

Termo de Esclarecimento e de Consentimento Cirúrgico

Eu, _____, após completa consulta médica e realização de exames necessários à investigação e conclusão diagnóstica, sabendo das alternativas de tratamento propostas, devidamente esclarecido (a) e informado (a) sobre as possíveis vantagens e desvantagens dos métodos, optei pela realização do procedimento cirúrgico denominado _____, com o qual concordo a ser submetido. Para tanto, autorizo o Dr. (a) _____ CRM _____, e demais profissionais de sua equipe, a realizar o referido ato cirúrgico, comprometendo-me a seguir todas as instruções pós-operatórias necessárias ao meu reestabelecimento.

Apesar do referido procedimento cirúrgico ser seguro, fui devidamente informado (a) de que independentemente de todos os cuidados, experiências e da melhor técnica utilizada, uma cirurgia sempre envolve risco por não se tratar de uma ciência exata. Isso significa que nenhuma garantia ao resultado da prática poderá ser fornecida, assim como poderão ocorrer complicações.

Fui orientado (a) de que o fumo, álcool, açúcar, exposição solar e atividades física podem prejudicar a cicatrização limitando o sucesso da cirurgia.

Entendo que, no curso do ato cirúrgico, intercorrências poderão se suceder, necessitando de providencias imediatas à critérios médicos. Assim autorizo as medidas que forem necessárias, bem como a remoção de urgência e terapia em outras instituições, caso seja necessário.

Declaro também estar ciente que não deverei retirar por conta própria curativos, nem utilizar o membro operado (braço ou perna) carregando peso ou pisando até receber ordem médica ao contrário (órgão operado).

Concordo também em retornar ao consultório quantas vezes forem necessárias para controle e obtenção de novas informações.

Assim sendo, aceito e autorizo a cirurgia e o tratamento proposto conforme o presente termo sob livre e espontânea vontade.

Louveira, _____ de _____ de 20_____

Nome do paciente ou responsável legal em letra de forma

RG

Assinatura do paciente ou do representante legal

CÓD. MAT. GRAF: 00040087