Уважаемые коллеги!

Ростовская областная организация Общероссийского Профсоюза образования и компания «Инвитро» в период с 01 сентября 2025 года по 30 ноября 2025 года проводят специальную **«Осеннюю акцию с Инвитро для членов Профсоюза». По акции предлагаются** льготные цены на следующие комплексы лабораторных исследований (подробное описание в Приложении 1):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование обследования** | **Полная стоимость (руб.)** | **Стоимость для членов Профсоюза и их семей (руб.) со 50% скидкой** |
| 1. | «Повышенная утомляемость» | 5480 | 2740 |
| 2. | «Мужское здоровье 18+ базовое обследование» | 4320 | 2160 |
| 3. | «Профиль для женщин базовый 18+» | 4090 | 2045 |
| 4. | «Лабораторное обследование при отеках» | 5010 | 2505 |
| 5. | «Оценка функционального состояния печени и поджелудочной железы» | 6050 | 3025 |
| 6. | «Неинвазивная диагностика хронического гастрита: минимальный» | 6590 | 3295 |

Лабораторные исследования проводятся в медицинских офисах компании Инвитро, расположенных на территории Ростовской области (перечень в Приложении 2), при условии предъявления одновременно:

- документа, удостоверяющего личность;

- подписанного информированного согласия;

- специального купона.

Обратите внимание, члены Профсоюза оплачивают лабораторные исследования по льготной стоимости в офисах компании самостоятельно.

**За информацией и купонами обращаться в ППО работников ЮРГПУ(НПИ)**

**ауд. 125 главного корпуса.**

Приложение 1

1. **ОБС290 Повышенная утомляемость**

Повышенная утомляемость, общая слабость и недомогание - одни из наиболее частых жалоб пациентов на приемах врачей различных специальностей.

Усталость (физиологическое утомление) - это естественное состояние организма, возникающее в ответ на длительную или интенсивную деятельность (физическую, умственную или эмоциональную). В норме усталость проходит после адекватного отдыха и полноценного сна с восстановлением работоспособности.

Возможные причины физиологической усталости: несбалансированное питание, дефицит витаминов и минералов, голодание; неполноценный сон; стресс; слишком низкая или чрезмерная физическая активность; гормональные изменения (беременность, климактерический период и пр.); прием некоторых лекарственных препаратов (антигистаминные, гипотензивные и пр.).

Патологическая усталость (астения) - состояние, характеризующееся спонтанной слабостью, которая возникает без значительных нагрузок и не исчезает после отдыха. Если усталость сохраняется в течение нескольких недель или месяцев, сопровождается снижением продуктивности и другими симптомами, следует выяснить, не является ли усталость симптомом того или иного заболевания

**Состав профиля:**

№ 5 Анализ крови. Общий анализ крови (без лейкоцитарной формулы и СОЭ) (Complete Blood Count, CBC)

№ 119 Лейкоцитарная формула (дифференцированный подсчет лейкоцитов, лейкоцитограмма, Differential White Blood Cell Count) с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов № Глюкоза (в крови) (Glucose)

№ 28 Общий белок (в крови) (Protein total)

№ 8 АлАТ (АЛТ, Аланинаминотрансфераза, аланинтрансаминаза, SGPT, Alanine aminotransferase)

№ 13 Билирубин общий (Bilirubin total))

№ 40CKDEPI Клубочковая фильтрация, расчет по формуле CKD-EPI - креатинин (eGFR, Estimated Glomerular Filtration Rate, CKD-EPI creatinine equation)

№ 9 АсАТ (АСТ, аспартатаминотрансфераза, AST, SGOT, Aspartate aminotransferase)

№ 40 Магний в сыворотке (Magnesium, Serum; Mg)

№ 48 Железо сыворотки (Iron, serum; Fe)

№ 51 Ферритин (Ferritin)

№ 928 25OH витамин D (25OH Vitamin D, 25(OH) D, 25Hydroxycalciferol)

№ 56 Тиреотропный гормон (ТТГ, тиротропин, Thyroid Stimulating Hormone,

TSH)

1. **ОБС276 Мужское здоровье 18+ базовое обследование**

Профиль позволяет: оценить состояние белкового, углеводного и липидного обмена; заподозрить воспалительные процессы; выявить скрытый дефицит железа; оценить андрогенный статус; оценить функцию печени, почек, щитовидной железы.

Профиль подойдет в качестве ежегодного обследования для мужчин, которое будет полезно как в рамках профилактического осмотра, так и при плохом самочувствии или при подозрении на какую-либо патологию. Регулярные профилактические осмотры важны для ранней диагностики многих заболеваний.

**Состав профиля:**

Кровь:

№ 5 Анализ крови. Общий анализ крови (без лейкоцитарной формулы и СОЭ) (Complete Blood Count, CBC)

№ 119 Лейкоцитарная формула (дифференцированный подсчет лейкоцитов, лейкоцитограмма, Differential White Blood Cell Count) с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов № 16 Глюкоза (в крови) (Glucose)

№ 28 Общий белок (в крови) (Protein total)

№ 31 Холестерин общий (холестерин, Cholesterol total)

№ 8 АлАТ (АЛТ, Аланинаминотрансфераза, аланинтрансаминаза, SGPT, Alanine aminotransferase)

№ 9 АсАТ (АСТ, аспартатаминотрансфераза, AST, SGOT, Aspartate aminotransferase)

№ 13 Билирубин общий (Bilirubin total)

№ 40CKDEPI Клубочковая фильтрация, расчет по формуле CKD-EPI - креатинин (eGFR, Estimated Glomerular Filtration Rate, CKD-EPI creatinine equation)

№ 56 Тиреотропный гормон (ТТГ, тиротропин, Thyroid Stimulating Hormone,

TSH)

№ 51 Ферритин (Ferritin)

№ 48 Железо сыворотки (Iron, serum; Fe)

№ 64 Тестостерон (Testosterone)

Моча:

№ 116 Анализ мочи общий (Анализ мочи с микроскопией осадка)

1. **ОБС266 Профиль для женщин базовый 18+**

Профиль позволяет: оценить состояние белкового, углеводного и липидного обмена; заподозрить воспалительные процессы; выявить скрытый дефицит железа; оценить функцию печени, почек, щитовидной железы.

Профиль подойдет в качестве ежегодного обследования для женщин, которое будет полезно как в рамках профилактического осмотра, так и при плохом самочувствии или при подозрении на какую-либо патологию. Регулярные профилактические осмотры важны для ранней диагностики многих заболеваний.

**Состав профиля:**

Кровь:

№ 5 Анализ крови. Общий анализ крови (без лейкоцитарной формулы и СОЭ) (Complete Blood Count, CBC)

№ 119 Лейкоцитарная формула (дифференцированный подсчет лейкоцитов, лейкоцитограмма, Differential White Blood Cell Count) с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов № 16 Глюкоза (в крови) (Glucose)

№ 28 Общий белок (в крови) (Protein total)

№ 31 Холестерин общий (холестерин, Cholesterol total)

№ 8 АлАТ (АЛТ, Аланинаминотрансфераза, аланинтрансаминаза, SGPT, Alanine aminotransferase)

№ 9 АсАТ (АСТ, аспартатаминотрансфераза, AST, SGOT, Aspartate aminotransferase)

№ 13 Билирубин общий (Bilirubin total)

№ 40CKDEPI Клубочковая фильтрация, расчет по формуле CKD-EPI - креатинин (eGFR, Estimated Glomerular Filtration Rate, CKD-EPI creatinine equation)

№ 56 Тиреотропный гормон (ТТГ, тиротропин, Thyroid Stimulating Hormone,

TSH)

№ 51 Ферритин (Ferritin)

№ 48 Железо сыворотки (Iron, serum; Fe)

Моча:

№ 116 Анализ мочи общий (Анализ мочи с микроскопией осадка)

**ОБС248 Лабораторное обследование при отеках**

Профиль предназначен для проведения дифференциальной диагностики у пациентов с отечным синдромом. Выявление возможной причины развития отеков позволит своевременно начать лечение основного заболевания. При наличии уже установленного заболевания комплексное исследование поможет определить возможную причину ухудшения состояния пациента и скорректировать проводимую терапию.

В каких случаях проводят исследование «Лабораторное обследование при отеках»: хронические (стойкие) генерализованные симметричные отеки мягких тканей (отеки лица, конечностей, всего тела и пр.); отеки, появляющиеся циклично (утром, в конце дня и пр.); отеки мягких тканей в сочетании с накоплением жидкости в серозных полостях по данным инструментальных исследований.

**Состав профиля:**

Кровь

№ 5 Анализ крови. Общий анализ крови (без лейкоцитарной формулы и СОЭ) (Complete Blood Count, CBC)

№ 119 Лейкоцитарная формула (дифференцированный подсчет лейкоцитов, лейкоцитограмма, Differential White Blood Cell Count) с микроскопией мазка крови при наличии патологических сдвигов № 16 Глюкоза (в крови) (Glucose)

№ 18 Гликированный гемоглобин (HbA1C, Glycated Hemoglobin)

№ 28 Общий белок (в крови) (Protein total)

№ 10 Альбумин (в крови) (Albumin)

№ 40CKDEPI Клубочковая фильтрация, расчет по формуле CKD-EPI - креатинин (eGFR, Estimated Glomerular Filtration Rate, CKD-EPI creatinine equation)

№ 39 Калий, натрий, хлор в сыворотке крови (К+, Potassium, Na+, Sodium, Cl-, Chloride, Serum)

№ 8 АлАТ (АЛТ, аланинаминотрансфераза, аланинтрансаминаза, SGPT, Alanine Aminotransferase)

№ 9 АсАТ (АСТ, аспартатаминотрансфераза, AST, SGOT, Aspartate aminotransferase)

№ 13 Билирубин общий (Bilirubin total)

№ 56 Тиреотропный гормон (ТТГ, тиротропин, Thyroid Stimulating Hormone,

TSH)

Моча:

№ 116 Общий анализ мочи (Анализ мочи с микроскопией осадка)

№ 95110 Альбумин/креатинин-соотношение в разовой порции мочи

(Отношение альбумина к креатинину в разовой порции мочи) (Albumin-to-creatinine ratio, ACR, random urine)

1. **ОБС260 Оценка функционального состояния печени и поджелудочной железы**

В каких случаях проводят анализ «Оценка пищеварительной функции печени и поджелудочной железы»: клиническая симптоматика, подозрительная на заболевания печени и/или поджелудочной железы (тошнота, рвота, вздутие живота, метеоризм, изменение структуры кала и пр.); изменения в структуре или размерах печени и/или поджелудочной железы по данным инструментальных исследований (УЗИ, КТ и пр.); наличие хронических заболеваний печени и/или поджелудочной железы (хронический холецистит, хронический панкреатит и пр.); оценка эффективности проводимого лечения заболеваний печени и/или поджелудочной железы; злоупотребление алкоголем; профилактическое обследование.

**Состав профиля:**

Кровь:

№ 8 АлАТ (АЛТ, аланинаминотрансфераза, аланинтрансаминаза, SGPT, Alanine Aminotransferase)

№ 9 АсАТ (АСТ, аспартатаминотрансфераза, AST, SGOT, Aspartate aminotransferase)

№ 13 Билирубин общий (Bilirubin total)

№ 14 Билирубин прямой (Билирубин конъюгированный, связанный; Bilirubin direct)

№ 15 Гамма-глутамилтранспептидаза (ГГТ, глутамилтранспептидаза, GGT, Gamma-glutamyl transferase)

№ 36 Фосфатаза щелочная (ЩФ, Alkaline phosphatase, ALP)

№ 28 Общий белок (в крови) (Protein total)

№ 10 Альбумин (в крови) (Albumin)

№ 12 Альфа-Амилаза панкреатическая (Pancreatic Alpha-amylase, P-

изофермент амилазы)

№ 23 Липаза (Триацилглицеролацилгидролаза, Lipase)

Кал:

№ 162 Эластаза 1, панкреатическая эластаза 1 (Elastase 1, E1, Э1)

№ 158 Копрограмма (Koprogramma, Stool)

1. **ОБС284 Неинвазивная диагностика хронического гастрита: минимальный**

Хронический гастрит может сопровождаться: чувством переедания после обычного объема пищи; вздутием живота, преимущественно в эпигастрии, после употребления пищи в обычном объёме; болью, дискомфортом в эпигастрии при голодании или натощак; ночными (под утро) болями в эпигастрии или утром до завтрака; уменьшением или исчезновением болей в эпигастрии после употребления пищи и вновь их появление через 2 и более часов.

**Состав профиля:**

№ ГАСТР Гастропанель (GastroPanel) B03.004.001.000.01 № 817 Антитела класса IgG к внутреннему фактору Кастла (Anti-Intrinsic Factor, IFAb, Intrinsic Factor Antibodies, IgG)

№ 805 Антитела к париетальным клеткам желудка, IgG № 5 Общий анализ крови (ОАК) (без лейкоцитарной формулы и СОЭ

Приложение 2

|  |  |
| --- | --- |
|  | к Порядку и условиям предоставления привилегий членам Ростовской областной организации Профессионального союза работников народного образования и науки Российской Федерации  |

**ПЕРЕЧЕНЬ**

**медицинских офисов Организатора Программы, участвующих в Программе**

|  |  |
| --- | --- |
| **Город** | **Адрес**  |
| Азов | Ростовская область, г. Азов, ул. Ленина, д. 81. |
| Азов | Ростовская область, г. Азов, ул. Московская, д.292 |
| Аксай | Ростовская область, г. Аксай, ул. Ленина, д. 29 |
| Батайск | Ростовская область, г. Батайск, ул. Кирова, д. 18 / ул. Энгельса, д. 184 |
| Волгодонск | Ростовская область, г. Волгодонск, ул. Ленина, д. 103 |
| Волгодонск  | Ростовская область, г. Волгодонск, бульвар Великой Победы 38 |
| Гуково | Ростовская область, г.Гуково, ул. Карла Маркса, д. 77А |
| Донецк | Ростовская область, г. Донецк, проспект Мира, д. 142 |
| Каменск-Шахтинский | Ростовская область, г. Каменск-Шахтинский, ул. Щаденко, д. 156А |
| Миллерово | Ростовская область, Миллеровский район, г. Миллерово, пер. Коммунальный, д. 5 |
| Морозовск | Ростовская область, ул.Подтелкова, д.15 |
| Новочеркасск | Ростовская область, г.Новочеркасск, ул. Московская, д. 68 |
| Новочеркасск | Ростовская область, г. Новочеркасск, ул. Мацоты, д. 32 |
| Новошахтинск | Ростовская область, г. Новошахтинск, пр-т Ленина, д.32 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр-т Буденновский, д. 11/54 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр-т Стачки, д. 26 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр-т 40-летия Победы, д. 89 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г.Ростов-на-Дону, переулок Днепровский, д. 105/98 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Ерёменко, д. 97/29 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, Микрорайон Красный Аксай, Богданова 79 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Миронова, д. 10 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г.Ростов-на-Дону, пр-т Михаила Нагибина, д.49 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону,  ул.Еременко, 25/36 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Садовая, д. 130/33  |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, проспект Ленина, д. 44/6 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, проспект Космонавтов, д. 6/13 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г.Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д. 29А |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. Зорге, дом 52 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г.Ростов-на-Дону, ул. Таганрогская, д. 143 |
| Ростов-на-Дону | Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул.Текучева, дом 143 |
| Сальск | Ростовская область, г.Сальск, ул. Свободы, д.60 |
| Таганрог | Ростовская область, г. Таганрог, ул.Дзержинского, д. 154-3 |
| Таганрог | Ростовская область, г.Таганрог, пер. Гоголевский, д. 18 / ул. Кузнечная, д. 1 |
| Шахты | Ростовская область, г. Шахты, ул.Советская, д. 184 |
| п. Каменоломни | Ростовская область, р.п. Каменоломни, ул. Крупской, д59А |

Приложение 3

**ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ**

**НА УЧАСТИЕ В СПЕЦИАЛЬНОЙ ПАРТНЕРСКОЙ ПРОГРАММЕ ИНВИТРО**

**ДЛЯ ЧЛЕНОВ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(Фамилия, Имя, Отчество (если имеется))

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **именуемый (ая) в дальнейшем Участник и действующий (ая) от своего имени** |
|  | **именуемый (ая) в дальнейшем Участник в лице**(Фамилия, Имя, Отчество (если имеется))«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года рождения, (паспорт \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года), зарегистрированного (ой) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,именуемого (ой) в дальнейшем как **представитель Участника** |

**Настоящим:**

* свободно, своей волей и в своём интересе соглашаюсь стать Участником Специальной партнерской программы ИНВИТРО для членов Ростовской областной организации Профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации (далее – Программа) Общества с ограниченной ответственностью «ИНВИТРО-Ростов-на-Дону» (основной государственный регистрационный номер 1086166002702), далее - «Организатор», на условиях, установленных Организатором, позволяющих участнику Программы приобретать медицинские услуги Организатора Программы со скидкой на условиях Общих правил Специальной партнерской программы ИНВИТРО и соответствующим Приложением к ней, устанавливающим порядок и условия предоставления привилегий для членов Партнера;
* подтверждаю, что я ознакомлен с Правилами Программы, в том числе с условиями отказа от участия в Программе; соглашаюсь выполнять Правила Программы;
* подтверждаю, что мне известно условие Правил Программы о том, что любые уведомления об изменении Правил Программы, о ее досрочном прекращении или приостановке считается сделанным мне от имени Организатора, если оно было направлено Организатору по адресу электронной почты: org@obkomprof.ru;
* обязуюсь самостоятельно отслеживать информацию о Программе и вносимых в нее изменениях посредством обращения к Партнеру Программы, членом которого я являюсь;
* подтверждаю, что мне известно условие Правил Программы о том, что при получении привилегии в рамках Программы (путем предоставления скидки) при оплате заказанных медицинских услуг иные привилегии не предоставляются, начисление бонусных баллов не осуществляется, дополнительные скидки не предоставляются;
*  **соглашаюсь**  **не соглашаюсь**

получать распространяемые Организатором (и/или третьими лицами, привлекаемыми им для распространения) рекламные материалы и/или иные информационные (в том числе приглашения на участие в клинических исследованиях лекарственных препаратов) материалы (далее – материалы) (представленные, в том числе в виде СМС- /e-mail-сообщений, иной объективной форме), в том числе с использованием сетей связи (в том числе сетей подвижной радиотелефонной связи), в том числе посредством используемых Участником абонентских номеров и/или электронной почты, в случае указания таковых при заключении договора на оказание медицинских услуг с партнером Организатора и/или в сметах.

Выражая согласие на получение распространяемых Организатором (и/или третьими лицами, привлекаемыми ими для распространения) материалов, Участник выражает согласие на предоставление информации о факте дачи им согласия на получение указанных материалов третьим лицам, в том числе, операторам связи и/или иным уполномоченным лицам, в целях подтверждения данного факта, что повлечет предоставление вышеуказанным лицам документального подтверждения дачи настоящего согласия.

* **Поручаю Организатору** Программы в целях и на период моего участия в Программе осуществлять обработку моих персональных данных, в том числе:
1. сбор персональных данных: внесение в автоматизированные системы хранения и обработки данных, используемые Организатором Программы для реализации Программы; внесение моих персональных данных в формы документов, используемых Организатором Программы для реализации Программы;
2. хранение персональных данных (как на бумажных носителях так и/или с использованием автоматизированной системы хранения и обработки данных),
3. использование персональных данных (в том числе, путём осуществления рассылок (в том числе, СМС-рассылок) и/или иными способами с использованием и/или без использования сетей подвижной радиотелефонной связи и/или иных сетей связи и/или исключительно автоматизированной обработки персональных данных (автоматизированная обработка персональных данных осуществляется Организатором Программы с использованием средств вычислительной техники, осуществляющей на основании совокупности внесенной информации принятие решений, например, об идентификации участника);
4. предоставление персональных данных участника партнёрам Организатора Программы - юридическим лицам, реализующим услуги лабораторной диагностики населению с использованием товарного знака INVITRO на основании заключённых с Организатором Программы договоров,
5. поручение обработки персональных данных третьим лицам, привлечённым Организатором Программы к реализации Программы, приложением к которому является настоящее согласие (при условии соблюдения режима конфиденциальности). Третьи лица, привлечённые Организатором Программы к реализации Программы, осуществляют в объёме, установленном настоящим согласием, а также условиями Программы обработку персональных данных участников Программы, предоставляемых Организатором Программы.

К персональным данным участника Программы при этом относятся:

* сведения, изложенные в настоящем согласии;
* сведения о приобретённых участником Программы медицинских услугах;
* иные сведения, полученные об участнике Программы в ходе реализации поименованной Программы;

Подтверждаю, что я ознакомлен и согласен с условиями участия в Программе, правом Организатора Программы изменять условия участия как в целом, так и в части, и обязуюсь:

1. выполнять условия Специальной партнерской программы ИНВИТРО для членов Ростовской областной организации Профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации;
2. нести ответственность на невыполнение условий Программы.

Подтверждаю, что я уведомлен о правах участника Программы, в том числе о праве в любое время отказаться от участия в Программе:

* отказ оформляется участником по форме, установленной Организатором Программы, с которой можно ознакомиться в медицинских офисах Организатора Программы, и представляется в письменном виде в медицинский офис Организатора Программы, с предъявлением документа, удостоверяющего личность;
* участие участника в Программе прекращается в течение 10 рабочих дней, следующих за днём получения Организатором Программы письменного отказа от участника.

|  |
| --- |
| **Участник** Программы **/ представитель Участника** Программы (нужное подчеркнуть)**:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (ФИО) |  |

Расписался в моем присутствии:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность работника Организатора Программы) (подпись) (ФИО)