

Para: LATAM *Medical Affairs*¹ via e-mail: RA-MDDCO-InfoReqMAF@ITS.JNJ.com

Data:

DETALHES DO PROFISSIONAL DA SAÚDE SOLICITANTE:

Médico Enfermeiro Farmacêutico Outros

Cargo:

Nome:

Hospital / Instituição:

Endereço:

País:

Endereço de e-mail:

Número de telefone:

Método de resposta desejado: E-mail Telefone

Assinatura do HCP*:

*Ao assinar o documento, o senhor confirma que leu e aceita a nossa Política de Privacidade, conforme declarada abaixo.

PRODUTO SENDO CONSULTADO SOBRE:

PERGUNTA:

O REPRESENTANTE J&J DEVE PREENCHER:

A consulta inclui um Evento Adverso ou Reclamação de Produto: Sim Não

Se sim, foi reportado usando o procedimento apropriado: Sim Não

Nome do representante:

Relatórios de Eventos Adversos

Lembre-se de entrar em contato com o representante local, caso ocorra um evento adverso ou reclamação de qualidade ao usar o nosso produto, e esteja em conformidade com os regulamentos locais para notificação.

Declaração de Privacidade

Medical Affairs LATAM, operando na Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda. e/ou qualquer outra afiliada Johnson & Johnson, pode coletar, usar e processar seus dados pessoais conforme fornecido por você nesta Solicitação de Informações Médicas, com a finalidade de fornecer a você as informações médicas solicitadas. Caso a Solicitação de Informações Médicas que você apresentou incluir informações que se qualificam como uma reclamação e/ou um evento adverso, as suas informações pessoais também podem ser processadas para conformidade com as obrigações de vigilância pós-comercialização previstas na legislação nacional para Produtos para Saúde, incluindo o gerenciamento de reclamações e relatórios de eventos adversos. As suas informações pessoais também podem ser processadas para fins de negócios, como análise de dados, auditorias e melhoria de nossos produtos e serviços. Para os fins do descrito acima, as suas informações pessoais serão processadas principalmente por *Medical Affairs* LATAM, mas também por outros departamentos da J&J e terceiros, se assim o processo exigir. Portanto, as suas informações pessoais podem ser transferidas para países, além do seu país de residência, inclusive para os EUA, que podem prever regras de proteção de dados diferentes do que no seu país. Caso deseje revisar, corrigir, atualizar ou excluir informações pessoais que você forneceu ou tiver qualquer pergunta adicional, entre em contato com *Medical Affairs* LATAM em MedicalInformationRequest_MAF_LATAM@its.jnj.com.

¹ A sua Solicitação de Informações Médicas será tratada por *Medical Affairs* LATAM, que opera na Johnson & Johnson do Brasil Indústria e Comércio de Produtos para Saúde Ltda. e/ou qualquer outra afiliada Johnson & Johnson, que receba e processe Solicitações de Informações Médicas relativas aos produtos para saúde comercializados sob as marcas Advanced Sterilization Products (ASP), Biosense Webster, DePuy Synthes, Ethicon e Mentor.