

Quadro resumo

Aditivo



Informações Einstein

Diretoria:

IIRS

Departamento:

PROGRAMAS COMUNITÁRIOS

Requisitante:

Meire Cardoso de Melo Araujo

Gerente da área:

Renato Tanjoni



Informações Contratada

Razão Social/Nome:

Claudia Srbek Garcia de Souza

CNPJ/CPF:

57.488.761/0001-51

Endereço:

Rodovia Mario Covas, nº 225, Apto 51, Bloco 7B, Cond. Via Roma, Bairro Coqueiro, Ananindeua/PA – CEP: 67115-000



Informações da Contratação:

Vigência:

31/12/2026

Renovação da vigência:

Não

Vigência inicia na assinatura?

Nova vigência:

Objeto do contrato:

Realizar coleta de dados diariamente para composição de banco de dados em plataforma eletrônica (EPIMED) e dados de custos diários/mensal (KIDOPI) para o estudo IMPACTO MR

Objeto do aditivo:

Incluir a prestação de serviços da coletadora de dados de custos do Projeto IMPACTO MR – PROADI SUS, Claudia Srbek Garcia de Souza.



Informações financeiras

Remuneração do contrato:

R\$ 37.000,00

Remuneração do aditivo:

R\$ 108.000,00

Detalhe da remuneração do aditivo:



Informações Suprimentos

Proposta comercial:

Não

Número do contrato SAP:

5600001917

Alçada:

Diretor área + 1 Diretor

Comprador:

Thallita Jeniffer Leopoldino da Costa Vi

**4º TERMO ADITIVO AO CONTRATO DE ESTUDO CLÍNICO
(DES3009)**

Pelo presente instrumento, as Partes:

- (i) **INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO - INDSH**, nome fantasia **HOSPITAL JEAN BITAR**, associação privada, com sede na Cidade de Belém, Estado de Pará, na Rua Cônego Jerônimo Pimentel, n.º 543, CEP: 66055-000, inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 23.453.830/0015-75, neste ato representada na forma de seus atos constitutivos, neste ato representado(a) na forma de seus atos constitutivos, doravante denominada simplesmente **CENTRO**;
- (ii) **LEILA REZEGUE DE MORAES REGO**, nacionalidade brasileira, estado civil casada, profissão médica, portador(a) do RG n.º. 1382342, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º 158.454.192-04, CRM-PA 3248, residente e domiciliado na Travessa Benjamin Constantin, n.º 1824, CEP 66035-060, na Cidade de Belém, e Estado do Pará, doravante denominado(a) simplesmente **PESQUISADOR(A)**;
- (iii) **ADRIA VANESSA DA SILVA**, brasileira, solteira, enfermeira, portador(a) do RG n.º. 5104436, inscrito(a) no CPF/MF sob o n.º 94738220225, residente e domiciliado na Rua Conjunto Guajará 1 we 61 casa 1681, CEP: 67.143-37, na Cidade de Ananindeua, Estado do Pará doravante denominado (a) simplesmente **Coletadora de Dados Epidemiológicos**;
- (iv) **CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA**, brasileira, administradora, casada, domiciliada no Estado do Pará, na Rodovia Mario Covas, 225 - Apto.51 - Bl.7B, Bairro Coqueiro, na Cidade: Ananindeua, CEP: 67115-000, portadora do RG n.º 7718444, inscrita no CPF/ME sob o n.º 037.133.832-86, doravante denominada simplesmente **Coletadora de Dados de Custo**;
- (v) **SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN**, sociedade civil de caráter beneficente, social e científico, sem fins lucrativos, com sede na Av. Albert Einstein, 627/701, Morumbi, São Paulo/SP, inscrita no CNPJ sob n.º 60.765.823/0001-30, neste ato representado por seus procuradores abaixo assinados, doravante denominada simplesmente **CENTRO COORDENADOR “SBIBHAE”**.

CONSIDERANDO que:

- (i) As Partes firmaram em 13 de abril de 2020, o **Contrato de Estudo Clínico** para o Projeto **“Programa Impacto MR - Impacto das infecções por microrganismos resistentes a antimicrobianos em pacientes internados em Unidades de Terapia Intensiva adulto no Brasil: Plataforma de Projetos de Apoio ao Plano de Ação Nacional de Prevenção e Controle da Resistência aos Antimicrobianos”** (“Projeto de Pesquisa” ou “Estudo”);
- (ii) As partes celebraram aditivos em 01/01/2021, em 08/04/2022 e em 17/09/2024, com a prorrogação da vigência e alteração de forma de pagamento;
- (iii) As Partes desejam incluir no Contrato como coletora **CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA**, com início das atividades em 01/09/2024, sendo a vigência da contratação até 31/12/2026;
- (iv) As Partes têm, entre si, justo e contratado, o que se contém nas cláusulas e condições seguintes:

1. Incluir no contrato as atividades de coleta de dados de custos (quadrimestral) pela prestadora **Claudia Srbek Garcia de Souza**, acima qualificada, a partir de 01/09/2024, sendo o valor total para esta atividade de R\$ 27.076,06 (vinte e sete mil, setenta e seis reais e seis centavos), sendo:

a) para o ano de 2024, o valor devido de R\$ 2.597,25 (dois mil, quinhentos e noventa e sete reais e vinte e cinco centavos) para 2 (dois) meses, julho/2024 e outubro/2024, totalizando o valor de R\$ 5.194,50 (cinco mil, cento e noventa e quatro reais e cinquenta centavos);

b) para o ano 2025, o valor devido de R\$ 2.688,15 (dois mil, seiscentos e oitenta e oito reais e quinze centavos) para 4 (quatro) meses, totalizando o valor de R\$ 10.752,60 (dez mil, setecentos e cinquenta e dois reais e sessenta centavos);

c) para o ano 2026, o valor devido de R\$ 2.782,24 (dois mil, setecentos e oitenta e dois reais e vinte e quatro centavos) para 4 (quatro) meses, totalizando o valor de R\$ 11.128,96 (onze mil, cento e vinte e oito reais e noventa e seis centavos).

O pagamento será feito diretamente para a coletadora no Banco: Inter (077) – Agência: 0001 – Conta: 39568652-0, que emitirá a NF.

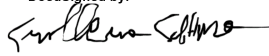
2. Nada mais havendo a alterar, as Partes ratificam integralmente o Contrato de Estudo Clínico firmado entre as Partes em 13 de abril de 2020, e seu aditivos posteriores, que continuam a vigorar normalmente, em todos os seus direitos e obrigações, que não tenham sido aqui expressamente alterados, tornando o presente Aditamento parte integrante do referido Contrato.

3. Embora a assinatura deste instrumento, seja na data abaixo estampada, os efeitos retroagem à 01 de setembro de 2024, ratificando, as Partes, todos os atos praticados até a data de assinatura deste aditivo

[restante da página em branco intencionalmente]

Assinatura Eletrônica: E, para que produza os devidos efeitos legais e de direito, as Partes, as Testemunhas, e, se o caso, seus assessores legais, de comum acordo, firmam o presente instrumento com uso de assinatura eletrônica, por meio da plataforma **DocuSign**, declarando, desde já, (i) admitir e concordar, para todos os fins e efeitos de direito, com a assinatura eletrônica, ainda que, conforme autoriza o § 2º, da MP nº 2.200-2/2001, não sejam usados certificados emitidos pela ICP-Brasil; e (ii) reconhecer a autoria, validade, eficácia, integridade e autenticidade deste instrumento, uma vez que ele esteja completamente assinado eletronicamente, na forma aqui prevista.

São Paulo, 18 de março de 2025.

DocuSigned by:

B7C9DB878B93448...

DocuSigned by:


5F5CD9774969445...

SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN


Assinado por:

936F909F04B843F...

INSTITUTO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL E HUMANO – INDSH CENTRO

DocuSigned by:

7D29C7F6187B425...

LEILA REZEGUE DE MORAES REGO
Pesquisador

Assinado por:

216E400A72E34BC...

ADRIA VANESSA da SILVA
Coletadora de Dados Epidemiológicos

Assinado por:

6B5764A974B54A9...

CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA
Coletadora de Dados de Custos

Testemunhas:

1) DocuSigned by:

1129A18273E5438

Nome: Renato Tanjoni

CPF: 16484486824

2) Assinado por:

C962E36AE7E14EA...

Nome: GIOVANI LUIS PADÃO MERENDA

CPF: 539.924.680-00

GIOVANI.MERENDA@INDSHSAUDE.ORG.BR

DocuSigned by:

072C94C77E8F404...

Certificado de Conclusão

Identificação de envelope: 139ED762-8D62-4953-8D29-8D279A0CB2E4
 Assunto: Hospital Albert Einstein ADT10132 - Contrato CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA
 NOME PARTE CONTRÁRIA: CLAUDIA SRBEK GARCIA DE SOUZA
 DIRETORIA: RESPONSABILIDADE SOCIAL
 TIPO DE DOCUMENTO: DESPESA
 DEPARTAMENTO: PROGRAMAS COMUNITÁRIOS
 Envelope fonte:
 Documentar páginas: 5
 Assinar páginas: 7
 Assinatura guiada: Ativado
 Selo com Envelopeld (ID do envelope): Ativado
 Fuso horário: (UTC-03:00) Brasília

Status: Concluído

Remetente do envelope:
 Isabelly Gonçalves Souza
 AVENIDA ALBERT EINSTEIN, 627
 Sao Paulo, SP 05652-000
 Isabelly.Goncalves@einstein.br
 Endereço IP: 103.158.122.130

Rastreamento de registros

Status: Original
 19/03/2025 09:04:22

Portador: Isabelly Gonçalves Souza
 Isabelly.Goncalves@einstein.br

Local: DocuSign

Eventos do signatário

José Carlos Rizoli
 presidencia.executiva@indsh.org.br
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

Assinatura

Assinado por:

 936F909F04B843F...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 177.102.238.90

Registro de hora e data

Enviado: 19/03/2025 11:23:51
 Visualizado: 19/03/2025 14:12:31
 Assinado: 19/03/2025 14:12:56

Detalhes de autenticação

Autenticação SMS:
 Transação: b4de49a5-5e33-4e64-8f9b-e58fb8a9cec9
 Resultado: aprovado
 ID do fornecedor: TeleSign
 Tipo: SMSAuth
 Realizado: 19/03/2025 14:10:09
 Telefone: +55 11 94559-8930

Autenticação SMS:
 Transação: 016ff23a-d00d-498d-8933-df67d3b60978
 Resultado: aprovado
 ID do fornecedor: TeleSign
 Tipo: SMSAuth
 Realizado: 31/03/2025 15:34:28
 Telefone: +55 11 94559-8930

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 19/03/2025 14:12:31
 ID: db929c5c-9f5b-4c25-984c-e90c6eaedf03

Leila Rezegue de Moraes Rego
 regoleila8@gmail.com
 Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

DocuSigned by:

 7D29C7F6187B425...

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado
 Usando endereço IP: 179.84.69.76
 Assinado com o uso do celular

Enviado: 19/03/2025 14:12:58
 Visualizado: 19/03/2025 21:26:52
 Assinado: 19/03/2025 21:27:19

Detalhes de autenticação

Autenticação SMS:
 Transação: 0b1313ab-fa99-474d-8197-060f002a5b01
 Resultado: aprovado
 ID do fornecedor: TeleSign
 Tipo: SMSAuth
 Realizado: 19/03/2025 21:26:42
 Telefone: +55 91 99981-3208

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data****Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:**

Aceito: 19/03/2025 21:26:52

ID: f5d90963-cb50-4301-91b0-ab6dcc4416bb

Adria Vanessa

enfadriavanesa@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

Assinado por:
Adria Vanessa
216E400A72E34BC...

Enviado: 19/03/2025 21:27:22

Visualizado: 21/03/2025 08:26:58

Assinado: 21/03/2025 08:31:48

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 206.43.40.81

Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: f660af3a-4b55-47e8-aa81-d84f62d57407

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 21/03/2025 08:25:29

Telefone: +55 91 98025-8833

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 21/03/2025 08:26:58

ID: 00e60360-cdfe-4c03-8ca0-75e7e4e2d5ea

Claudia Srbek Garcia de Souza

claudiasrbek98@gmail.com

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

Assinado por:
Claudia Srbek Garcia de Souza
6B5764A974B54A9...

Enviado: 19/03/2025 21:27:22

Visualizado: 20/03/2025 08:54:42

Assinado: 20/03/2025 09:12:29

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 206.84.60.30

Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: 7853054e-7e4c-440a-8072-20211a932459

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 20/03/2025 08:53:41

Telefone: +55 9182720987

Autenticação SMS:

Transação: d0cc4ab6-d7fb-44a3-b437-c81c4d7ff4cc

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 27/03/2025 15:54:07

Telefone: +55 9182720987

Autenticação SMS:

Transação: 45618e01-5c4c-4f00-b0ee-0c49b4ac47cd

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 27/03/2025 15:56:01

Telefone: +55 9182720987

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 20/03/2025 08:54:42

ID: 7bf39fef-f7ce-4e64-8def-43773593b5ea

GIOVANI LUIS PADÃO MERENDA

giovani.hjb@indshsaude.org.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

Assinado por:
GIOVANI LUIS PADÃO MERENDA
C962E36AE7E14EA...

Enviado: 21/03/2025 08:31:51

Reenviado: 21/03/2025 09:23:46

Visualizado: 26/03/2025 09:01:12

Assinado: 26/03/2025 09:02:05

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 206.84.60.30

Detalhes de autenticação

Eventos do signatário**Assinatura****Registro de hora e data****Autenticação SMS:**

Transação: c175678e-d5a7-4161-8e35-adc5e82a2368

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 26/03/2025 09:00:43

Telefone: +55 91 99334-3142

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 26/03/2025 09:01:12

ID: ae29881a-55d6-4d80-86b5-a01e2620922f

Renato Tanjoni

renato.tanjoni@einstein.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:


1129A18273E5438...

Enviado: 26/03/2025 09:02:08

Visualizado: 26/03/2025 12:59:59

Assinado: 26/03/2025 13:00:13

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.108.75.164

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da DocuSign

Tatiana de Freitas Miranda

tatiana.freitas@einstein.br

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)

DocuSigned by:


072C94C77E8F404...

Enviado: 26/03/2025 13:00:15

Visualizado: 26/03/2025 17:00:27

Assinado: 26/03/2025 17:00:33

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.108.75.164

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Não oferecido através da DocuSign

Guilherme de Paula Pinto Schettino

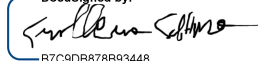
guilherme.schettino@einstein.br

Diretor IIRS

Guilherme de Paula Pinto Schettino

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

DocuSigned by:


B7C9DB878B93448...

Enviado: 26/03/2025 17:00:36

Visualizado: 27/03/2025 10:11:11

Assinado: 27/03/2025 10:11:35

Adoção de assinatura: Desenhado no dispositivo

Usando endereço IP: 172.225.106.128

Assinado com o uso do celular

Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: 708d72ea-4f4f-4963-b384-a4f8b354b4fa

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 27/03/2025 10:11:02

Telefone: +55 11 95659-3004

Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:

Aceito: 06/12/2021 18:07:27

ID: 75ddb650-3e09-42c9-818c-631d6d3da3f9

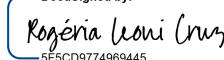
Rogéria Leoni Cruz

rogeria.magalhaes@einstein.br

Diretora Jurídica

Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma), Autenticação

DocuSigned by:


5F5CD9774969445...

Enviado: 27/03/2025 10:11:38

Visualizado: 27/03/2025 11:02:55

Assinado: 27/03/2025 11:03:01

Adoção de assinatura: Estilo pré-selecionado

Usando endereço IP: 189.108.75.164

Detalhes de autenticação**Autenticação SMS:**

Transação: 30b9d2ad-f845-4d76-9129-a64efea193b8

Resultado: aprovado

ID do fornecedor: TeleSign

Tipo: SMSAuth

Realizado: 27/03/2025 11:02:43

Telefone: +55 11 99633-9861

Eventos do signatário	Assinatura	Registro de hora e data
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico:		
Aceito: 27/03/2025 11:02:55 ID: 80c4833a-6ca1-42bf-96fa-cbeae1d739b0		
Eventos do signatário presencial	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de entrega do editor	Status	Registro de hora e data
Evento de entrega do agente	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega intermediários	Status	Registro de hora e data
Eventos de entrega certificados	Status	Registro de hora e data
Ana Cristina Lagoeiro Patrocinio da Cruz ana.patrocinio@einstein.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Visualizado Usando endereço IP: 189.108.75.164	Enviado: 19/03/2025 09:12:15 Visualizado: 19/03/2025 11:23:50
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não oferecido através da DocuSign		
Meire Cardoso De Melo Araujo meire.melo@einstein.br Nível de segurança: E-mail, Autenticação da conta (Nenhuma)	Visualizado Usando endereço IP: 189.108.75.164	Enviado: 19/03/2025 09:12:15 Visualizado: 19/03/2025 09:13:44
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico: Não oferecido através da DocuSign		
Eventos de cópia	Status	Registro de hora e data
Eventos com testemunhas	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos do tabelião	Assinatura	Registro de hora e data
Eventos de resumo do envelope	Status	Carimbo de data/hora
Envelope enviado	Com hash/criptografado	19/03/2025 09:12:15
Envelope atualizado	Segurança verificada	19/03/2025 09:21:55
Envelope atualizado	Segurança verificada	21/03/2025 09:23:45
Entrega certificada	Segurança verificada	27/03/2025 11:02:55
Assinatura concluída	Segurança verificada	27/03/2025 11:03:01
Concluído	Segurança verificada	27/03/2025 11:03:01
Eventos de pagamento	Status	Carimbo de data/hora
Termos de Assinatura e Registro Eletrônico		

ELECTRONIC RECORD AND SIGNATURE DISCLOSURE

From time to time, SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region (we, us or Company) may be required by law to provide to you certain written notices or disclosures. Described below are the terms and conditions for providing to you such notices and disclosures electronically through the DocuSign system. Please read the information below carefully and thoroughly, and if you can access this information electronically to your satisfaction and agree to this Electronic Record and Signature Disclosure (ERSD), please confirm your agreement by selecting the check-box next to 'I agree to use electronic records and signatures' before clicking 'CONTINUE' within the DocuSign system.

Getting paper copies

At any time, you may request from us a paper copy of any record provided or made available electronically to you by us. You will have the ability to download and print documents we send to you through the DocuSign system during and immediately after the signing session and, if you elect to create a DocuSign account, you may access the documents for a limited period of time (usually 30 days) after such documents are first sent to you. After such time, if you wish for us to send you paper copies of any such documents from our office to you, you will be charged a \$0.00 per-page fee. You may request delivery of such paper copies from us by following the procedure described below.

Withdrawing your consent

If you decide to receive notices and disclosures from us electronically, you may at any time change your mind and tell us that thereafter you want to receive required notices and disclosures only in paper format. How you must inform us of your decision to receive future notices and disclosure in paper format and withdraw your consent to receive notices and disclosures electronically is described below.

Consequences of changing your mind

If you elect to receive required notices and disclosures only in paper format, it will slow the speed at which we can complete certain steps in transactions with you and delivering services to you because we will need first to send the required notices or disclosures to you in paper format, and then wait until we receive back from you your acknowledgment of your receipt of such paper notices or disclosures. Further, you will no longer be able to use the DocuSign system to receive required notices and consents electronically from us or to sign electronically documents from us.

All notices and disclosures will be sent to you electronically

Unless you tell us otherwise in accordance with the procedures described herein, we will provide electronically to you through the DocuSign system all required notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you during the course of our relationship with you. To reduce the chance of you inadvertently not receiving any notice or disclosure, we prefer to provide all of the required notices and disclosures to you by the same method and to the same address that you have given us. Thus, you can receive all the disclosures and notices electronically or in paper format through the paper mail delivery system. If you do not agree with this process, please let us know as described below. Please also see the paragraph immediately above that describes the consequences of your electing not to receive delivery of the notices and disclosures electronically from us.

How to contact SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region:

You may contact us to let us know of your changes as to how we may contact you electronically, to request paper copies of certain information from us, and to withdraw your prior consent to receive notices and disclosures electronically as follows:

To contact us by email send messages to: patricia.lugatto@einstein.br

To advise SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region of your new email address

To let us know of a change in your email address where we should send notices and disclosures electronically to you, you must send an email message to us at patricia.lugatto@einstein.br and in the body of such request you must state: your previous email address, your new email address. We do not require any other information from you to change your email address.

If you created a DocuSign account, you may update it with your new email address through your account preferences.

To request paper copies from SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region

To request delivery from us of paper copies of the notices and disclosures previously provided by us to you electronically, you must send us an email to patricia.lugatto@einstein.br and in the body of such request you must state your email address, full name, mailing address, and telephone number. We will bill you for any fees at that time, if any.

To withdraw your consent with SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - DocuSign Europe Region

To inform us that you no longer wish to receive future notices and disclosures in electronic format you may:

- i. decline to sign a document from within your signing session, and on the subsequent page, select the check-box indicating you wish to withdraw your consent, or you may;
- ii. send us an email to patricia.lugatto@einstein.br and in the body of such request you must state your email, full name, mailing address, and telephone number. We do not need any other information from you to withdraw consent.. The consequences of your withdrawing consent for online documents will be that transactions may take a longer time to process..

Required hardware and software

The minimum system requirements for using the DocuSign system may change over time. The current system requirements are found here: <https://support.docusign.com/guides/signer-guide-signing-system-requirements>.

Acknowledging your access and consent to receive and sign documents electronically

To confirm to us that you can access this information electronically, which will be similar to other electronic notices and disclosures that we will provide to you, please confirm that you have read this ERSD, and (i) that you are able to print on paper or electronically save this ERSD for your future reference and access; or (ii) that you are able to email this ERSD to an email address where you will be able to print on paper or save it for your future reference and access. Further, if you consent to receiving notices and disclosures exclusively in electronic format as described herein, then select the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’ before clicking ‘CONTINUE’ within the DocuSign system.

By selecting the check-box next to ‘I agree to use electronic records and signatures’, you confirm that:

- You can access and read this Electronic Record and Signature Disclosure; and
- You can print on paper this Electronic Record and Signature Disclosure, or save or send this Electronic Record and Disclosure to a location where you can print it, for future reference and access; and
- Until or unless you notify SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - Docusign Europe Region as described above, you consent to receive exclusively through electronic means all notices, disclosures, authorizations, acknowledgements, and other documents that are required to be provided or made available to you by SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - Docusign Europe Region during the course of your relationship with SOCIEDADE BENEFICENTE ISRAELITA BRASILEIRA HOSPITAL ALBERT EINSTEIN S.A - Docusign Europe Region.