

TERMO DE CONSENTIMENTO PARA O TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS – PROGRAMA IDHENTIFIQUE



Objetivo

A Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais ("LGPD"), determina que para utilizarmos os seus dados de saúde (dados pessoais sensíveis) e/ou dados que possam revelar informações de saúde, precisamos do seu Consentimento (permissão).

Este documento serve para formalizar a sua permissão para coletar, utilizar, armazenar e utilizar os seus dados pessoais exclusivamente para as finalidades informadas no Regulamento do Programa Idhentifique.



Dados Pessoais

Dados pessoais são informações que possam identificar uma pessoa física.

Como por exemplo: seu nome, endereço, tipo sanguíneo, etc.



O Programa Idhentifique

- Os testes moleculares que serão realizados no material biológico do Paciente têm por objetivo avaliar características genéticas e identificar as alterações específicas que podem auxiliar o médico no tratamento do Paciente.
- As informações obtidas serão avaliadas pelo médico, que poderá utilizá-las para tomar decisões sobre o melhor tratamento disponível.
- A indicação do tratamento e sua condução são de exclusiva responsabilidade do médico do Paciente, não havendo qualquer responsabilidade da Servier, da Aditus Health e/ou dos laboratórios vinculados ao Programa nesse sentido, a qualquer título.



Necessitamos do seu consentimento para:

- a.A coleta, utilização e armazenamento dos meus dados pessoais, incluindo dados de saúde, pela [inserir nome da empresa gestora do programa] e laboratórios parceiros (vinculados ao Programa) para a realização do teste fornecido pelo Programa de Diagnóstico Idhentifique;
- b.A coleta da amostra do meu material biológico e seu respectivo envio para um laboratório vinculado ao Programa de Diagnóstico Idhentifique para a realização do teste molecular;



Dados utilizados para realizar o teste molecular

Quando	Como/Quem fornece os seus dados	Dados Pessoais de Saúde (ou que possam revelar dados de saúde)
Cadastro no Programa Idhentifique	O seu médico preencherá os seus dados para cadastro e somente depois de você confirmar que os dados estão corretos, os seus dados serão cadastrados no Programa.	• Instituição que analisou a biópsia; • Laudo do resultado da biópsia; • Identificação do médico que realiza o acompanhamento do seu tratamento;
Durante a execução do Programa	O laboratório parceiro colhe a amostra com a instituição que realizou a sua biópsia.	Material biológico utilizado para realizar a biópsia
Durante a execução do Programa	O laboratório parceiro envia o resultado do teste para o seu médico utilizando a nossa plataforma.	Resultado do teste indicando se há ou não a mutação genética



Os seus dados serão utilizados para estas finalidades

Dados Pessoal de Saúde (ou que possa revelar dados de saúde)	Finalidade
Identificação do médico que realiza o acompanhamento do seu tratamento	Para que o seu teste molecular seja realizado, é necessário que tenha sido solicitado por um médico. Com identificação do médico, podemos verificar e validar que o pedido foi formulado por ele.
Laudo da biópsia indicando a existência de colangiocarcinoma;	O laudo da biópsia possibilita a verificação da sua elegibilidade para participar do Programa Idhentifique.
Instituição que analisou a biópsia;	A identificação possibilita que o laboratório parceiro do Programa colete uma amostra do material biológico com a Instituição que analisou a biópsia.
Material biológico utilizado para realizar a biópsia	O laboratório parceiro necessita da amostra do material biológico para realizar o teste molecular oferecido pelo Programa Idhentifique.
Resultado do teste indicando se há ou não a mutação genética	O seu médico receberá o resultado do teste molecular através da plataforma do Programa Idhentifique.



Observação

Os seus dados pessoais, incluindo o resultado do teste, poderão ser para avaliações científicas e estatísticas, incluindo publicações científicas, desde que sejam utilizados de forma anonimizada. Ou seja, a utilização para essas finalidades ocorrerá de forma que não seja possível identificar você.



Compartilhamento de Dados Pessoais

Para que o seu teste molecular seja realizado através do Programa Idhentifique, as empresas listadas abaixo terão acesso aos seus dados pessoais.



Aditus Health

Esta empresa é a responsável pela gestão do Programa. Portanto, receberá o seu formulário de cadastro, documentos enviados por você, responsável legal e/ou seu médico para:

- Validar as suas informações e critérios de elegibilidade para participar do Programa.
- Operacionalizar as operações das transações financeiras e administrativas resultantes do Programa, inclusive, para realizar os pagamentos do seu teste molecular ao laboratório parceiro.
- Gerar relatórios estatísticos, sem identificar os pacientes, indicando: o número de testes realizados por região e o percentual de testes com mutação genética confirmada.



Laboratórios Parceiros

O Laboratório Parceiro é o responsável por realizar o teste molecular com a amostra colhida do material biológico para fazer a sua biópsia.

Portanto, o Laboratório Parceiro terá acesso aos seus dados para viabilizar a realização do teste e para questões relacionadas ao controle de qualidade do teste molecular.

As informações sobre os laboratórios vinculados ao Programa IDHentifique estão disponíveis no Anexo I deste Termo e podem ser solicitados pelo Paciente, a qualquer momento, através dos canais de contato disponíveis no site do Programa ([indicar site do Programa])



Observação

O seu médico é o responsável por solicitar o teste. Portanto, o médico receberá o resultado do seu teste molecular e será parte do seu prontuário médico.



Para esclarecer dúvidas sobre:

- a. **O seu tratamento ou como o resultado do teste pode influenciar o seu tratamento** – Consulte o seu médico de confiança que faz o seu acompanhamento.
- b. **O uso dos seus dados pessoais e os seus direitos** – Consulte o nosso **FAQ** [inserir link] ou o **Aviso de Privacidade** [inserir link]. Caso tenha alguma dúvida específica, envie seu questionamento para o e-mail [inserir o email dedicado ao atendimento aos titulares do Programa]
- c. **Programa Idhentifique** – Consulte o nosso **FAQ** ou entre em contato através [indicar os meios disponíveis para esclarecer dúvidas gerais]



Observação

As informações sobre os prestadores de serviços terceirizados contratados para a administração do Programa de Diagnóstico IDHentifique podem ser solicitadas pelo Paciente a qualquer momento através dos canais de contato indicados no Anexo I e disponíveis nos sites dos respectivos prestadores vinculados ao Programa.



Consentimento

Você ou o seu responsável legal, somente devem assinar este termo se **CONCORDAR** e **DESEJAR FORNECER O SEU CONSENTIMENTO** para a coleta, utilização e armazenamento dos seus dados pessoais, incluindo dados de saúde, com a finalidade de realizar o teste molecular e todas as operações necessárias (descritas neste termo e no Regulamento do Programa) para a realização do teste.

Nome do Paciente ou do Representante Legal (conforme aplicável):

Assinatura do Paciente ou Assinatura do Representante Legal (conforme aplicável):

Data de assinatura: ___ / ___ / ____