



**КАДУЦЕЙ**  
МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА

ООО «Кадуцей», г. Санкт-Петербург, наб. Обводного канала, д. 66, лит. А, пом. 10Н  
ИНН 7816069955, КПП 781601001, ОГРН 1157847010914  
P/c 40702810300024754750 в Петербургском филиале АО ЮниКредит Банка, г. Санкт-Петербург, К/с  
30101810800000000858, БИК 044030858

**Уважаемые пациенты!**

Ваша безопасность во время нахождения в нашей клинике, а также при дистанционном обслуживании 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 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» мы **ОБЯЗАНЫ** заключить с вами договор о предоставлении медицинских услуг, в том числе, если вы пришли к нам на **дистанционную** консультацию или решили воспользоваться нашими платными услугами в клинике. Данный договор объёмный, имеет множество сухой юридической информации, но он должен быть, поэтому мы просим отнестись к его необходимости с пониманием. Вы всегда можете ознакомиться с текстом договора перед его подписанием.

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, 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. 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.). Но все ваши данные мы храним в нашей базе данных и никому не показываем. Мы не сканируем ваши документы, а всего лишь берём данные с них и вносим в компьютер. Мы надеемся на ваше понимание и терпение.

С уважением к вам, Главный врач ООО «Кадуцей»

Соломонова С.В.