

TERMO DE RESPONSABILIDADE DA PESQUISA DE SATISFAÇÃO DE BENEFICIÁRIOS

Eu, **ALEX FELIPE RODRIGUES LIMA**, (62) 98300-5324, inscrito (a) no CPF sob o nº 733.116.931-91, estatístico legalmente habilitado, com número de registro profissional 9982, CONRE- DF sou o responsável técnico pela elaboração da pesquisa de satisfação de beneficiários da Operadora **UNIMED GOIÂNIA** (Razão Social), registrada sob o nº **382876** na Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, e DECLARO, para os devidos fins de direito:

- Que os trabalhos foram conduzidos de acordo com os princípios estatísticos, boas práticas e as diretrizes estabelecidas pela regulamentação vigente;
- Que a Nota Técnica da Pesquisa foi elaborada de acordo com as diretrizes mínimas estabelecidas em documento técnico específico emitido pela a ANS;
- Que as perguntas efetuadas na pesquisa correspondem minimamente às perguntas estabelecidas em documento técnico específico emitido pela a ANS;
- Que a elaboração 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:
 - Devido à impossibilidade de poder localizar todos os beneficiários selecionados, a estratégia de amostragem considerou realizar um aumento no tamanho de amostra para substituir as unidades não localizadas até atingir o número tamanho mínimo de amostra para a realização da pesquisa, conforme se explica no relatório.
- Que no relatório os resultados da pesquisa demonstram a compilação das respostas efetivamente fornecidas pelos beneficiários entrevistados;
- Assumo, integral responsabilidade pela fidedignidade das declarações ora prestadas ou imperícia, ficando à ANS, desde já, autorizada a delas fazer, nos limites legais e em juízo ou fora dele, o uso que lhe aprover.

Local e data: **Goiânia, 27 de março de 2019**



Alex Felipe Rodrigues Lima

Estatístico

Registro Profissional nº 9982