

Уважаемые пациенты!

Идентификация пациента

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

Во избежание случайных ошибок, а также в соответствии с требованиями законодательства персонал перед оформлением Вас в зоне ресепшн, 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?

Мы очень ценим вас и ваше время, а также понимаем, на сколько вы предусмотрительны относительно того, что вам предлагают подписать и какие данные просят вас кому-то предоставить.

Но поймите и вы нас! Мы медицинская организация, которая имеет лицензию на медицинскую деятельность. Мы соблюдаем законодательство Российской Федерации, поэтому вынуждены следовать букве закона.

Именно поэтому согласно Постановлению Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...» **мы ОБЯЗАНЫ заключить с вами договор** о предоставлении медицинских услуг, даже если вы пришли к нам на бесплатную консультацию, не говоря уж о том, если вы решили воспользоваться нашими платными услугами.

Данный договор объёмный, имеет множество сухой юридической информации, но он должен быть, поэтому мы просим отнестись к его необходимости с пониманием. Мы уверяем, что каких-то подводных камней в этом договоре нет. Вы всегда можете ознакомиться с текстом договора перед его подписанием. И мы не будем вас торопить сделать это быстрее. Расположитесь на диване и прочитайте договор с удовольствием =)

Зачем предоставлять свои паспортные данные?

Мы просим вас предоставить нам свои паспортные данные. **Без них, к сожалению, мы не можем 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, например, 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 нам 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 нам не обойтись, так как мы вынуждены обрабатывать ваши персональные данные (вносим их в нашу базу, медицинскую документацию, напоминаем вам о предстоящем визите и т.д.).

В общем, без паспортных данных никак.

Но все ваши данные в безопасности! Мы бережно их храним в нашей базе данных и никому не показываем. Кроме того, мы никогда не сканируем ваши документы, а всего лишь берём данные с них и вносим в компьютер.

Мы надеемся на ваше понимание и терпение. Ваш комфорт превыше всего для нас. К сожалению, иногда бумажная волокита очень утомляет.

С уважением к вам,
Главный врач ООО «Мой Зубной»



Казущик Юлия Алексеевна