ПІДТВЕРДЖЕННЯ ЗАМОВЛЕННЯ

(Дійсне тільки для м. Черкаси)





П. І. Б. клієнта Чередніченко Світлана Іванівна
Дата народження 14.11.1955 Стать ♠
Для жінок: день М/Ц Терм. ваг.



код	ПЕРЕЛІК ДОСЛІДЖЕНЬ (АНАЛІЗІВ)	ціна
1080	Глікований гемоглобін (HbA1c)	140 грн.
6001	Взяття крові одноразовими системами	30 грн.
1094	Пакет №4.5 (Ліпопротеїди фракційно)	200 грн.
1096	Пакет №2 (Тиреоїдний: ТТГ, Т3 вільний, Т4 вільний)	300 грн.

ДО СПЛАТИ: 670 грн.

Підписанням цієї інформаційної згоди Ви надаєте Товариству з обмеженою відповідальністю «Сінево Україна», ідентифікаційний код 34709124 (далі - «Товариство»), згоду на обробку Ваших персональних даних відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01 червня 2010 року № 2297-VI, та інших нормативно - правових актів України, які стосуються захисту персональних даних , в базі персональних даних Silab, власником якої є Товариство.

Товариство зобов'язується забезпечити конфіденційність та безпеку персональних даних під час їх обробки. Співробітники Товариства здійснюють обробку персональних даних виключно у зв'язку з виконанням професійних обов'язків та зобов'язуються будь-яким способом, не допускати розголошення персональних даних, які їм були довірені або стали відомі у зв'язку з виконанням професійних, службових та трудових обов'язків.

Ви підтверджуєте, що поінформовані про те, що розпорядниками бази даних, в якій зберігаються персональні дані, передані згідно з цією інформаційною згодою, є ТОВ « Вітаграмма», «Vitagramma s.r.o.» (далі - "Розпорядники"). Ви також підтверджуєте, що Товариство має право без Вашої попередньої згоди, на передачу (поширення) Ваших персональних даних Розпорядникам та/або третім особам. Ви надаєте згоду на обробку Ваших персональних даних у будь-яких комп'ютерних та/або інформаційних системах, а також згоду на транскордонну передачу Ваших персональних даних у будь-яку іноземну державу для здійснення діяльності відповідно до зазначеної мети обробки.

Ви погоджуєтесь, що у випадку оформлення третьою особою попереднього замовлення на надання послуг Товариства у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь-яких, в тому числі портативних носіях, Ви надали попередню згоду такій особі на використання Ваших персональних даних такою особою, ознайомлені з переліком послуг та бажаєте отримати саме такі послуги Товариства, та підтверджуєте, що така третя особа діяла від Вашого імені та в Ваших інтересах, а факт оплати Вами відповідного замовлення спричиняє зобов'язання Товариства виконати у повному обсязі зазначені в такій спеціальній комп'ютерній та/або інформаційній програмі (системі) послуги, незалежно від того чи самостійно Ви обрали такі послуги чи за допомогою третіх осіб, відповідно до мети обробки. Якщо під час попереднього оформлення третьою особою замовлення на надання послуг Товариства у спеціальних комп'ютерних та/або інформаційних програмах (системах), встановлених на будь-яких, в тому числі портативних носіях, було зазначено адресу електронної пошти третьої особи, Ви надаєте згоду Товариству на відправлення отриманих Товариством результатів досліджень за цим замовленням саме на цю електронну адресу. Відповідальність за коректність електронної адреси та конфіденційність інформації, після її отримання, несе така третя особа. При цьому Товариство, у разі передачі таких даних, здійснює всі розумні дії для забезпечення адекватного захисту таких даних.

Метою обробки персональних даних є проведення Товариством лабораторних досліджень наданого Вами біологічного матеріалу та надання Вам, або вказаним Вами особам, можливості швидкого та зручного доступу до власних персональних даних, зокрема результату лабораторних досліджень, отримання додаткової корисної інформації, пов'язаної з результатами лабораторних досліджень та станом здоров'я, а також в інших аналогічних цілях, що стосуються результатів таких досліджень.

Обсяг персональних даних, згоду на обробку яких Ви надаєте Товариству, обмежується обсягом персональних даних, який Ви вказали в даній інформаційній згоді, яка була Вами заповнена, а також результатами лабораторних досліджень наданого Вами біологічного матеріалу. Ви також підтверджуєте, що в повному обсязі проінформовані про внесення Ваших персональних даних до бази даних Silab, що належить Товариству, мету обробки персональних даних, осіб, яким можуть бути передані персональні дані, та про свої права відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297-VI, в тому числі про право вносити примітки, що стосуються права на обробку своїх персональних даних.

Ви також даєте згоду на те, що дана інформаційна згода, після її підписання, зберігається в електронній формі в архіві Товариства, та копія цієї інформаційної згоди визнається достатнім доказом факту наявності Вашої згоди на збір та обробку зазначених у ній даних. Нерозголошення персональних даних гарантовано ЗУ «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 р. № 2297 -VI ст. 24, ЗУ «Про інформацію».

Інформація про медичне втручання та пов'язані з ним ризики:

Лікар

Основний спосіб взяття венозної крові для лабораторного дослідження - проколювання ліктьової вени. Взяття крові проводиться з порушенням цілісності шкіряного покриву, та в окремих випадках внаслідок фізіологічних особливостей організму є травматичною процедурою. Щоб уникнути утворення гематоми після взяття крові, будь ласка, притисніть місце уколу на 5-10 хв.

Взяття біологічного матеріалу з урогенітального тракту на лабораторне дослідження включає в себе проведення маніпуляції у жінок - з цервікального каналу, уретри та заднього склепіння піхви, у чоловіків - з уретри. Після взяття матеріалу протягом доби можуть зберігатися неприємні відчуття, болісне сечовипускання, а також кров'янисті виділення.

Підписанням даної інформаційної згоди, Ви підтверджуєте, що:

- Ознайомлені з характером кожної процедури, позначеної в бланку направленні, ризиками медичного втручання під час її проведення, правом вимагати припинення процедури, та даєте інформовану згоду на медичне втручання. Також, Ви даєте згоду на обробку зазначених Вами медичних даних відповідно до «Основ законодавства про охорону здоров'я», Закон України від 19.11.1992 р. № 2801 -XII.
- Попереджені про основні пре аналітичні фактори, а саме правила підготовки до досліджень, не дотримання яких може вплинути на результат дослідження.
- Перевірили коректність послуг, що зазначені у Бланку замовлення та переконались, що послуги зазначені вірно. Якщо протягом 2 (двох) годин з моменту оформлення замовлення Ви не звернулись до уповноваженої особи Товариства для внесення змін до переліку послуг, зазначених в Бланку замовлення, послуги вважаються замовленими належним чином та підлягають виконанню Товариством.
- Повідомили медичного працівника про алергічні прояви або індивідуальну непереносимість спирту та медикаментів.
- Зрозуміли мету та характер медичного втручання. У випадку виникнення ускладнень (таких як запаморочення, втрата свідомості) під час медичного втручання, Ви заздалегідь даєте згоду на застосування всіх необхідних та можливих заходів з їх усунення.
- Надаєте згоду на проведення медичного втручання у випадку кожного наступного звернення до Товариства після підписання цієї інформаційної згоди.

Текст даної згоди мною прочитано і своїм підписом я засвідчую, що згоден із усіма пунктами цього документу, положення якого мені роз`яснені і зрозумілі.

Дата	Підпис