

Уважаемые пациенты!

Идентификация пациента

Ваша безопасность во время нахождения в нашей клинике является нашей главной задачей.

Для исключения случайных ошибок, а также в соответствии с требованиями законодательства персонал перед оформлением Вас в зоне регистратуры, проведением диагностических и лечебных процедур, неоднократно будет просить вас назвать свои личные данные: фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения. Отнеситесь к этому с пониманием.

Зачем заключать договор?

Я очень ценю вас и ваше время, а также понимаю, насколько вы предусмотрительны относительно того, что вам предлагают подписать и какие данные просят вас кому-то предоставить.

Я индивидуальный предприниматель, который имеет лицензию на медицинскую деятельность. Я соблюдаю законодательство Российской Федерации, поэтому вынуждена следовать букве закона.

Именно поэтому согласно Постановлению Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», **я ОБЯЗАНА заключить с вами договор** о предоставлении медицинских услуг, даже если Вы пришли к нам на бесплатную консультацию, или решили воспользоваться нашими платными услугами.

Данный договор объёмный, имеет множество сухой юридической информации, но он должен быть, поэтому я прошу отнестись к его необходимости с пониманием. Я уверяю, что каких-то подводных камней в этом договоре нет. Вы всегда можете ознакомиться с текстом договора перед его подписанием. И я не буду вас торопить сделать это быстрее. Расположитесь удобно и прочитайте договор внимательно.

Зачем предоставлять свои паспортные данные?

Я прошу вас предоставить мне свои паспортные данные. **Без них, к сожалению, я не могу предоставить вам медицинские услуги.**

Так, данные документа, удостоверяющего личность, вносятся в договор о предоставлении медицинских услуг (в соответствии с подпунктом «б» пункта 23 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»).

Кроме того, ваши Ф.И.О., дата рождения, серия и номер документа, удостоверяющего личность, а также место вашей регистрации должны быть указаны на титульном листе медицинской карты (согласно п. 11 Приказа Минздрава России от 15.12.2014 N 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»).

Также эта информация мне необходима для заполнения информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (согласно Приложению № 2 к приказу Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»).

А вот согласие на обработку персональных данных вообще должно включать в себя помимо вышеперечисленного ещё и сведения о дате выдачи документа, удостоверяющего личность и выдавшем его органе (в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»). Без данного согласия мне не обойтись, так как я вынуждена обрабатывать ваши персональные данные (заношу их в нашу базу, медицинскую документацию, напоминаю вам о предстоящем визите и т.д.).

В общем, без паспортных данных никак.

Но все ваши данные в безопасности! Я бережно их храню в нашей базе данных и никому не показываю. Кроме того, я никогда не сканирую ваши документы, а всего лишь беру данные с них и вношу в компьютер.

Я надеюсь на ваше понимание и терпение. Ваш комфорт превыше всего для меня. К сожалению, иногда бумажная волокита очень утомляет.

С уважением к вам,
Индивидуальный предприниматель

Перминова Наталья Олеговна