

# DADOS COLETADOS DOS PACIENTES

<u>Dado</u>	<u>Finalidade</u>	<u>Tipo Dado</u>	<u>Base Legal</u>	<u>Tempo Retenção</u>
nome	prontuário	comum	obrigação legal	20 anos
nome	contrato	comum	obrigação legal	prazo necessário p/ o tratamento
nome	cadastro/ contrato	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
telefone	cadastro	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
data nascimento	cadastro	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
endereço	cadastro	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
endereço	contrato	comum	obrigação legal	prazo necessário p/ o tratamento
profissão	cadastro	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
RG	emissão nota fiscal/ contrato	comum	obrigação legal	prazo necessário p/ o tratamento
CPF	emissão nota fiscal/ contrato	comum	obrigação legal	prazo necessário p/ o tratamento
e-mail	cadastro	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
histórico de saúde	prontuário	sensível	obrigação legal	20 anos
alergia	prontuário	sensível	obrigação legal	20 anos
tipo sanguíneo	prontuário	sensível	obrigação legal	20 anos
nome do responsável	cadastro	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
CPF do responsável	cadastro	comum	consentimento	prazo necessário p/ o tratamento
foto	prontuário	comum	obrigação legal	20 anos