Общество с ограниченной ответственностью «ГОРМОНЛАЙФ»
Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00323175
ИНН 9715365768, ОГРН 1197746620202
Взрослое и детское отделения: 123022, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Пресненский, улица 1905 года, дом 21, помещение 2/1
Телефон: +7 (800) 775-83-03, электронная почта: reception@hormonelife.ru
Сайт: hormonelife.ru

Согласие на обработку персональных данных, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну

_____
фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных полностью

_____
дата рождения | адрес регистрации по месту жительства

_____
документ, удостоверяющий личность: вид, серия, номер | кем и когда выдан

_____
контактный телефон | адрес электронной почты

Если согласие даёт законный представитель, дополнительно заполняется блок ниже. Незаполненный блок прочерчивается.

_____
фамилия, имя, отчество законного представителя | реквизиты документа, подтверждающего полномочия

Я, указанное выше лицо, в соответствии со статьями 9 и 10 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» и частью 3 статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю согласие **ООО «ГОРМОНЛАЙФ»** (ОГРН 1197746620202, ИНН 9715365768, адрес: 123022, город Москва, улица 1905 года, дом 23, этаж 1, комната 1) — далее Оператор — на обработку моих персональных данных, включая сведения, составляющие врачебную тайну.

1. Цели обработки

— оказание медицинской помощи и медицинских услуг, ведение медицинской документации;

— заключение и исполнение договора на оказание платных медицинских услуг, расчёты по нему;

— запись на приём, напоминание о визите, передача результатов исследований;

— оформление документов для получения социального налогового вычета;

— исполнение требований законодательства, в том числе передача сведений в информационные системы в сфере здравоохранения;

— рассмотрение обращений, претензий и заявлений;

— информирование о медицинских услугах Оператора — только при отдельной отметке в разделе 6.

2. Перечень персональных данных

Фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; пол; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; адрес регистрации и фактического проживания; контактный телефон; адрес электронной почты; страховой номер индивидуального лицевого счёта; реквизиты полиса обязательного или добровольного медицинского страхования; сведения о трудоустройстве при оформлении справок; изображение и видеозапись при проведении фотопротокола медицинской услуги.

Специальные категории персональных данных: сведения о состоянии здоровья, включая данные анамнеза, результаты осмотров, лабораторных и инструментальных исследований, установленные диагнозы, назначенное и проведённое лечение, сведения о перенесённых заболеваниях, аллергологический анамнез, сведения о принимаемых лекарственных препаратах.

3. Перечень действий и способы обработки

Сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Обработка ведётся как с использованием средств автоматизации, так и без них. Трансграничная передача персональных данных не осуществляется.

4. Передача персональных данных третьим лицам

Оператор вправе поручить обработку персональных данных лицам, привлекаемым для выполнения лабораторных и инструментальных исследований, обеспечения работы медицинской информационной системы, и иным лицам, с которыми у Оператора заключён договор, содержащий условие о конфиденциальности и требования к защите персональных данных. Персональные данные передаются в объёме, необходимом для выполнения поручения.

Передача сведений государственным органам и организациям осуществляется в случаях, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации, без получения отдельного согласия.

Актуальный перечень лиц, которым поручена обработка персональных данных, предоставляется по письменному запросу пациента.

5. Срок действия согласия и порядок отзыва

Согласие действует со дня подписания и до истечения сроков хранения медицинской документации, установленных законодательством Российской Федерации.

Согласие может быть отозвано в любое время путём подачи письменного заявления в клинику по адресу места оказания услуг либо направления заявления по адресу Оператора. В случае отзыва согласия Оператор прекращает обработку персональных данных, за исключением случаев, когда обработка продолжается на основании закона. Отзыв согласия делает невозможным дальнейшее оказание медицинских услуг.

6. Информирование о медицинских услугах

Согласие на получение сообщений рекламного характера по телефону, в сообщениях и по электронной почте является добровольным и не влияет на оказание медицинской помощи.

_____

согласен / не согласен — нужное вписать подпись

7. Права субъекта персональных данных

Мне разъяснены права, предусмотренные главой 3 Федерального закона № 152-ФЗ, в том числе право на получение сведений об обработке моих персональных данных, право требовать их уточнения, блокирования или уничтожения, а также право на обжалование действий Оператора в

уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных и в суд.

Политика Оператора в отношении обработки персональных данных размещена на сайте hormonelife.ru в разделе «Пациентам».

дата	подпись	расшифровка подписи