

#### Приложение №1

к Инструкции о формах и порядке дачи и отзыва согласия на внесение и обработку персональных данных, информации, составляющей врачебную тайну, отказа от их внесения и обработки

## УВЕДОМЛЕНИЕ о предоставлении информации об Операторе

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

Общество с ограниченной ответственностью «ЛЮБИМЫЙ ДОКТОР» (далее – Оператор), находящееся по адресам: г. Минск, ул. Матусевича д.70 пом.184, ул. Рафиева д.55 пом.15, является Оператором, осуществляющим обработку персональных данных.

Цели обработки персональных данных: для внесения и обработки персональных данных пациента и информации, составляющей врачебную тайну, при формировании медицинской карты пациента, в том числе в информационной системе (информационных ресурсах).

Перечень персональных данных, на обработку которых запрашивается согласие пациента, или его законных представителей:

- фамилия, имя, отчество;
- дата рождения;
- идентификационный номер;
- паспортные данные;
- 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;
- 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.

Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных – 10 лет с момента последнего обращения за получением медицинской услуги.

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

Уполномоченные лица: ЭПАМ - ИООО «ЭПАМ Системз» (техническая поддержка информационной системы), Унитарное Предприятие «А1» (услуга облачной инфраструктуры).

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.

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