

## TERMO DE SIGILO E CONFIDENCIALIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_, abaixo firmado, assumo o compromisso de manter confidencialidade e sigilo sobre todas as informações técnicas e outras relacionadas aos documentos (prontuário) e informações referentes aos empregados/pacientes do \_\_\_\_\_ equipamento \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ saúde: \_\_\_\_\_.

Por este termo de confidencialidade comprometo-me:

1. A não utilizar as informações confidenciais a que tiver acesso, para gerar benefício próprio exclusivo e/ou unilateral, presente ou futuro, ou para o uso de terceiros;
2. A não efetuar nenhuma gravação ou cópia da documentação confidencial a que tiver acesso;
3. A não apropriar-me de material confidencial e/ou sigiloso da tecnologia que venha a ser disponível;
4. A não repassar o conhecimento das informações confidenciais, responsabilizando-me por todas as pessoas que vierem a ter acesso às informações, por meu intermédio, e obrigando-me, assim, a ressarcir a ocorrência de qualquer dano e/ou prejuízo oriundo de uma eventual quebra de sigilo das informações fornecidas.

Fortaleza/CE, \_\_\_\_/\_\_\_\_/202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Nome do Empregado)