

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Data: Dezembro/2022 **Versão:** 002

Nome Completo: _____
Nome Social: _____
Gênero: _____ D.N.: ____/____/_____
Nº Atendimento: _____ Leito/Andar: _____
Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui

O que é Cintilografia com Gálio?

É um exame que utiliza material que emite radiação em pequena quantidade, suficiente para permitir o estudo do corpo inteiro.

Para que serve:

Neste exame procura-se focos infeciosos pelo corpo inteiro, onde apresenta maior concentração do material radioativo.

Duração aproximadamente do exame: 1 hora por dia de imagem.

Preparo: Não necessita de jejum, nem da suspensão dos medicamentos em uso.

Efeitos da radiação:

O material utilizado para estudar as glândulas salivares expõe o cliente a uma quantidade muito baixa de radiação, que desaparece poucas horas após o término do exame. Não existem dados ou publicações que demonstrem qualquer efeito deletério desta pequena quantidade de radiação nos clientes submetidos a esse tipo de procedimento.

Entretanto, mulheres gestantes ou amamentando não podem realizar este exame, com objetivo de proteger o feto ou bebê.

Procedimento de exame:

O exame pode ser realizado em qualquer idade.

Ao chegar à clínica, o paciente será atendido por uma de nossas recepcionistas para a confecção da ficha cadastral. Em seguida será encaminhada à sala de imagens.

Uma vez posicionado na maca do aparelho, o paciente deverá permanecer imóvel por aproximadamente 10 minutos. Uma veia periférica será puncionada e uma pequena quantidade de material radioativo será injetada por esta via. Imagens serão adquiridas imediatamente após a injeção. Após o término desta etapa o cliente está liberado para deixar a clínica. O paciente deverá retornar 24, 48 e as vezes 72 horas depois para imagens complementares.

Não há relato ou conhecimento de qualquer efeito adverso ou colateral relacionado ao procedimento em questão.

Declaro que recebi todas informações relacionadas ao procedimento e todos os meus questionamentos foram respondidos com clareza e exatidão.

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Data: Dezembro/2022 Versão: 002

Nome Completo: _____
Nome Social: _____
Gênero: _____ D.N.: ____/____/____
Nº Atendimento: _____ Leito/Andar: _____

Se a etiqueta estiver disponível, cole-a aqui

Declaro não estar gestante ou em processo de amamentação, pois fui informado(a) que o exame é formalmente contraindicado nestas situações, já que emprega o uso de radiação ionizante.

Campos dos Goytacazes, ____ de ____ de ____.

Ass. Paciente e/ou Responsável

Nome: _____

RG/CPF: _____

Ass. Enfermeiro

Nome: _____

CRM: _____ UF: _____

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.