



Termo de Consentimento Pós Informado para Biópsia de Mama

Prezado(a) Sr.(a)

Consentimento pós-informado é um documento que dá informações claras e objetivas que permitirão ao (à) senhor(a) ou responsável, decidir, sem coação e com convicção, optar por consentir ao médico pela realização da abordagem para diagnóstico ou tratamento proposto.

É um complemento que permite fortalecer a confiança entre paciente e o médico introduzindo gradual e continuamente a orientação antecipada, dando ao(à) senhor(a) tempo para refletir sobre sua conduta atual, seus sentimentos e aceitar as necessidades.

Embora se procure promover a cura, nem sempre conseguimos e isto deve ser informado ao paciente ou a quem de direito assim como raras, mas possíveis, complicações dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos.

É necessário que o paciente e o médico assinem o documento após todas as explicações mas isso não impede que o senhor(a) ou seu representante legal, possa mudar de opinião antes da realização do procedimento.

Leia com calma e atenção, solicite a explicação quantas vezes forem necessárias para o seu entendimento. É nosso dever esclarecer as suas dúvidas.



GRUPO IMNE

Termo de Consentimento Pós Informado para Biópsia de Mama

Nome do paciente _____ Idade _____ Telefone: (____) _____

Endereço: _____ Cidade _____ CPF: _____

Nome do Responsável _____ Idade _____ Telefone: (____) _____ CPF: _____

A punção por agulha grossa ou CORE BIÓPSIA é um procedimento utilizado para dar diagnóstico da natureza do tumor, se benigno ou maligno, no ambulatório.

O procedimento é sob anestesia local, seguido de um corte na pele, de aproximadamente 3mm, utilizando uma agulha cuja a ponta é aproximadamente do tamanho de uma ponta de uma caneta. Ela é impulsionada por um sistema que retira pequenos fragmentos do tecido tumoral, para ser submetido ao exame histopatológico (Biópsia).

O exame pode causar alguma dor, porém o mais comum é causar apenas um pequeno desconforto que é bem tolerado pelo paciente. O hematoma (acúmulo de sangue dentro da mama) pode ocorrer e regredir espontaneamente. O paciente que faz uso de AAS, anticoagulante e anti-inflamatórios, deverão suspender a medicação por pelo menos 7 dias antes da realização do procedimento, por que podem causar sangramento excessivo. A infecção da mama e a penetração da agulha no tórax são complicações raríssimas, que tomamos todos os cuidados para evitá-las.

Quando a Biópsia não conseguir material adequado para fazer o diagnóstico (tumores muito resistentes a penetração da agulha, por exemplo), haverá necessidade de continuar a investigação.

Todas as orientações necessárias lhe serão dadas pelo médico após a realização da Core Biópsia.

Declaro que fui esclarecida e concordei com a realização da Core Biópsia da

Mama direita Mama esquerda.

Entendi que a qualquer momento e sem necessidade de dar qualquer explicação posso revogar por escrito e assinado que agora presto, antes que o mesmo realize.

Instituto de Medicina Nuclear e Endocrinologia - CNPJ 29.251.097/0001-97

Rua Conselheiro Otaviano, nº 129 - Centro

Campos dos Goytacazes/RJ - (22) 2737-1500



GRUPO IMNE

Termo de Consentimento Pós Informado para Biópsia de Mama

Campos dos Goytacazes, _____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do paciente

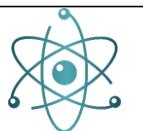
Assinatura do responsável

Assinatura do médico

Código de Ética Médica – Art. 22º. É vedado ao médico deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.

Art. 34º. É vedado ao médico deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

Lei 8.078 de 11/09/1990 – Código Brasileiro de Defesa do Consumidor: Art. 9º - O fornecedor de produtos ou serviços potencialmente perigosos à saúde ou segurança deverá informar, de maneira ostensiva e adequada, a respeito da sua nocividade ou periculosidade, sem prejuízo da adoção de outras medidas cabíveis em cada caso concreto. Art. 39º - É vedado ao fornecedor de produtos ou serviços dentre outras práticas abusivas: VI – executar serviços sem a prévia elaboração de orçamento e autorização expressa do consumidor, ressalvadas as decorrentes de práticas anteriores entre as partes.



GRUPO IMNE

Termo de Consentimento Pós Informado para Biópsia de Mama

ORIENTAÇÕES PARA CORE BIÓPSIA DE MAMA

Dr^a _____ Data _____ / _____ / _____ Hora: _____ : _____

- VIR ACOMPANHADO;
- **TRAZER TODOS OS EXAMES ANTERIORES;**
- VIR COM SUTIÃ DE ALÇA;

SE FIZER USO DE MEDICAÇÕES COMO ANTIINFLAMATÓRIO, ANTIAGREGANTES PLAQUETÁRIOS (Aspirina, AAS, Melhoral, Somalgin ou outras medicações que contenham ácido acetilsalicílico) e ANTICOAGULANTES (Maremar, Marevan, Plavix e Ticlopidina, entre outros), NECESSÁRIO SUSPENDER POR 7 DIAS ANTES DO PROCEDIMENTO, COM ORIENTAÇÃO MÉDICA. OUTROS MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL PODEM SER UTILIZADOS NORMALMENTE;

- NÃO É NECESSÁRIO JEJUM, PODE ALIMENTAR-SE NORMALMENTE (EM CASO DE MARCAÇÃO COM FIO, RESPEITAR AS ORIENTAÇÕES DADAS PELO MASTOLOGISTA).

- POSSUI ALGUM TIPO DE ALERGIA? () SIM () NÃO

Qual? _____

Obs.: Caso possua algum tipo de alergia informar ao médico no ato do procedimento.