

## Termo de Consentimento - Paciente

Sr(a)., informamos que os registros de sua participação no Programa VivendoCom serão mantidos em sigilo e que suas informações serão utilizadas somente para gerenciamento interno. Informamos também que todas as ligações serão gravadas. A sua participação no Programa VivendoCom é voluntária e gratuita. A qualquer momento, o(a) Sr(a). pode mudar de opinião sobre sua participação neste Programa, solicitando o cancelamento de seu cadastro e a exclusão definitiva de seus dados pessoais do sistema através da nossa Central de Atendimento.

Ao participar do Programa VivendoCom, o/a Sr(a). concorda que seus dados pessoais, bem como qualquer informação que relatar sobre a segurança do medicamento, serão coletados, armazenados e processados para fins de monitoramento de segurança dos medicamentos Ipsen.

Se for preciso obter informações complementares, o/a Sr(a). permite contatos adicionais com o/a Sr(a). ou com seu médico através da agencia SinSolution.

Ao se cadastrar nesse programa você concorda em disponibilizar seus dados pessoais para devido acompanhamento do programa. Os dados pessoais incluem:

- Nome Completo
- Senha (à definir)
- E-mail
- Celular

O programa VivendoCom.