номер страхового полиса (для пациентов, обсуживающихся по полисам добровольного страхования медицинских расходов);
- сведения о регистрации по месту жительства (для пациентов, обсуживающихся по краткосрочным и долгосрочным договорам);
- сведения о месте фактического проживания;
- контактные данные (включая номер телефона, электронной почты и др.);
- 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;
- информация, составляющая врачебную тайну (факт обращения за

медицинской помощью; состояние здоровья; сведения о наличии заболеваний; диагноз; методы оказания медицинской помощи; иные сведения личного характера;

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

4. Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных: бессрочно.

5. Ответственные лица, которые будут осуществлять обработку персональных данных: медицинские и административные работники Оператора.

6. 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.

7. Сообщение Оператору в письменной форме о согласии или несогласии на обработку персональных данных пациента является обязательным.