



ОБЩЕРОССИЙСКИЙ ПРОФСОЮЗ ОБРАЗОВАНИЯ
КАГАЛЬНИЦКАЯ РАЙОННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА
РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(КАГАЛЬНИЦКАЯ РАЙОННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЩЕРОССИЙСКОГО
ПРОФСОЮЗА ОБРАЗОВАНИЯ)
ПРЕДСЕДАТЕЛЬ

347700, ст. Кагальницкая, пер. Будёновский, д. 44
тел. 8 (863 45) 96-1-66, 8-908-1986444
e-mail ru
ОКПО 29846025 ОГРН 1026100025632

Руководителю
организации.
Председателю
первичной профсоюзной
организации

на № _____ от _____
29.02.24 г. № 25

Уважаемые коллеги!

Ростовская областная организация Общероссийского Профсоюза образования и компания «Инвитро» в период с 01 марта 2024 года по 31 мая 2024 года проводят специальную **«Весеннюю акцию с ИНВИТРО для членов Профсоюза» со скидкой в размере 50%** на 6 комплексов лабораторных исследований (подробное описание в Приложении 1):

1. **«Для тех, кто много работает».** Полная стоимость- 6130 рублей / стоимость для членов Профсоюза и их семей – 3065 руб.

2. **«Бессонница».** Полная стоимость- 5130 рублей / стоимость для членов Профсоюза и их семей - 2565 руб.

3. **«Женский гормональный профиль».** Полная стоимость - 2590 рублей / стоимость для членов Профсоюза и их семей- 1295 руб.

4. **«Комплексное гормональное обследование для мужчин».** Полная стоимость - 3570 рублей / стоимость для членов Профсоюза и их семей - 1785 руб.

5. **«Подготовка к беременности: оценка витаминного статуса».** Полная стоимость - 4450 рублей / стоимость для членов Профсоюза и их семей - 2225 руб.

6. **«Подготовка к беременности: скрытый дефицит железа».** Полная стоимость - 1690 рублей / стоимость для членов Профсоюза и их семей - 845 руб.

Сверх данной скидки членам Профсоюза, состоящим на учете в районной и первичных организация, согласно Положения об удешевлении медицинских услуг по программе «Здоровье, оздоровление и отдых», осуществляется возврат («профсоюзный кешбек») на услуги по «Весенней

акции с ИНВИТРО для члена Профсоюза» в размере 20% от стоимости. Для этого необходимо направить в районный комитет выписку из решения профкома об удешевлении медицинских услуг члену Профсоюза (Приложение 5), чеки, подтверждающие оплату лабораторных исследований и банковские реквизиты члена Профсоюза.

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 (Приложение 3);
- специального купона.

Обратите внимание, члены Профсоюза оплачивают лабораторные исследования с 50 % скидкой в офисах «Инвитро» самостоятельно.

Для организаций возможна также оплата и заказ на *группы* по перечислению.

Заявки на участие в «Весенней акции с ИНВИТРО для членов Профсоюза» принимаются по форме (Приложение 4) на электронную почту: tatyana.topchiyova@yandex.ru

Купоны на получение услуг выдаются председателям первичных профсоюзных организаций на основании сданной заявки в районную организацию Профсоюза.

Дополнительно!

До 19 мая 2024 года для членов Профсоюза образования действует скидка в размере 15% на все остальные исследования, которые проводятся в лабораториях «Инвитро» по дополнительному специальному промокоду .

Председатель Кагальницкой
районной организации Профсоюза

Т.Н.Топчиева

1. ОБС206 «Для тех, кто много работает». Исследование применяют для оценки состояния углеводного, липидного и минерального обмена, функции щитовидной железы, печени и почек, определения вероятности развития сахарного диабета, атеросклероза, выявления признаков анемии и воспалительного процесса. Комплекс может быть выполнен как в рамках профилактического обследования, так и по назначению врача.

Состав профиля:

1. Общий анализ крови, лейкоцитарная формула
2. АЛТ
3. АСТ
4. Глюкоза
5. Креатинин
6. Триглицериды
7. Холестерин общий
8. Холестерин ЛПВП
9. Холестерин ЛПНП
10. Кальций общий
11. Магний
12. Железо
13. Трансферрин
14. ТТГ
15. Гомоцистеин

2. ОБС184 «Бессонница». Комплекс лабораторных тестов направлен на определение возможных причин нарушений сна.

Состав профиля:

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

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

№ 37 Кальций общий (Ca, Calcium total)

№ 1605 Витамин В6, пиридоксаль-5-фосфат, плазма (Vitamin B6, Pyridoxal-5-Phosphate, PLP)

№ 16 Глюкоза (в крови) (Glucose)

№ 30 Триглицериды (Triglycerides)

№ 31 Холестерин общий (холестерин, Cholesterol total)

№ 32 Холестерин-ЛПВП (Холестерин липопротеинов высокой плотности, HDL Cholesterol)

№ 51 Ферритин (Ferritin)

3. ОБС187 «Женский гормональный профиль». Комплексное скрининговое обследование используется для оценки гормонального статуса женщины детородного возраста.

Состав профиля:

№ 60 Лютеинизирующий гормон (ЛГ, Luteinizing Hormone, LH)

№ 59 Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ, Follicle Stimulating Hormone, FSH)

№ 62 Эстрадиол (E2, Estradiol)

№ 61 Прولاктин (Prolactin) (+ дополнительный тест на макропролактин при результате пролактина выше 700 мЕд/л)

№ 64 Тестостерон (Testosterone)

4. ОБС183 «Комплексное гормональное обследование для мужчин». Профиль предназначен для базовой оценки мужского гормонального статуса и выявления, связанных с ним нарушений.

Состав профиля:

№ 64 Тестостерон (Testosterone)

№ 149 Глобулин, связывающий половые гормоны (ГСПГ, Sex hormone-binding globulin)*

№ 60 Лютеинизирующий гормон (ЛГ, Luteinizing Hormone, LH)

№ 61 Прولاктин (Prolactin) (+ дополнительный тест на макропролактин при результате пролактина выше 700 мЕд/л)

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

№ 11НОМАИндексинсулинорезистентности НОМА (НОМА-IR, Homeostasis Model Assessment of Insulin Resistance)

*расчет индекса свободного тестостерона

5. ОБС122 «Подготовка к беременности: оценка витаминного статуса». Тесты, входящие в состав профиля, направлены на выявление недостаточности витаминов D, B9 и B12 в процессе прегравидарной подготовки. Результаты обследования можно использовать для коррекции пищевого рациона и снижения возможных рисков, связанных с дефицитом вышеуказанных витаминов. Результаты исследования помогут врачу подобрать оптимальную дозировку витаминно-минеральных комплексов, применение которых (как минимум за три месяца до планируемой беременности) значительно снижает риск рождения ребенка с пороками развития.

Состав профиля:

№ 117 Витамин B12 (цианокобаламин, кобаламин) (Cobalamin)

№ 118 Фолиевая кислота (FolicAcid)

№ 153 Гомоцистеин (Homocysteine)

№928 25-ОН витамин D общий (25-OHVitaminDTotal, 25(OH)D, 25-Hydroxycalciferol)

6. ОБС123 «Подготовка к беременности: скрытый дефицит железа». Комплекс тестов предназначен для диагностики железодефицитной анемии. Исследование используют в комплексной диагностике железодефицитной анемии. Результаты исследований можно использовать при выборе терапии и при контроле применения препаратов железа.

Состав профиля:

№ 48 Железо сыворотки (Iron, serum; Fe)

№ 50 Трансферрин (Сидерофилин, Transferrin)

№ 49 Латентная (ненасыщенная) железосвязывающая способность сыворотки крови (ЛЖСС, НЖСС, Unsaturated Iron Binding Capacity, UIBC)

№ 51 Ферритин (Ferritin)

к Порядку и условиям предоставления привилегий членам Ростовской областной организации Профсоюзного 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

**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 _____

$\frac{1}{2л}$	именуемый (ая) в дальнейшем Участник и действующий (ая) от своего имени
$\frac{1}{2л}$	<p>именуемый (ая) в дальнейшем Участник в лице</p> <p>_____ (Фамилия, Имя, Отчество (если имеется)) «__» _____ 20__ года рождения, (паспорт _____, выданный _____ года), зарегистрированного _____ (ой) _____ по _____ адресу: _____ _____ тел. _____, e-mail _____, действующего _____ на _____ основании _____, именуемого (ой) в дальнейшем как представитель Участника</p>

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;
- $\frac{1}{2л}$ **соглашаюсь** $\frac{1}{2л}$ **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 INVITRO 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)

ЗАЯВКА

на получение купонов

«Весенней акции с ИНВИТРО для членов Профсоюза»**со скидкой в размере 50% и 20% возмещения расходов**

№/№ п/п	ФИО полностью	№ и название комплекса	Место работы	Контактный телефон
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Председатель профкома

ФИО



ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
**ПЕРВИЧНАЯ ПРОФСОЮЗНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО
ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДЕТСКОГО САДА «РУЧЕЁК»**

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СОЮЗА РАБОТНИКОВ НАРОДНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ппо МБДОУ д/с «Ручеёк» КАГАЛЬНИЦКОЙ РАЙОННОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ОБЩЕРОССИЙСКОГО ПРОФСОЮЗА ОБРАЗОВАНИЯ)

ПРОФСОЮЗНЫЙ КОМИТЕТ

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА

«15» марта 2024 г.

ст. Кагальницкая

№ 2

Избрано в состав профкома: 5 чел.

Присутствовало: 5 чел.

Председательствовал _____

1.Слушали: Председателя профсоюзного комитета _____ об удешевлении медицинских услуг члену Профсоюза.

Решили:

В соответствии с Положением об удешевлении медицинских услуг по программе «Здоровье, оздоровление и отдых», ходатайствовать об осуществлении возврата части денежных средств в размере 20% от стоимости («профсоюзный кешбек») на услуги по «Весенней акции с ИНВИТРО для члена Профсоюза»:

- **Ивановой Марине Александровне** - члену профсоюза первичной профсоюзной организации МБДОУ д/с «Ручеёк» за комплекс лабораторных исследований «Для тех, кто много работает» в размере 613 рублей.

Голосовали – единогласно.

Банковские реквизиты для перечисления средств на удешевление отдыха.

Получатель: **Иванова Марина Александровна**

Счет получателя: **42307810952155512735**

Банк получателя: **Доп. офис № 5221/0700 ПАО Сбербанк**

БИК банка получателя: **046015602**

Кор/ счёт: **3010180600000000602**

Код подразделения банка по месту ведения счёта карты: **№1824/00060 сектор
ОФЛ**

№ банковской карты: **2202200555550298**

Адрес подразделения банка: **Кагальницкий р-н, ст. Кагальницкая, пер. Буденновский,
31**

Чеки, подтверждающие оплату лабораторных исследований приложены.

Председатель первичной
профсоюзной организации

ФИО