

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA TRATAMENTO DE DADOS PESSOAIS  
FORNECIMENTO DE PRÓTESES ORTOPÉDICAS E MATERIAIS CORRELATOS**

**ARTHROM COMÉRCIO DE IMPLANTES ORTOPÉDICOS LTDA.**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF sob nº 03.664.933/0001-71, com endereço na Avenida Presidente Castelo Branco nº 580, Jardim Presidente, CEP 86061-335, na qualidade de CONTROLADORA/AUTORIZADA

e

nome \_\_\_\_\_,  
nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_,  
inscrito(a) no CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_  
na qualidade de PACIENTE/TITULAR;

[ ] representando neste ato \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_,  
estado civil \_\_\_\_\_, profissão \_\_\_\_\_, inscrito(a) no  
CPF/MF sob nº \_\_\_\_\_, com endereço na \_\_\_\_\_

A ARTHROM respeita a sua privacidade e de todos parceiros vinculados ao seu tratamento de saúde/cirúrgico, especialmente para fornecimento de próteses ortopédicas e materiais inerentes ao tratamento de saúde/cirúrgico ao qual o(a) PACIENTE/TITULAR será submetido(a), e declara implementar medidas de segurança, técnicas e administrativas disponíveis para assegurar a proteção e segurança de seus dados pessoais, contra acessos não autorizados e de situações acidentais, ou qualquer forma de tratamento inadequado.

Assim, a ARTHROM realizará o tratamento dos dados de acordo com os fundamentos legais previstos em lei (LGPD – Lei 13.709/2018) nas hipóteses em que a obtenção do consentimento for necessária, seja especificamente do paciente, ou de pacientes representados (menores de idade e/ou incapazes), quando será devidamente coletado.

A ARTHROM implementa continuamente regras de boas práticas e de governança, que garantem que o tratamento de dados pessoais e sensíveis seja lícito, leal, transparente e limitado às finalidades autorizadas a que se destina.

Em concordância, o(a) PACIENTE/TITULAR, autoriza, de forma livre, informada e inequívoca, o tratamento de seus dados pessoais ou de seus representados (menores de idade e/ou incapazes), principalmente no que se refere aos dados sensíveis, quais sejam, nome completo, endereço, CPF, estado civil, profissão, gênero, dados de saúde, para as seguintes finalidades:

- a. Compartilhamento de seus dados pessoais com o Órgão Regulador, qual seja, Agência Nacional de Vigilância Sanitária, seja em caráter nacional ou local, Órgão esse detentor de registros de atuação da ARTHROM e de registro/rastreamento das próteses por esta comercializadas;
- b. Compartilhamento de seus dados pessoais com a equipe médica responsável por seu tratamento de saúde/cirúrgico, bem como instrumentadores cirúrgicos e responsáveis pelo encaminhamento das próteses e materiais inerentes ao tratamento de saúde/cirúrgico;
- c. Compartilhamento de seus dados pessoais com as autoridades fiscais, com fim exclusivo de emissão de nota fiscal e declarações fiscais obrigatoriamente reguladas por Lei, para cumprimento dos deveres tributários da ARTHROM;
- d. Compartilhamento de seus dados pessoais à requerimento das autoridades judiciais, policiais, sanitárias, políticas e de investigações, de qualquer esfera e competência;
- e. Compartilhamento de seus dados pessoais para execução de auditorias internas junto à fornecedores/fabricantes das próteses e materiais comercializados pela ARTHROM.

Outras informações sobre o tratamento de dados pessoais realizados pela ARTHROM e sobre a sua Política Geral de Privacidade podem ser encontradas no site [www.arthrom.com](http://www.arthrom.com) ou através do envio de e-mail para o endereço [dpo@arthrom.com](mailto:dpo@arthrom.com).

Londrina, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
PACIENTE/TITULAR/REPRESENTANTE