

Главному врачу ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК

Т.В. Ивлевой

СОГЛАСИЕ представителя пациента ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК на обработку персональных данных

Я, _____, проживающий по адресу: _____, паспорт серии _____ № _____, выдан _____, СНИЛС _____

(пациента), в соответствии с Федеральными законами № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. и № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. даю согласие ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК, расположенному по адресу: 353020, Краснодарский край, ст. Новопокровская, ул. Калинина 191, на обработку персональных данных моего ребенка

, законным представителем которого я являюсь, а именно: фамилия, имя, отчество, год рождения, дата рождения, место рождения, пол, гражданство, данные паспорта или свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность, СНИЛС), адрес места жительства (пребывания), номер телефона, реквизиты полиса медицинского страхования. А также специальные категории персональных данных: диагнозы, информация о листках временной нетрудоспособности, результаты анализов и (или) обследований, заключение специалистов.

В целях: обеспечения соблюдения положения информационного обмена в системе обязательного медицинского страхования на территории Краснодарского края и РФ, осуществления комплекса лечебно-профилактических, диагностических, методических, научных и внедренческих услуг, оказания платных медицинских услуг; оказания платных немедицинских (сопутствующих) услуг.

Перечень действий с персональными данными: регистрация, учет, сбор, хранение, уточнение (обновление, изменение), оформление, тиражирование, уничтожение документов, систематизация, накопление, использование, использование, обезличивание, блокирование.

ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК может осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных, с применением ЭВМ, с передачей по внутренней сети и с передачей по защищенным каналам связи.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока, деятельности ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Главному врачу ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК

Т.В. Ивлевой

СОГЛАСИЕ представителя пациента ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК на передачу персональных данных третьей стороне

Я, _____, проживающий по адресу: _____, паспорт серии _____ № _____, выдан _____, СНИЛС _____

(пациента), в соответствии с Федеральными законами № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г. и № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. даю согласие ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК (в дальнейшем Учреждение), расположенному по адресу: 353020, Краснодарский край, ст. Новопокровская, ул. Калинина 191, на обработку персональных данных моего ребенка

, законным представителем которого я являюсь, а именно фамилия, имя, отчество, год рождения, дата рождения, место рождения, пол, гражданство, данные паспорта или свидетельства о рождении (документа, удостоверяющего личность, СНИЛС), адрес места жительства (пребывания), номер телефона, реквизиты полиса медицинского страхования. А также специальные категории персональных данных: диагнозы, информация о листках временной нетрудоспособности, результаты анализов и (или) обследований, заключение специалистов.

Для обработки в целях: ежемесячного выставления на оплату счетов, согласно "Положению о порядке информационного обмена в системе ОМС на территории Краснодарского края"; предоставления информации по пациентам по запросу правоохранительных органов, органов дознания, следствия и суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством (в соответствии с законодательством РФ) медицинского обследования и лечения, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Следующим лицам: страховые компании, действующие в системе ОМС, страховые компании, с которыми заключены договора с Учреждением в рамках добровольного медицинского страхования, другие медицинские учреждения, с которыми заключены договора с учреждением на проведение медицинских услуг, организациям с которыми гражданин заключил договор о передаче персональных данных, другим гражданам, в том числе должностным лицам.

ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК может осуществлять смешанную (автоматизированную и неавтоматизированную) обработку персональных данных, с применением ЭВМ, с передачей по внутренней сети и с передачей по защищенным каналам связи.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение срока деятельности ГБУЗ "Новопокровская ЦРБ" МЗ КК.

Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Отказ субъекта в предоставлении персональных данных может повлечь за собой приостановку отношений с Учреждением.
