

ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Данное соглашение об обработке персональных данных разработано в соответствии с законодательством Российской Федерации ст. 9 ФЗ от 27.07.06г. «О персональных данных» № 152 – ФЗ.

Лицо, заполнившие анкету (далее - Гражданин), включающую сведения, составляющие персональные данные на данном сайте, а также разместившее иную информацию обозначенными действиями подтверждают свое согласие на обработку ООО «Кораллдент», юр. адрес: 414000, г. Астрахань, ул. Кирова, д. 54, пом. 51, ИНН 3025033300 (далее - Оператор) своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии своего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. В процессе оказания Оператором медицинской помощи предоставляется право медицинским работникам, передавать персональные данные Гражданина, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах обследования и лечения Гражданина.

В соответствии с Федеральным законом РФ от 21 ноября 2011г. №323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты правительства российской федерации и признании утратившим силу постановления правительства российской федерации от 4 октября 2012 г. N 1006», а также локальными нормативными актами Общества, лицо, обратившееся, предъявляет регистраторам следующие документы, содержащие его персональные данные:

- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, содержащий сведения о месте регистрации (месте жительства), сведения о семейном положении;
- страховое свидетельство фонда ОМС, страховой компании, содержащее сведения о номере и серии страхового свидетельства (на усмотрение обратившегося лица);
- свидетельство о рождении ребенка, при посещении Оператора малолетним пациентом (не достигшим возраста 14 лет) или паспорт ребенка, при посещении Оператора несовершеннолетним пациентом (возрасте от 14 до 18 лет).

Гражданин предоставляет Оператору право осуществлять все действия (операции) с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать персональные данные Гражданина посредством внесения их в электронную базу данных.

Оператор оставляет за собой право запросить у Гражданина оригиналы документов, для актуализации данных в электронной базе медицинской документации.

Срок хранения персональных данных Гражданина соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет пять лет. Передача персональных данных Гражданина иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с его письменного согласия. Гражданин оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен Гражданином в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора.

В случае получения письменного заявления Гражданина об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной Гражданину до этого медицинской помощи.