

## Caro Beneficiário, Bem-vindo ao Hospital Digital.

O presente Termo de Consentimento e Política de Privacidade do HD (“Termo”) tem como objetivo informá-lo sobre a utilização de seus dados pessoais no âmbito do Hospital Digital, além de esclarecer os compromissos da Vitta com os seus clientes, de acordo com a Lei nº 13.709/18 (“Lei Geral de Proteção de Dados”).

Ao aceitar os termos e condições estabelecidos neste documento, o Beneficiário se tornará **Membro** do Hospital Digital e poderá usufruir de uma linha de cuidado contínuo e integrado, por meio de diversos serviços de saúde, uma rede de profissionais de referência e assistentes pessoais.

### 1. Adesão ao Hospital Digital

1.1. Para aderir ao Hospital Digital, o Beneficiário declara ser civilmente capaz ou estar devidamente representado pelos seus responsáveis legais, os quais serão incumbidos de prosseguir com o aceite para tal finalidade.

1.2. O Beneficiário se torna **Membro** por meio do aceite a este Termo, de forma que poderá fazer uso de uma rede de profissionais, assistentes pessoais e diversos serviços complementares ao plano privado de assistência à saúde que possui, por meio de seu empregador ou relação de dependência com o titular.

1.2.1. Os assistentes pessoais que compõem a Equipe Administrativa, estarão à disposição do **Membro** 24 (vinte e quatro) horas por dia e 7 (sete) dias por semana, no telefone e WhatsApp (11) 4949-3663, seja para auxiliá-lo com dúvidas administrativas ou queixas clínicas.

1.2.2. A utilização do benefício somente será ativada e liberada após o aceite deste Termo.

1.3. O Beneficiário, ao aderir ao Hospital Digital, permite que a Vitta entre em contato por todos os meios de comunicações disponíveis em seu cadastro, incluindo, mas não se limitando a e-mail, ligações telefônicas, aplicativo da Vitta, mensagens de texto e *softwares* de mensagens instantâneas, como *Whatsapp, Telegram, Facebook Messenger e Skype*.

1.4. A Vitta entrará em contato por meio ativo, a fim de acompanhar a rotina do **Membro** e coletar informações que serão utilizadas e destinadas aos cuidados do mesmo.

1.5. Não será atribuída nenhuma obrigação monetária ao **Membro** que aderir ao Hospital Digital, Ele é ofertado em decorrência da relação comercial e contratual existente entre a Vitta e o empregador do **Membro**.

1.5.1. Não estão incluídas na cláusula 1.5, as situações que envolvem o pagamento, pelo **Membro**, de consultas, atendimentos, exames e demais procedimentos realizados fora da rede de profissionais e parceiros da Vitta, ainda que agendados pela Equipe Administrativa.

## 2. Utilização dos Dados Pessoais

2.1. Ao tornar-se **Membro**, o Beneficiário consente e autoriza, de forma livre, expressa, informada e inequívoca, o tratamento de todos os dados pessoais que foram fornecidos à Vitta no momento do seu cadastro e no decorrer da utilização do benefício, bem como das suas informações de saúde, as quais incluem, mas não se limitam a diagnósticos, medicações e exames laboratoriais.

2.1.1. O **Membro** permite, inclusive, que tais informações sejam compartilhadas com os profissionais de saúde que compõem a rede da Vitta e outros parceiros, como as operadoras, seguradoras, laboratório de análises clínicas, hospitais e os indicados no item 4, a fim de possibilitar o cuidado integral.

2.1.2. As atividades de tratamento especificadas neste Termo, principalmente no item 3, e realizadas pela Vitta, são suportadas pela base legal do consentimento e outras elencadas nos artigos 7 e 11 da Lei Geral de Proteção de Dados. O objetivo deste instrumento, além de coletar a autorização do Beneficiário para a execução de determinadas atividades, é dar ciência a ele da utilização dos seus dados pessoais no âmbito do Hospital Digital.

2.2. Caso sejam fornecidos ou submetidos, por qualquer meio, à apreciação da Vitta, dados inexatos, incompletos, desatualizados ou inverídicos, o **Membro** possui a ciência de que estará sujeito ao cancelamento ou suspensão do benefício, independente de notificação.

2.2.1. A Vitta não se responsabiliza por eventuais danos gerados ao **Membro**, instituições parceiras e/ou terceiros, em consequência da imprecisão ou falsidade das informações e dados fornecidos a ela.

2.2.2. Também poderá haver o cancelamento ou suspensão do benefício como medida de proteção, caso exista indício de roubo de identidade, fraude de documentos ou qualquer outro ato que entre em conflito com este Termo e/ou descumpra a legislação em vigor.

2.2.3. É de responsabilidade do **Membro** a constante atualização dos dados e informações fornecidas à Vitta.

2.3 Os dados pessoais indicados no item 2.3.2, são fornecidos à Vitta pelo empregador do Beneficiário, no momento da contratação do Hospital Digital, porém, o tratamento de tais dados para as finalidades aqui expostas ocorrerá somente após o aceite neste Termo, momento em que o Beneficiário passará a ser **Membro**.

2.3.1. Os dados pessoais de cadastro podem ser fornecidos, também, pelo próprio **Membro**, através do contato ativo com a Rede Vitta, com o objetivo de complementar as informações coletadas diretamente com o empregador.

2.3.2. Serão fornecidos os seguintes dados cadastrais: (i) nome completo; (ii) CPF; (iii) RG; (iv) data de nascimento; (v) número de telefone; (vi) endereço eletrônico; (vii) endereço residencial; (viii) nacionalidade; (ix) estado civil; (x) gênero; (xi) contato de emergência; (xii) nome e informações de contato dos responsáveis, se for dependente; (xiii) nome e informações de contato do cônjuge, se houver; (xiv) número da carteirinha do plano de saúde, se aplicável.

2.4. Os dados relativos ao perfil de saúde serão coletados através de formulário específico a ser preenchido pelo **Membro** e serão utilizados para seu benefício próprio, pois, a partir deles, a Vitta realizará o acompanhamento de caráter preventivo.

2.4.1. Fica facultado ao **Membro** informar e especificar, no formulário que será disponibilizado, se existem dados específicos que não deseja compartilhar.

2.4.2. Os dados pessoais sensíveis, relativos à saúde, também poderão ser coletados através da interação com as operadoras/seguradoras e prestadores de serviços em saúde, os quais realizam atendimentos médicos e especializados, diagnóstico de exames e outros procedimentos. Além do contato ativo e receptivo da Vitta com o **Membro**, como em ligações telefônicas, mensagens de texto e *softwares* de mensagens instantâneas.

2.4.3. São dados relativos ao perfil de saúde: (i) informações clínicas individuais; (ii) diagnósticos; (iii) histórico familiar de saúde; (iv) resultados das escalas de saúde aplicadas; (v) hábitos e estilo de vida, como alimentação, atividade física, etilismo e tabagismo.

2.4.4. Outros dados podem, voluntariamente, ser fornecidos pelo **Membro** quando estiverem relacionados ao seu legítimo interesse, como, por exemplo, dados para agendamento de exames e consultas e para esclarecer dúvidas administrativas ou de procedimentos de saúde.

2.5. O **Membro** deverá notificar, imediatamente, a Vitta, por e-mail ([privacidade@vitta.me](mailto:privacidade@vitta.me)) ou através do preenchimento do formulário disponível no site (<https://privacidade.vitta.com.br>), caso identifique qualquer ato que julgue ser uma transgressão de seus direitos ou violação da segurança de seus dados.

2.6. Os dados e informações coletados serão tratados na forma prevista neste Termo e no Aviso de Privacidade da Vitta, disponível e publicado no site (<https://www.vitta.com.br>). Desta forma, a Vitta recomenda que o Beneficiário também leia atentamente o Aviso de Privacidade antes de dar aceite no presente Termo.

2.7. À Vitta se reserva o direito de remover qualquer informação, dado ou material que, por qualquer motivo, viole ou possa violar a legislação aplicável, as políticas de privacidade internas e externas da empresa e este Termo.

### 3. Finalidades de tratamento

3.1. Os dados pessoais e sensíveis fornecidos ou coletados pela Vitta poderão ser utilizados para:

- Cumprir obrigação legal, regulatória ou contratual;
- Agendar consultas e exames;
- Esclarecer dúvidas administrativas, de serviços e/ou procedimentos;
- Prestar suporte técnico para utilização das ferramentas e recursos disponibilizados pela Vitta;
- Coletar e analisar a opinião do **Membro** sobre os atendimentos, serviços e produtos ofertados pela Vitta;
- Analisar e interpretar os resultados e diagnósticos do **Membro**, a fim de contribuir com o seu tratamento e/ou prevenção;
- Interpretar dados estatísticos, tendências e outras informações agregadas, derivadas do uso do Hospital Digital;
- Realizar e manter *backups*;
- Compartilhar informações sobre o Hospital Digital, bem como sobre outros serviços e produtos que possam ser do interesse do **Membro**;
- Revisar o prontuário do **Membro**, a fim de avaliar se todas as informações inseridas estão corretas e a qualidade técnica dos profissionais da rede da Vitta;
- Realizar estudo de mercado, a pedido do empregador do **Membro**, para a contratação ou renovação de benefícios corporativos;
- Investigar situações caracterizadas como fraude e desvios de conduta praticados pelos profissionais de saúde que compõem a rede da Vitta.

### 4. Compartilhamento de Dados

4.1. A Vitta fica autorizada a compartilhar os dados pessoais e sensíveis do **Membro** com terceiros, caso seja necessário para o alcance das finalidades listadas neste Termo, tais como:

- Quaisquer afiliadas da Vitta, isto é, entidades que pertençam, direta ou indiretamente, à Vitta, que sejam controladas por ou estejam sob controle comum da Vitta;
- Prestadores de serviços de consultoria, auditoria, retenção de dados, provedores de sistemas e/ou infraestrutura tecnológica, como *datacenter* e de disparo de comunicações;
- Profissionais de saúde que compõem a rede da Vitta;
- Profissionais de saúde que prestam serviços para o empregador do **Membro** e estão sob sua gestão;
- Prestadores de serviços que atuam na área de saúde, com foco em atenção primária, terapêutica, procedimentos hospitalares e análises clínicas;
- Operadoras de saúde e seguradoras;
- Poder Público, para o cumprimento de ordens judiciais e governamentais ou, na medida do necessário, para suporte de auditoria, *compliance* e funções de governança societária.

4.2. Os resultados dos exames agendados através da Equipe Administrativa, bem como os realizados nos laboratórios parceiros da Vitta, serão compartilhados e utilizados pela Vitta, para fins de cumprimento das finalidades indicadas neste Termo e também para o bom desempenho das atividades de acompanhamento do **Membro**. Caso o **Membro** não concorde e/ou não autorize este compartilhamento, deverá entrar em contato com a Vitta por meio de um dos canais oficiais indicados no item 9.

4.3. A Vitta poderá revelar informações agregadas sobre os **Membros**, no entanto, que não permitam a identificação do indivíduo, sem qualquer restrição.

## 5. Término do período de tratamento

5.1. Os dados e informações coletados serão armazenados pelo tempo necessário para o cumprimento das finalidades indicadas neste Termo e oferecimento do benefício, respeitando sempre o disposto na Lei Geral de Proteção de Dados e o desejo expresso do titular dos dados.

5.1.1. Caso o **Membro** opte, a qualquer momento, pela revogação do consentimento e não utilização dos seus dados, deverá entrar em contato com a Vitta, através do e-mail [privacidade@vitta.me](mailto:privacidade@vitta.me) ou por meio do preenchimento do formulário disponível em <https://privacidade.vitta.com.br>.

5.1.2. Ante o pedido de revogação do consentimento, a Vitta cessará, imediatamente, a utilização dos dados do **Membro** e descartará aqueles que a legislação em vigor não exige que sejam mantidos por tempo superior para o cumprimento de obrigações legais e/ou regulatórias.

5.1.3. Os dados pessoais anonimizados, sem possibilidade de associação ao **Membro**, poderão ser mantidos na base de dados por período indefinido.

5.2. O Membro fica ciente de que, ao revogar o consentimento, a utilização do Hospital Digital torna-se inviável e, portanto, ele não poderá mais usufruir dos serviços da Vitta de cuidado contínuo e integrado.

## 6. Direitos do Membro

6.1. O **Membro** poderá, a qualquer momento, de forma gratuita e facilitada, exercer os seus direitos como titular dos dados, desde que o faça mediante o preenchimento do formulário disponível em <https://privacidade.vitta.com.br/>.

6.2. São direitos do **Membro**, conforme definido no art. 18 da Lei Geral de Proteção de Dados:

- Confirmação da existência de tratamento;
- Acesso aos dados;
- Correção de dados incompletos, inexatos ou desatualizados;
- Anonimização, bloqueio ou eliminação dos dados desnecessários, excessivos ou tratados em desconformidade com o disposto na Lei;
- Portabilidade dos dados a outro fornecedor de serviço ou produto, observados os segredos comerciais e industriais;

- Eliminação dos dados pessoais tratados com o consentimento do Membro;
- Informação sobre o compartilhamento de dados;
- Informação sobre a possibilidade de não fornecer consentimento e sobre as consequências da negativa;
- Revogação do consentimento.

## 7. Proteção dos Dados Pessoais

7.1. A Vitta adota diversas medidas de segurança para proteger os dados pessoais e sensíveis tratados no âmbito da oferta do Hospital Digital. Ela busca mitigar ao máximo a possibilidade de acesso, uso, divulgação, alteração ou destruição não autorizada de tais dados, além de manter a integridade e disponibilidade dos mesmos, de acordo com a legislação aplicável.

7.2. A Vitta possui processos formalizados, implementados e testados para atuar em qualquer tipo de incidente de segurança, além de rotinas para prestar apoio e notificar os **Membros** e o órgão regulador quando legalmente exigido.

## 8. Alterações

8.1. O presente Termo poderá, a qualquer tempo e a critério da Vitta, ser modificado ou atualizado. É obrigação do **Membro** estar atento a essas mudanças, devendo revisar o documento periodicamente.

8.2. A última atualização deste Termo ocorreu em **maio de 2023**.

## 9. Contato

9.1. A Vitta está à disposição para esclarecer quaisquer pontos incompreensíveis deste Termo, contudo, o aceite eletrônico pelo Beneficiário será automaticamente entendido como concordância expressa às condições aqui expostas.

9.2. O Membro poderá entrar em contato com a Equipe Administrativa através do telefone ou WhatsApp, pelo (11) 4949-3663. Já em caso de dúvidas, reclamações ou sugestões, preencha o formulário disponível em <https://privacidade.vitta.com.br/> ou envie um e-mail para [privacidade@vitta.me](mailto:privacidade@vitta.me).

## 10. Definições

10.1 Para facilitar o entendimento deste Termo de Consentimento, as expressões iniciadas com letra maiúscula deverão ser interpretadas considerando as seguintes definições:

- **Beneficiário** - pessoas físicas que têm direito a usufruir do Hospital Digital e podem se tornar Membro.
- **Equipe Administrativa** - assistentes pessoais de saúde responsáveis pelo primeiro contato do Membro com o Hospital Digital. Possuem como responsabilidade, a apresentação do benefício, esclarecimento de dúvidas, agendamento de consultas e exames e repassar queixas clínicas.

- **Hospital Digital** - pacote de serviços na área da saúde, ofertado pela Vitta, que complementa o benefício de assistência privada à saúde disponibilizado pelo empregador do Membro.
- **Membro** - usuário que aceita este Termo, passando a usufruir do pacote de serviços em saúde ofertado pela Vitta.
- **Operadora de Saúde** - pessoa jurídica devidamente registrada na Agência Nacional de Saúde (ANS) que administra, comercializa ou disponibiliza o plano de assistência à saúde.
- **Seguradoras** - pessoa jurídica devidamente registrada na Superintendência de Seguros Privados (SUSEP), com a qual o segurado contrata a cobertura para os seus riscos.

Ao selecionar o botão “Aceito”, o Beneficiário declara que leu e concorda com este Termo de Consentimento, expressando, assim, a sua vontade livre, consciente e informada de cumprir as condições aqui estabelecidas, podendo usufruir do Hospital Digital.