

**sanofi**

# Aviso de Privacidade

---

Para pacientes e consumidores



2023

## 1. Quem somos?

Estamos posicionados entre as maiores empresas farmacêuticas do mundo.

presente em

**100**  
países

contando com

**100.000**  
colaboradores

de

**142**  
nacionalidades

No Brasil, atuamos especialmente como **Sanofi Medley Farmacêutica Ltda.**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 10.588.595/0010-92, **Opella Healthcare Brazil Ltda.**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 38.391.432/0001-43, e demais afiliadas.



## 2. Qual é o nosso compromisso?

Entendendo a importância da sua privacidade, o nosso compromisso é **assegurar adequado nível de segurança** nas atividades que envolvem a utilização de dados pessoais de pacientes e consumidores dos nossos produtos, sempre observando as legislações aplicáveis sobre o tema.



## 3. O que você vai encontrar nesse documento e como pode esclarecer eventuais dúvidas?

Esse aviso de privacidade descreve as atividades que podemos realizar com dados pessoais de pacientes e consumidores de nossos produtos e serviços.

Além disso, você encontrará descrição das medidas que adotamos para proteger essas informações, bem como a descrição dos direitos trazidos pela Lei Federal nº 13.709/2018 (“[Lei Geral de Proteção de Dados](#)” ou “**LGPD**”) em relação aos seus dados pessoais.



### Tem dúvidas?

Envie uma mensagem para o nosso encarregado local pelo Tratamento de Dados, **Carlos Alberto Campagnoli Junior**.

Enviar e-mail para o Encarregado 

## 4. Quais atividades realizamos e quais informações utilizamos?

A seguir, apresentamos as possíveis formas de interação com pacientes e consumidores de nossos produtos e as informações utilizadas nessas atividades:

### Atividade

**Participar de reuniões e comitês sobre nossos produtos ou doenças raras**

### Dados utilizados

-  Nome completo
-  Endereço
-  Telefone
-  Biografia
-  Experiências com os nossos produtos ou doença específica
-  Gravação de áudio
-  Imagem

## Atividade

- Participar do nosso programa de suporte a pacientes [www.programaviva.com.br](http://www.programaviva.com.br), nos termos do [Aviso de Privacidade](#)
- Permitir atendimento de solicitações através de nossos canais de atendimento
- Fazer [cadastro](#) prévio para envio de mensagens

## Dados utilizados

-  Nome completo
-  E-mail
-  Gênero
-  Profissão
-  Data de nascimento
-  Telefone
-  Cidade
-  Estado
-  Autorização de privacidade de dados

## Atividade

**Devolver valor em caso de solicitações/queixas relacionadas aos nossos produtos**

## Dados utilizados

-  Nome completo
-  CPF
-  E-mail
-  Profissão
-  Telefones para contato
-  Endereço completo
-  Medicamento consumido
-  Dados bancários (agência e conta)

## Atividade

**Participar de nossos estudos clínicos**

## Dados utilizados

-  Número de inscrição no estudo
-  Informações de saúde contidas no prontuário médico
-  Resultados relacionados ao estudo

## Atividade

**Participar do Programa de Suporte ao Diagnóstico e de Monitoramento para doenças raras ou de alta complexidade**

*Os dados requeridos estão relacionados ao tipo de exame oferecido pelo programa e solicitado pelo médico assistente*

## Dados utilizados

-  Nome completo
-  CPF
-  RG
-  Data de nascimento
-  Gênero
-  Endereço
-  Telefone
-  Mutação identificada no paciente, através de triagem familiar
-  Peso
-  Altura
-  Presença de marca-passo
-  Classifica o da Doença (Fabry)

## Atividade

**Permitir acesso aos nossos portais e aplica es**

## Dados utilizados

-  Endereço (IP), data e horário da conexão
-  Credenciais utilizadas para acesso a ambientes restritos (nome do usuário e senha)
-  Informa es sobre o dispositivo utilizado para conexão

## Atividade

**Participar de nosso programa de doa o de medicamentos**

## Dados utilizados

-  Iniciais do nome do paciente
-  Peso
-  Tipo de doença
-  Exames relacionados ao diagnóstico da doença

## Atividade

**Receber e processar notificações sobre reações indesejadas, falta de efeito ou erros de medicação relacionados aos nossos produtos (eventos adversos)**

## Dados utilizados

-  Nome ou iniciais do paciente
-  Gênero
-  Data de nascimento
-  Nome da pessoa que fez o relato (se aplicável)
-  Dados de contato da pessoa que fez o relato (desde que autorizada a coleta dessas informações)
-  Dados de contato do profissional de saúde que teve conhecimento da ocorrência de evento adverso (desde que autorizada a coleta dessas informações)
-  Informações sobre o produto Sanofi envolvido (indicação, dosagem, lote etc.)
-  Informações sobre o evento adverso (o que aconteceu, sintomas apresentados, se paciente fez alguma ação ou tratamento para as reações etc.)
-  Informações sobre a utilização de outros medicamentos e tratamentos em conjunto com o produto Sanofi
-  Histórico de doenças e exames laboratoriais relacionados ao evento adverso

## Atividade

**Gerenciar a aplicação de vacinas em colaboradores de empresas clientes da Sanofi**

## Dados utilizados

-  Nome completo do colaborador
-  Nome e data de nascimento de dependentes do colaborador
-  Matrícula do colaborador
-  Data de nascimento do colaborador

## Atividade

**Participar de pesquisas do mercado**

## Dados utilizados

-  Nome completo
-  Endereço
-  Telefone (celular, residencial e comercial)
-  CPF
-  RG
-  Idade ou data de nascimento
-  Sexo
-  Dados de classificação socioeconômica
-  Possíveis problemas de saúde (relacionado ao tema da pesquisa)
-  Medicamentos de uso contínuo
-  Gravação de áudio
-  Imagem

## 5. Com quem compartilhamos as suas informações?

Restringimos acesso aos dados de pacientes e consumidores de nossos produtos apenas a quem precisa acessá-los, respeitado o dever de confidencialidade e desde que haja um objetivo concreto para tanto.

**Em alguns casos, esses dados podem ser compartilhados ou recebidos de terceiros, inclusive localizados fora do território brasileiro.** A seguir, descrevemos as categorias de terceiros que podem ser envolvidos nas atividades descritas nesse aviso. Confira na [próxima página](#).





**Fornecedores e prestadores de serviço** que nos auxiliam em processos diversos, como o atendimento de nossos canais de comunicação, a condução de nossas pesquisas clínicas e o diagnóstico de doenças raras ou de alta complexidade.



**Parceiros comerciais** com os quais dividimos responsabilidades para a execução de atividades diversas envolvendo dados pessoais, como laboratórios, clínicas, hospitais e farmácias.



**Autoridades competentes**, desde que expressamente solicitado ou se previsto em leis ou regulações a que estamos sujeitos, como no caso da notificação obrigatória em caso de queixas sobre reações indesejadas após a utilização de nossos produtos.



**Empresas afiliadas pertencentes ao nosso grupo econômico**, permitindo gestão centralizada de nossas ações em prol dos pacientes e consumidores de nossos produtos.

## 6. Por quanto tempo armazenamos as suas informações?

Como regra, manteremos os seus dados pessoais apenas pelo período necessário para realização das atividades descritas nesse aviso e por eventual período adicional, em caso de necessário atendimento de leis/regulações a que estamos sujeitos.

## 7. Como mantemos as suas informações seguras?

Contamos com uma série de medidas técnicas e administrativas para proteger as suas informações contra:



Ainda, quando contamos com a participação de fornecedores e/ou prestadores de serviço, **adotamos medidas para assegurar o mesmo nível de proteção que aplicamos internamente, como a celebração de contratos e a realização de auditorias.**

## 8. Você conhece os direitos que possui em relação aos seus dados pessoais?

A **Lei Geral de Proteção de Dados** prevê direitos que podem ser solicitados por você ou terceiros em relação aos seus dados pessoais.

*Mediante apresentação de instrumento de representação.*

## De acordo com a LGPD, você pode:

- ✔ Solicitar confirmação de tratamento dos seus dados pessoais;
- ✔ Solicitar acesso aos seus dados pessoais;
- ✔ Solicitar correção de seus dados pessoais, caso demonstre que estão incorretos, inexatos ou desatualizados;
- ✔ Solicitar a anonimização, bloqueio ou eliminação dos seus dados pessoais, caso sejam desnecessários, excessivos ou forem tratados em desconformidade com a LGPD;
- ✔ Solicitar informações sobre o compartilhamento de seus dados pessoais com terceiros, como os parceiros que nos auxiliam nas atividades descritas nesse aviso;
- ✔ Solicitar oposição ao tratamento de seus dados pessoais, caso suas informações sejam utilizadas em desconformidade com a LGPD;
- ✔ Solicitar portabilidade dos seus dados, o que será possível após futura regulamentação da Autoridade Nacional de Proteção de Dados;
- ✔ Solicitar revogação de eventuais autorizações concedidas para tratamento dos seus dados;
- ✔ Solicitar maiores informações sobre as possíveis consequências em caso de não autorizar o tratamento de seus dados;
- ✔ Solicitar a eliminação de dados que tratamos com base em sua autorização;
- ✔ Solicitar revisão ou fornecimento de critérios envolvidos em decisões tomadas de forma automática (sem participação humana) que afetem seus interesses; e
- ✔ Peticionar à Autoridade Nacional de Proteção de Dados em relação ao tratamento de seus dados pessoais, caso entenda que a Sanofi não tenha sido capaz de atender à sua solicitação.

### Importante!

Destacamos que o atendimento desses direitos observa os limites determinados na legislação vigente e pode depender de prévia avaliação da identidade da pessoa solicitante. Eventuais solicitações devem ser encaminhadas através da nossa [Plataforma de Privacidade](#).