

CENTRO UNIVERSITÁRIO BARÃO DE MAUÁ - CURSO DE MEDICINA
QUESTIONÁRIO INFORMATIVO DO DOADOR

1. Como ficou sabendo do programa de doação de corpos?

- Folder Site Cartaz Imprensa
 Médico Outro doador Outro meio. Qual? _____

2. Qual seu PESO e ALTURA? _____ Kg e _____ metro.

3. Religião:

- Nenhuma Católica Espírita Evangélica Judaica
 Budista Ateu Agnóstico Outra. Qual? _____

4. Grau de Instrução:

- Nenhum Ensino Fundamental completo Ensino Fundamental incompleto
 Ensino Médio completo Ensino Médio incompleto
 Formação Técnica Ensino Superior completo Ensino Superior incompleto
 Pós-Graduação (especialização/mestrado/doutorado)

5. Situação Atual:

- Ativo (trabalha) Desempregado Aposentado Em benefício
 Outro. Qual? _____

6. Profissão em que atua ou atuou: _____

7. Faixa de Renda Mensal:

- Até 3 salários mínimos De 3 a 10 salários mínimos De 10 a 20 salários mínimos
 De 20 a 30 salários mínimos Mais de 30 salários mínimos
 Sem renda fixa (média de _____ salários mínimos)

8. Faz uso de álcool?

- Não Sim. Em caso positivo, com que frequência? _____

9. Tem alguma doença?

- Pressão Alta Diabete Doença renal crônica (rins)

- Doença do Coração Hepatite Crônica Cirrose
 Enfisema pulmonar Bronquite crônica Pancreatite crônica
 Lúpus Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS)
 Tumor maligno em tratamento agora. Qual? _____
 Tumor maligno no passado. Qual? _____
 Outra(s). Qual(is)? _____

10. Já realizou alguma cirurgia?

- Não Sim. Qual (is)? _____

11. Já realizou algum transplante?

- Não Sim. De que? _____

12. É/foi fumante?

- Não Sim Em caso positivo, há quanto tempo?
Caso tenha parado, por quanto tempo fumou? _____. Há quanto tempo parou de fumar? _____.

13. Faz uso frequente de algum medicamento ou substância química?

- Não Sim. Em caso positivo, descreva quais e por quanto tempo?
-

14. Faz doação para entidades assistenciais?

- Não Sim

15. É doador de órgãos?

- Não Sim

16. É doador de sangue?

- Não Sim

17. Qual o principal motivo da doação?

- Vontade de ajudar a sociedade e a ciência.
 Não gostar da ideia de ser enterrado ou cremado.
 Não causar custo para a família.

- () Não possuir familiares.
- () Gratidão ao atendimento recebido por médicos e outros profissionais da área.
- () Outro. Qual? _____

18. CONSENTIMENTO SOBRE O TRATAMENTO DE DADOS

Eu concordo que membros da equipe do Programa de Doação de Corpos do Curso de Medicina do Centro Universitário Barão de Mauá tenha acesso às minhas informações pessoais e de membros da minha família. Eu tenho ciência que todas as informações serão confidenciais e tratadas de acordo com a Lei nº 13.709/18 – Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD).

a. Neste ato, fiquei ciente sobre meus direitos, contidos na sobredita Lei, de revogação do consentimento, e de acesso, correção, portabilidade, anonimização, bloqueio ou eliminação dos dados, solicitações essas que serão atendidas em prazo razoável, de acordo com as possibilidades técnicas do Centro Universitário Barão de Mauá.

b. Compreendo que as informações coletadas acima têm a finalidade de garantir a elaboração de pesquisas acadêmicas, com a construção de perfis dos doadores de corpos, e aprimoramento do ensino do Centro Universitário Barão de Mauá.

c. Esclareceram-me, ainda, que, mesmo após o pedido de exclusão dos dados, o Centro Universitário Barão de Mauá poderá mantê-los para os fins previstos no art. 16 da LGPD, em especial, para estudo por órgão de pesquisa, garantida, sempre que possível, a anonimização dos dados pessoais.

d. Entendi que o Centro Universitário Barão de Mauá se compromete a garantir a máxima segurança dos dados coletados e, em caso de eventual instabilidade ou vazamento, irá imediatamente me comunicar e tomar todas as providências para evitar a ocorrência de danos.

e. Em caso de dúvidas sobre meus dados pessoais, sei que posso entrar em contato com o Encarregado de Dados, o Sr. Ricardo Luis Morelli, por meio do e-mail: politica.lgpd@baraodemaua.br.

EM CASO DE DÚVIDAS OU FALECIMENTO DO DOADOR, CONTATAR A FACULDADE.

WhatsApp: (16) 99765-4976

Telefone: (16) 3603-6600 / 0800 180 35 66 / E-mail: vidaqueensina@baraodemaua.br