Приложение №2 к Политике ООО «Улыбка Удачи»

в области обработки персональных данных

**РЕЕСТР**

обработки персональных данных пациентов, представителей пациентов ООО «Улыбка Удачи»

**!!! ООО «Улыбка Удачи»** осуществляет обработку специальных персональных данных, касающихся здоровья субъекта персональных данных, в объеме, необходимом и достаточном для оказания квалифицированной медицинской помощи в соответствии с компетенцией ООО «Улыбка Удачи», ведения установленной медицинской и отчетной документации.

Обработку специальных персональных данных осуществляют медицинские и иные работники ООО «Улыбка Удачи», на которых возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных и в соответствии с законодательством распространяется обязанность сохранять врачебную тайну.

| Цели обработки персональных данных |  Лица, осуществляющие сбор данных  | Категории субъектов персональных данных, чьи данные подвергаются обработке | Перечень обрабатываемых персональных данных | Правовые основания обработки персональных данных | Срок хранения персональных данных |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 7 |
| 1. Предварительная запись на прием в целях оказания медицинских услуг | Администратор, менеджер по работе с клиентами  | Лицо, обращающееся за оказанием медицинских услуг | - фамилия, имя, отчество пациента; - дата рождения пациента; - контактный номер телефона обратившегося лица; - сведения о требуемой медицинской помощи;- иные персональные данные, указанные при осуществлении записи | ***Согласие не требуется.***Обработка персональных данных необходима в целях заключения договора и совершения действий, установленных этим договором (абзац 15 статьи 6 Закона). | 1 год со дня записи. |
| 2. Заключение, исполнение, изменение и расторжение договора на оказание медицинских услуг, организация оказания медицинской помощи, в том числе оформление медицинской карты и иных документов | Администратор, менеджер по работе с клиентами, врач-специалист, зубной фельдшер, медицинская сестра  | 1**. Пациент.**2. **Представитель пациента** (лица, указанные в ч.2 ст. 18 Закона «О здравоохранении» (законный представитель, опекун, супруг (супруга), близкий родственник))  | **1. При оказании рентгенологических услуг:** **1.1. Пациент:** **-** фамилия, имя, отчество;- дата рождения; - гражданство; - данные документа, удостоверяющего личность; - личная подпись (при необходимости);- сведения, содержащиеся в направлении на рентген-диагностику;- результаты рентгенологического исследования (в виде снимков, компьютерных файлов (записей)).- статус по отношению к представителю пациента (сын, дочь, опекаемый и т.п.) (в случае, если пациента представляет лицо согласно ч.2 ст. 18 Закона «О здравоохранении»); **1.2. Представитель пациента**: - фамилия, имя, отчество; - данные документа, удостоверяющего личность;- статус по отношению к представляемому лицу-пациенту (отец, мать, опекун и т.д.); - данные документов, подтверждающих статус представителя пациента; - личная подпись (при необходимости). **2. При оказании стоматологических услуг:****2.1. Пациент:**- фамилия, имя, отчество;- дата рождения;- гражданство;- пол;- данные документа, удостоверяющего личность;- адрес проживания; - контактный номер телефона; - сведения, содержащиеся в направлении (если оказываются стоматологические услуги по направлению врача-специалиста);- сведения, содержащиеся в справках, выписках из меддокументации других медорганизаций; - результаты рентген-диагностики в форме компьютерных файлов с записью, снимков;- результаты иных диагностических мероприятий (анализов, УЗИ, КТ, МРТ и т.п.); - анамнез о состоянии здоровья; - диагноз;- результаты лечения; - перечень оказанных медицинских услуг;- иная медицинская информация согласно установленным формам медицинской документации;- личная подпись;- статус по отношению к представителю пациента (сын, дочь, опекаемый и т.п.) (в случае, если пациента представляет лицо согласно ч.2 ст. 18 Закона «О здравоохранении»). **2.2. Представитель пациента:**- фамилия, имя, отчество;- дата рождения;- данные документа, удостоверяющего личность;- статус по отношению к представляемому лицу-пациенту (отец, мать, опекун и т.д.); - данные документов, подтверждающих статус представителя пациента; - адрес проживания; - контактный номер телефона;- личная подпись.  | ***Согласие не требуется.***Обработка персональных данных осуществляется на основании договора, заключенного (заключаемого) с субъектом персональных данных, в целях совершения действий, установленных этим договором (абзац 15 статьи 6 Закона).Обработка персональных данных является необходимой для выполнения обязанностей (полномочий), предусмотренных законодательными актами (абзац 20 статьи 6 Закона, статья 4 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении», приложение 5 к приказу Министерства Здравоохранения Республики Беларусь от 14.01.2011 №24). Специальные персональные данные обрабатываются в целях организации оказания медицинской помощи при условии, что такие персональные данные обрабатываются медицинским, фармацевтическим или иным работником здравоохранения, на которого возложены обязанности по обеспечению защиты персональных данных и в соответствии с законодательством распространяется обязанность сохранять врачебную тайну (абзац 6 пункта 2 статьи 8 Закона). | 5 лет после последнего обращения  |
| 3. Осуществление информационной и рекламной рассылки (обзвонов), в т.ч. с использованием SMS, Viber, Telegram, иных мессенджеров.  | Администратор, менеджер по работе с клиентами, врач-специалист, зубной фельдшер | Пациент, представитель пациента  | - фамилия, имя, отчество; - контактный номер телефона  | ***Согласие субъекта персональных данных (оформляется в письменной форме)***  | Бессрочно, если срок не указан субъектом персональных данных в письменном согласии  |