
title: "Contrato de Prestação de Serviços e Uso da Plataforma – Perfil Paciente"
document_type: "Documentação Legal" system: "Gorgen - Aplicativo de Gestão em Saúde" version: "1.0" status: "Rascunho" last_updated: "26/01/2026"

updated_by: "Manus AI"

Controle de Versão

<i>Campo</i>	<i>Valor</i>
<i>Versão</i>	1.0
<i>Status</i>	Rascunho
<i>Última Atualização</i>	26/01/2026
<i>Atualizado por</i>	Manus AI

CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS E UTILIZAÇÃO DA PLATAFORMA GORGEN – PERFIL PACIENTE

Versão 1.0 | Janeiro 2026

DAS PARTES

CONTRATADO: Dr. André Gorgen, doravante denominado **MÉDICO**.

CONTRATANTE: [Nome Completo do Paciente], [Nacionalidade], [Estado Civil], portador(a) do RG nº [Número do RG] e inscrito(a) no CPF sob o nº [Número do CPF], residente e domiciliado(a) em [Endereço Completo], doravante denominado(a) **PACIENTE**.

As partes acima celebram o presente contrato, que rege a prestação de serviços médicos e a utilização da plataforma de prontuário eletrônico **Sistema Gorgen**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1. O objeto deste contrato é a regulação da prestação de serviços de assistência médica pelo **MÉDICO** ao **PACIENTE**, e a definição das regras de utilização da plataforma digital **Sistema Gorgen** como meio oficial e exclusivo para registro, armazenamento e acesso ao prontuário médico e demais informações de saúde do **PACIENTE**.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO CONSENTIMENTO E USO DA PLATAFORMA

2.1. O **PACIENTE** manifesta seu consentimento livre, informado e inequívoco para que todo o seu histórico de saúde, incluindo consultas, diagnósticos, tratamentos e exames, seja gerenciado através do Sistema Gorgen, conforme detalhado no **Termo de Consentimento para Uso da Plataforma**, documento anexo e parte integrante deste contrato.

2.2. O **PACIENTE** declara ter recebido, lido e compreendido os seguintes documentos, que regem o uso do Sistema Gorgen: a) **Termos e Condições de Uso**; b) **Política de Privacidade**.

2.3. O **PACIENTE** receberá um acesso pessoal e intransferível ao seu portal na plataforma, comprometendo-se a manter suas credenciais (usuário e senha) em absoluto sigilo.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA POLÍTICA DE PRIVACIDADE E TRATAMENTO DE DADOS

3.1. O tratamento dos dados pessoais e sensíveis do **PACIENTE** seguirá estritamente o disposto na **Política de Privacidade** do Sistema Gorgen e na legislação vigente (LGPD).

3.2. Responsável (Next of Kin): O **PACIENTE** tem o direito de designar um Responsável legal para operar sua conta em seu melhor interesse em caso de incapacidade ou menoridade, conforme as regras estabelecidas na Política de Privacidade. A designação deve ser feita formalmente na plataforma.

3.3. Tratamento de Dados Pós-Morte: O **PACIENTE** declara-se ciente de que, em caso de seu falecimento, o sigilo sobre seu prontuário será mantido. O acesso aos dados por herdeiros ou pelo inventariante ocorrerá apenas mediante autorização judicial, conforme a legislação e as normas do CFM. O prontuário será mantido em arquivo seguro por, no mínimo, 20 anos após o último registro.

CLÁUSULA QUARTA – DAS OBRIGAÇÕES DO PACIENTE

4.1. São obrigações do PACIENTE: a) Fornecer informações cadastrais precisas e mantê-las atualizadas. b) Seguir as orientações médicas e utilizar a plataforma Gorgen conforme as instruções fornecidas nos manuais e termos. c) Não compartilhar suas credenciais de acesso com terceiros não autorizados. d) Efetuar o pagamento dos honorários médicos nos valores e prazos acordados.

CLÁUSULA QUINTA – DAS OBRIGAÇÕES DO MÉDICO

5.1. São obrigações do MÉDICO: a) Prestar os serviços de assistência médica com zelo, diligência e em conformidade com o Código de Ética Médica. b) Garantir a segurança, o sigilo e a integridade das informações do **PACIENTE** registradas no Sistema Gorgen. c) Fornecer ao **PACIENTE** acesso às suas informações de saúde através do portal da plataforma.

CLÁUSULA SEXTA – DO FORO

6.1. Fica eleito o Foro da Comarca de Porto Alegre/RS para dirimir quaisquer controvérsias oriundas do presente contrato.

E, por estarem justas e contratadas, as partes assinam o presente instrumento.

[Local], [Data].

[Nome Completo do Paciente]

CPF: [Número do CPF]

Dr. André Gorgen