

## Termo de Aceite e Consentimento

Seja bem-vindo ao Programa Caminhando Juntos!

Como condição para acesso e utilização dos serviços, benefícios e funcionalidades do Programa Caminhando Juntos, solicitamos que sejam fornecidas informações pessoais e de saúde do paciente. Suas informações pessoais e de saúde serão utilizadas exclusivamente para o cadastro e participação no Programa Caminhando Juntos.

Declaro que realizei a leitura completa e atenta do Aviso de Privacidade da United Medical / Knight Therapeutics empresa farmacêutica detentora do registro dos medicamentos participantes no Brasil e declaro que estou plenamente ciente e de acordo com o compartilhamento destas informações conforme Lei Geral de Proteção de Dados, bem como é da minha vontade a participação no Caminhando Juntos - programa de suporte a pacientes.