

Termo de Consentimento

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA USO DE SERVIÇO ONLINE DE TELETRIAGEM POR VÍDEO CHAMADA E TELEMEDICINA ESPECIALIZADA EM SAÚDE DA FAMÍLIA (“TCLE”): aplicativo Teladoc Health

O presente documento é disponibilizado **TELADOC HEALTH** (CNPJ nº 11.154.810/0001-19) com o objetivo de cumprir o dever ético e legal de informar você, **BENEFICIÁRIO-PACIENTE** (ou seu responsável legal), sobre a finalidade, direitos e eventuais riscos relacionados à coleta e tratamento seguro de seus dados pessoais e de saúde pela **TELADOC HEALTH** e seus profissionais especializados em saúde da família (“**USUÁRIO SAÚDE**”).

(A) HIPÓTESES EM QUE VOCÊ NÃO PODERÁ USUFRUIR DESTES SERVIÇOS: (i) Casos de emergência (risco iminente ou crítico; lesão permanente); (ii) Casos de urgência (risco de vida se não houver intervenção rápida; situações em que se verificar a presença sangramento intenso, queda ou fratura); (iii) Pareceres pós-morte do paciente; (iv) Pareceres com finalidade de servir como subsídio a perícia; (v) Qualquer situação que possa violar a ética médica; (vi) Casos de distúrbios psiquiátricos; (vii) Tratamentos verificados de longo prazo e/ou por prazo indeterminado.

(B) AVISO IMPORTANTE SOBRE A LEITURA E ACEITE DESTES TCLE: Os termos e condições deste TCLE são de adesão, cuja leitura atenta e aceite são obrigatórios para você utilizar este serviço. Você não poderá usufruir deste serviço caso discorde com qualquer item deste TCLE. A **TELADOC HEALTH** não se responsabiliza por qualquer agravamento em seu quadro de saúde no caso de espera pelo serviço.

Ao optar por este serviço online de teletriagem por vídeo chamada e telemedicina especializada em saúde da família, ler e concordar com as condições deste TCLE você, **BENEFICIÁRIO-PACIENTE** (ou seu responsável legal), reconhece que foi informado pela **TELADOC HEALTH** e declara o seguinte:

1. FINALIDADE ESPECÍFICA: ESTE SERVIÇO TEM O OBJETIVO DE PRESTAR ORIENTAÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE DA FAMÍLIA EM MEU BENEFÍCIO, POR PROFISSIONAIS DA ÁREA DA SAÚDE ESPECIALIZADOS EM SAÚDE DA FAMÍLIA, CONVENIADOS (“USUÁRIO SAÚDE”) E RELACIONADOS À TELADOC HEALTH, A PARTIR DE VÍDEO CHAMADA REALIZADA POR MEIO DE APLICATIVO.

FUI INFORMADO(A) E ENTENDI QUE ESTE TCLE TEM A FINALIDADE ESPECÍFICA DE OBTER MEU CONSENTIMENTO INEQUÍVOCO PARA PERMITIR E VIABILIZAR A COLETA, TRATAMENTO E ARMAZENAMENTO DE MEUS DADOS PESSOAIS E DE SAÚDE PELA TELADOC HEALTH.

ESTE COMPARTILHAMENTO RESTRINGE-SE AOS MEUS DADOS DE SAÚDE ESTRITAMENTE NECESSÁRIOS PARA AGILIZAR E MELHORAR MEU ATENDIMENTO E TUTELA DE MINHA SAÚDE.

AO LER E CONCORDAR COM ESTE TCLE ESTOU CIENTE QUE MEUS DADOS SERÃO ARMAZENADOS PELA TELADOC HEALTH EM UM BANCO DE DADOS DE FORMA SEGURA E SIGILOSA, GARANTINDO-SE MINHA PRIVACIDADE, CUJO ACESSO SERÁ REALIZADO EXCLUSIVAMENTE POR PROFISSIONAIS ESPECIALIZADOS EM SAÚDE DA FAMÍLIA COMPROMETIDOS COM A ÉTICA.

NENHUM TRATAMENTO ALÉM DO POR MIM AQUI PERMITIDO SERÁ REALIZADO PELA TELADOC HEALTH SEM MEU NOVO CONSENTIMENTO (OU DE MEU RESPONSÁVEL LEGAL), SALVO SE AUTORIZADO POR LEI (ARTIGO 11, II DA LEI 13.709/2018, A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS PESSOAIS).

AUTORIZO QUE MEU PRONTUÁRIO SEJA VISUALIZADO PELO USUÁRIO-SAÚDE QUE REALIZARÁ MEU ATENDIMENTO, RESPEITANDO A ÉTICA E MINHA PRIVACIDADE.

ESTOU CIENTE QUE POSSO BUSCAR O ATENDIMENTO MÉDICO PRESENCIAL SEMPRE QUE PREFERIR E QUANDO MEU ESTADO DE SAÚDE EXIGIR.

DESCRIÇÃO ADICIONAL DO SERVIÇO:

Deverei realizar agendamento para ser submetido à Teletriagem e atendimento em meu benefício ou de meu dependente legal no momento do cadastro, mediante o preenchimento de dados pessoais relevantes e necessários. Meus dados de login e senha para acesso ao aplicativo são pessoais e intransferíveis.

Atendimentos agendados para dependente legal (menor devidamente identificado no momento do cadastro e agendamento), somente serão realizados na presença do **BENEFICIÁRIO-PACIENTE**, responsável legal e mediante a comprovação do parentesco.

A teleconsulta pode ocorrer tanto para o momento quanto agendada, conforme conveniência e estado de saúde do **BENEFICIÁRIO-PACIENTE**, sempre de acordo com a disponibilidade de agenda do **USUÁRIO-SAÚDE**.

Teleconsulta para o momento: Posso solicitar uma teleconsulta no momento que usar o aplicativo, das 7h00 às 23h00, 7 (sete) dias da semana, dependendo da agenda do **USUÁRIO-SAÚDE**.

Teleconsulta agendada: Posso agendar uma teleconsulta, por meio do aplicativo, 24 (vinte e quatro) horas por dia durante os 7 (sete) dias da semana. A teleconsulta ocorrerá das 7h00 às 23h00, 7 (sete) dias da semana, dependendo da agenda do **USUÁRIO-SAÚDE**.

Em qualquer modalidade de teleconsulta, deverei estar devidamente logado ao ambiente virtual no dia e horário agendados, em ambiente silencioso e privativo, sendo concedido como tolerância pela **TELADOC HEALTH**, o prazo de 10 (dez) minutos de atraso. Expirado esse período, deverei arcar com o pagamento de 20% (vinte por cento) do valor da consulta. Para novo atendimento, será necessário novo agendamento.

O cancelamento da solicitação do serviço poderá ser realizado até 10 (dez) minutos antes horário agendado para o início da Teleconferência, sem nenhum ônus.

PAGAMENTO DAS CONSULTAS: O pagamento do valor da consulta será realizado por meio cartão de crédito pela própria administradora, única responsável pela autorização de pagamento e dados inseridos pelo **BENEFICIÁRIO-PACIENTE**, sem nenhum acesso ou interferência pela **TELADOC HEALTH**. Qualquer atendimento será realizado pelo **USUÁRIO-SAÚDE** após a confirmação do pagamento pela administradora.

DADOS PESSOAIS SENSÍVEIS DO BENEFICIÁRIO-PACIENTE: Para usufruir do serviço por mim optado, meus dados pessoais e de saúde necessários serão coletados: (a) nome, CPF, RG, idade, sexo, endereço residencial, telefone, e-mail, tipo e número do plano de saúde e/ou instituição conveniada; (b) encaminhamentos e procedimentos sugeridos e/ou realizados; datas das consultas presenciais realizadas com seu médico; hipóteses diagnósticas; resultados de exames e procedimentos e imagens; antecedentes pessoais e antecedentes familiares; medicamentos sugeridos e/ou receitados; medicamentos tomados de forma contínua; (c) informações sobre hábitos de alimentação, atividades físicas, dados além de todas aquelas relacionadas ao plano ou programa de saúde já disponibilizado pela **TELADOC HEALTH**; (e) imagem, voz e vídeo captados durante o meu atendimento.

TRATAMENTO CONFERIDO AOS DADOS COLETADOS: serão tratados e armazenados em uma base de dados sob rigoroso sigilo, sendo que o acesso a meus dados será realizado exclusivamente por profissionais da saúde da família relacionados à **TELADOC HEALTH** e envolvidos em meu atendimento, respeitando-se a ética, privacidade e segurança de meus dados. Nenhuma informação será compartilhada com terceiro pela **TELADOC HEALTH**, salvo de forma **ANONIMIZADA**.

TRANSPARÊNCIA E PRINCÍPIO DO LIVRE ACESSO: poderei solicitar consulta facilitada e gratuita sobre a forma, integralidade e a duração do tratamento de meus dados pessoais e de saúde. Para isso, sempre que quiser poderei entrar em contato com a **TELADOC HEALTH** no seguinte e-mail: contato@teladochealth.com.

DIREITOS DO PACIENTE/TITULAR DE DADOS: A partir da vigência de Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD - Lei 13.709/2018), em 15 de agosto de 2020, terei direito de: (a) obter informações para confirmar a existência de tratamento dos dados coletados e/ou para acessá-los; (b) solicitar a correção dos dados coletados, incompletos, inexatos e desatualizados; (c) solicitar a exclusão dos dados coletados, salvo se a conservação for exigida e/ou permitida por obrigação legal ou regulatória; (d) revogar a qualquer momento o consentimento ora concedido gratuitamente, ressalvado a conservação de dados consentido exigido por obrigação legal ou regulatória, garantindo-se sempre o sigilo, privacidade e segurança dessas informações (artigo 16, I da LGPD - Lei 13.709/2018).

CONFORMIDADE COM A LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LGPD - LEI 13.709/2018): É dever ético e legal da **TELADOC HEALTH** proteger a inviolabilidade da privacidade e integridade do **BENEFICIÁRIO-PACIENTE**, devendo garantir o mais absoluto sigilo e segurança de seus dados.

Para isso, a **TELADOC HEALTH** implementa constantes medidas técnicas e administrativas de segurança, para proteger dados pessoais e de saúde contra acessos não autorizados e de situações acidentais, ou qualquer forma de tratamento inadequado, para garantir a conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD - Lei 13.709/2018).

Regras de boas práticas e de governança da **TELADOC HEALTH** garantem ao **BENEFICIÁRIO-PACIENTE** que o tratamento de dados pessoais e sensíveis seja lícito, leal, transparente e limitado às finalidades autorizadas a que se destina, para assegurar a exatidão, integridade, confidencialidade, e anonimização, bem como garantir o respeito à liberdade, privacidade, inviolabilidade da intimidade, imagem.