

**TERMO DE RESPONSABILIDADE E CONFIDENCIALIDADE DE ACESSO REMOTO
VUE MOTION CARESTREAM**

Eu, _____, CRM _____, pelo presente instrumento, comprometo-me a cumprir todas as orientações e determinações a seguir especificadas em razão da permissão de acesso ao aplicativo de geração de imagens médicas VUE MOTION CARESTREAM, neste ato denominado Aplicativo ("aplicativo"). Estou ciente dos termos do presente instrumento, assumindo toda e qualquer responsabilidade cível, ética e criminal pelas condutas, ações, omissões e/ou não guardarem observância dos compromissos assumidos das condições abaixo:

- (i) Proteger e assegurar a confidencialidade, integridade e segurança das informações do(s) paciente(s) da BP sejam elas, criadas, recebidas, usadas, ou mantidas no aplicativo e a que tive acesso no cumprimento de minhas atividades médicas perante a BP Medicina Diagnóstica,
- (ii) Obedecer, cumprir e respeitar as políticas, diretrizes, normas e procedimentos de Segurança da Informação da BP, referente as informações publicadas e armazenadas no aplicativo.
- (iii) Informar imediatamente ao superior e/ou à área competente da BP Medicina Diagnóstica acerca de qualquer violação das regras de confidencialidade;
- (iv) Manter em caráter de estrita confidencialidade e no mais absoluto sigilo a senha criada, comprometendo-me, outrossim, a não revelar, reproduzir, utilizar ou dar conhecimento, em nenhuma hipótese, a terceiros, ressalvada ordem judicial em sentido contrário.
- (v) Alterar minha senha, sempre que obrigatório ou que tenha suposição de descoberta por terceiros, não usando combinações simples que possam ser facilmente descobertas;

(vi) Todos os acessos efetuados com minha senha de acesso serão de minha total responsabilidade.

(vii) Não reproduzir, divulgar os dados do(s) paciente(s) da BP por qualquer meio eletrônico, a fim de evitar a ciência de pessoas não autorizadas, sob pena das implicações legais.

(viii) Responder, em todas as instâncias, pelas consequências das ações ou omissões que possam por em risco ou comprometer a exclusividade de conhecimento da minha senha ou das transações as quais esteja habilitado, incluindo a reprodução de imagem.

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura