

ООО «Висла»

350090, Краснодарский край, г. Краснодар проезд Им Репина д 20 оф 2

ОГРН 1062303006611, ИНН 2303024974, КПП 231101001, Телефон:
+79892776000

www.dermaclinic23.ru, dermaclinic@list.ru

Лицензия на мед. деятельность: Л041-01126-23/00325614, выдана «23»
августа 2021 г.

Уважаемые пациенты!

Идентификация пациента

Чтобы исключить возможные ошибки и соблюсти требования законодательства, наш персонал будет несколько раз запрашивать ваши личные данные: фамилию, имя и отчество (если есть), дату рождения.

Это необходимо при: оформлении на ресепшене, проведении диагностических процедур, выполнении лечебных манипуляций.

Просим с пониманием отнестись к этой процедуре.

Для чего заключать договор?

Мы искренне ценим вас и ваше время, а также полностью понимаем вашу осмотрительность при подписании документов и предоставлении персональных данных.

В то же время просим и вас отнестись с пониманием к нашей позиции. Наша организация имеет официальную лицензию на осуществление медицинской деятельности и в своей работе строго следует законодательству Российской Федерации – это обязывает нас неукоснительно соблюдать установленные законом требования.

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.

Этот договор содержит значительный объём юридической информации, которая может показаться сложной или избыточной. Однако его наличие – обязательное требование, и мы просим вас с пониманием отнестись к этой необходимости.

Хотим заверить: в документе нет скрытых условий или «подводных камней». Вы имеете полное право:

- внимательно ознакомиться с текстом договора до подписания;
- потратить на изучение столько времени, сколько потребуется.

Для чего предоставлять свои паспортные данные?

Для оказания медицинских услуг нам необходимо получить ваши паспортные данные. К сожалению, без этой информации мы не имеем возможности предоставить вам медицинскую помощь.

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»).

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»).

Более того, 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 (заносим их в нашу базу, медицинскую документацию, напоминаем вам о предстоящем визите и т.д.).

Мы гарантируем сохранность ваших персональных данных!

Мы надеемся на ваше понимание и терпение. Ваш комфорт очень важен для нас!

С уважением,
Генеральный директор ООО «Висла»
Лазарева Виктория Валерьевна.