

## DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSE

Para que se assegure a integridade técnica e a imparcialidade nas recomendações da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde – Conitec, solicitamos que os participantes divulguem quaisquer situações que constituam um potencial conflito de interesse relacionado com o tema da atividade. Sendo assim, por favor, complete este questionário e devolva à Secretaria-Executiva da Conitec.

**NOME:** José Barreto Campello Carvalheira

**INSTITUIÇÃO:** Ministério da Saúde - Secretaria de Atenção Especializada (SAES) -  
Coordenadoria Geral das Políticas de Prevenção de Controle do Câncer (CGCAN)

**DATA:** 22/07/2024

### DECLARAÇÃO:

Eu, José Barreto Campello Carvalheira, Brasileiro, portador (a) do CPF nº [REDACTED] e identidade [REDACTED], residente em [REDACTED] abaixo firmado:

- Declaro que as informações declaradas são verídicas até a data descrita acima.
- Concordo em atualizar as informações declaradas ao longo do período de atuação neste Comitê.
- Estou ciente de que poderá haver busca ativa por meus potenciais conflitos de interesse e a não declaração de interesses relevantes pode resultar em minha exclusão como membro deste Comitê, sem prejuízo de outras penalidades previstas em lei.
- Concordo com a divulgação das informações aqui contidas.
- Concordo com a divulgação das informações aqui contidas, exceto nas situações em que declarei desejo de sigilo.

[REDACTED]  
José Barreto Campello Carvalheira

Brasília, 22 de julho de 2023.