

TERMO DE RESPONSABILIDADE DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS:

RESPONSÁVEL TÉCNICO DA PESQUISA:

Eu, **Diego Henrique Carvalho Camacho**, Telefone (11) 95044-7023, diego.camacho@colectta.com.br, inscrito(a) no CPF sob o nº 363.842.578-90, estatístico legalmente habilitado, com **número de registro profissional 9834-A, CONRE - (SP)**, sou o responsável técnico pela elaboração da pesquisa de satisfação de beneficiários da operadora ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DO FISCO DO ESTADO DE GOIÁS - AFFEGO, **registrada sob o nº 306754 na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS**, e DECLARO, para os devidos fins de direito:

- ⇒ Que conduzi os trabalhos de acordo com os princípios estatísticos, boas práticas e as diretrizes estabelecidas pela regulamentação vigente;
- ⇒ Que executei análises e avaliações que atestaram a boa qualidade do cadastro do universo de beneficiários, bem como do registro de seus contatos. Essas avaliações demonstraram a qualidade dos dados que serviram de base para a elaboração da amostragem e da pesquisa realizada;
- ⇒ Que elaborei a Nota Técnica da Pesquisa de acordo com as diretrizes mínimas estabelecidas em documento técnico específico emitido pela ANS;
- ⇒ Que as perguntas efetuadas na pesquisa e as opções de resposta para cada uma delas foram organizadas exatamente da forma estabelecida em documento técnico específico emitido pela ANS e que eventuais perguntas adicionais constaram após as perguntas mínimas estabelecidas pela ANS;
- ⇒ Que a condução da pesquisa obedeceu ao estabelecido na Nota Técnica e Plano Amostral por mim elaborado e assinado;
- ⇒ Que ao proceder à pesquisa de satisfação de beneficiários, foram observados fatos relevantes que ensejaram a adoção das seguintes medidas de adequação: não foram observados fatos relevantes;
- ⇒ Que o relatório contendo os resultados da pesquisa demonstra a compilação das respostas efetivamente fornecidas pelos beneficiários entrevistados;
- ⇒ Assumo integral responsabilidade pela fidedignidade das declarações ora prestadas ou imperícia, ficando a ANS, desde já, autorizada a delas fazer, nos limites legais da e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver.

Local e data:

São Paulo, 15 de abril de 2025



Diego Henrique Carvalho Camacho

CPF: 363.842.578-90

Registro Profissional: 9834-A CONRE-(SP)



COLECTTA INSTITUTO DE PESQUISA E ESTATÍSTICA LTDA

CNPJ: 53.568.314/0001-51

Diego Henrique Carvalho Camacho

CPF: 363.842.578-90

RESPONSÁVEL DA OPERADORA - REPRESENTANTE LEGAL PERANTE A ANS:

Eu, **Hugo Maria D`Assunção**, telefone (62) 99927-2068, e-mail: hugo@affego.com.br, inscrito(a) no CPF sob o nº 101.279.091-68, representante da operadora AFFEGO, **registrada sob o nº -306754 na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS**, declaro:

- ⇒ Que sou responsável por todas as informações prestadas para a realização da pesquisa e da auditoria independente;
- ⇒ Que foram realizadas análises e avaliações do cadastro de beneficiários que atestaram a sua qualidade, bem como do registro de seus contatos;
- ⇒ Que as avaliações efetuadas demonstraram a qualidade dos dados que serviram de base para a elaboração da amostragem e da pesquisa realizada;
- ⇒ Que na observância de problemas relevantes no cadastro de beneficiários e/ou na base de dados que contém as informações que permitam o contato com o beneficiário entrevistado (por exemplo: telefone e e-mail), foram tomadas medidas administrativas que permitiram a elaboração da amostragem e da pesquisa realizada;
- ⇒ Que estou ciente de que poderei ser responsabilizado pelas informações prestadas e pela ocorrência de situações que indiquem atos ilícitos, fraude, negligência ou imprudência na realização da pesquisa, elaboração do resultado e fornecimento dos dados necessários para a elaboração da auditoria independente, averiguação de possíveis situações que envolvam conflito de interesses, sem prejuízo da aplicação das penalidades previstas na legislação em vigor;
- ⇒ Que o Relatório Final com os Resultados da Pesquisa publicado no sítio institucional da operadora na internet foi o Relatório elaborado pelo Responsável Técnico da Pesquisa e auditado pela auditoria independente da pesquisa;
- ⇒ Que os requisitos de independência estabelecidos para a auditoria independente foram apurados e estão em conformidade com o disposto no item 6.1 do Documento Técnico para a Realização da Pesquisa de Satisfação de Beneficiários de Planos de Saúde;
- ⇒ Que o contrato entre a minha operadora e o auditor e/ou empresa de auditoria independente da pesquisa prevê item específico quanto à confidencialidade dos dados tratados.
- ⇒ Que todo o material referente à pesquisa se encontra arquivado na sede da operadora e disponível para eventual averiguação por parte da ANS pelo prazo mínimo de 5 anos, a contar da data de assinatura deste termo;
- ⇒ Assumo integral responsabilidade pela fidedignidade das declarações ora prestadas, ficando a ANS, desde já, autorizada a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprouver.

Local e Data: Goiânia, 24 de abril de 2025.



Representante Legal da Operadora Perante a ANS

Hugo Maria D`Assunção

CPF: 101.279.091-68