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 |