

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач
учреждения здравоохранения
«4-я городская клиническая больница
имени Н.Е.Савченко»

А.В.Борисов

17.04.2024

Приложение 3
к приказу
17.04.2024 № 168

УВЕДОМЛЕНИЕ

о предоставлении информации об Операторе

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

1. Учреждение здравоохранения "4-я городская клиническая больница имени Н.Е.Савченко" (далее - Оператор), находящееся по адресу: г. Минск, ул. Розы Люксембург, 110, 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.

4. Срок, на который дается согласие субъекта персональных данных: на период медицинского обслуживания в учреждении.

5. Ответственные лица, которые будут осуществлять обработку персональных данных: медицинские работники учреждения.

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