

Уважаемые Пациенты!

В соответствии с действующим законодательством (Федеральный закон от 27 июля 2006 г. N152-ФЗ "О персональных данных") для получения результатов выполненных инструментальных и лабораторных исследований и заключений специалистов просим Вас соблюсти установленную процедуру:

⑩ Результат предоставления медицинской услуги «Консультация специалиста» Вы получите по окончании приема врача в письменном виде с формулировкой диагноза (предварительного, клинического, окончательного), рекомендаций по обследованию и лечению.

⑩ Вы можете получить все результаты выполненных лабораторных и инструментальных исследований и заключения специалистов на приеме у врача или в регистратуре ЛИЧНО.

⑩ Вы определяете круг лиц, которым Вы доверяете предоставлять информацию о Вашем здоровье (указаны Вами в СОГЛАСИИ на обработку персональных данных, данном ООО ММЦ «МИРОСЛАВА»). Эти лица могут получить все результаты выполненных Вам лабораторных и инструментальных исследований и заключения специалистов в регистратуре ЛИЧНО при предъявлении документов, удостоверяющих личность.

⑩ В порядке Федерального Закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" Вы либо Ваш законный представитель имеете право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.

⑩ Законодательство РФ требует от медицинского учреждения передачи информации о здоровье пациента только посредством закрытых каналов информационного обмена и только в случаях, прямо предусмотренных законодательством РФ. В случае Вашего обращения в ООО ММЦ «МИРОСЛАВА» о передаче результатов выполненных Вам лабораторных и инструментальных исследований и заключений специалистов иным способом, в интересах защиты Ваших персональных данных, просим соблюсти следующую процедуру.

1. Вы можете отправить нам письменный запрос или запрос в форме электронного документа, подписанный "Электронной цифровой подписью" в соответствии с законодательством Российской Федерации на почту klinika@mira.ru.

2. Ваш запрос должен содержать номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных или его представителя, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, сведения, подтверждающие участие субъекта персональных данных в отношениях с ООО ММЦ "МИРОСЛАВА" - номер договора, дата заключения договора, условное словесное обозначение и (или) иные сведения), либо сведения, иным образом подтверждающие факт обработки персональных данных оператором, подпись субъекта персональных данных или его представителя.

Директору
ООО ММЦ «МИРОСЛАВА»
А. В. Сибогатову

от _____
(фамилия, имя, отчество)

_____ (паспорт: серия, номер, выдан когда, выдан кем)

_____ (паспорт: серия, номер, выдан когда, выдан кем)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу направить результаты выполненных мне лабораторных и инструментальных исследований и заключения специалистов следующим способом:

По электронной почте: e-mail: _____

По почте: _____

Факсом: _____

Даю право передать результаты выполненных мне лабораторных и инструментальных исследований и заключений специалистов лицу (ФИО) _____, действующему по доверенности от «__» _____ 202_г. (в пределах сроков действия доверенности №: _____).

На передачу результатов выполненных мне лабораторных и инструментальных исследований и заключений специалистов открытым и незащищенным каналом (способом) настаиваю. О возможных последствиях потери конфиденциальности данной информации предупрежден. Претензий к ООО ММЦ «МИРОСЛАВА» в области связи и информации не имею.

_____ (_____) (фамилия, имя, отчество прописью) (подпись)

К заявлению прилагаю:

Копию (сканированную копию) паспорта.

Копию (сканированную копию) договора на оказание медицинских услуг с оператором моих персональных данных (ООО ММЦ "МИРОСЛАВА").

Доверенность на получение результатов выполненных мне лабораторных и инструментальных исследований и заключений специалистов на лицо, не указанное мною в СОГЛАСИИ на обработку персональных данных, данным мною АО "Медицинские технологии".

Копию (сканированную копию) паспорта лица, не указанного мною в СОГЛАСИИ на обработку персональных данных, данным мною ООО ММЦ "МИРОСЛАВА".

_____ (_____) (фамилия, имя, отчество прописью) (подпись)

«__» _____ 202_г.

