

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 presente termo de consentimento esclarecido tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao paciente _____ . Quanto aos principais aspectos relacionados ao exame radiológico com injeção de contraste iodado ao (s) qual (is) será submetido, complementando as informações prestadas pelo seu médico e pela equipe de funcionários e prestadores de serviço do Hospital Geral Dr. Beda.

Espaço deverá ser preenchido pelo paciente e/ou responsável

Eu, _____ inscrito no CPF sob o nº _____ () paciente () responsável: grau de parentesco: _____, autorizo a realização do exame Tomografia Computadorizada com contraste que foi solicitado pelo meu médico.

Declaro que:

1 – Tive a oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas ao (s) procedimento (s), após ter discutido e analisado com a equipe técnica os principais riscos e complicações do (s) exame (s) específico (s) a minha condição clínica, bem como de ter lido e compreendido todas as informações deste documento antes de sua assinatura.

2 – Também fui informado (a) que os exames de Tomografia Computadorizada independente de todos os cuidados a serem tomadas, experiência profissional e técnica a ser utilizada, sempre envolvem riscos que pode levar a complicações conhecidas e outras imprevisíveis, inclusive após a sua realização. Razão pela qual autorizo a equipe médica a realizar, nesses casos, qualquer procedimento adicional que vise meu benefício, controle ou cura dessa ou outra patologia.

3 – Estou ciente que durante a injeção do contraste poderá ocorrer uma sensação de calor, náuseas e vômitos e que alguns pacientes podem ter reações alérgicas, incluindo coceira, urticária, edema de face, espirros, ou raramente dispneia. Excepcionalmente, podem ocorrer complicações mais sérias como choque anafilático, insuficiência renal, problemas cardiorrespiratórios, complicações fatais são raras. Nestas ocasiões, serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis no Hospital Geral Dr. Beda.

4 – Estou ciente de que pacientes que tem diabetes (em uso de metformina), alergia severa, insuficiência renal aguda ou crônica, antecedência de reação ao uso de contraste iodado, o risco poderá ser maior. É DEVER DO PACIENTE OU ACOMPANHANTE INFORMAR TAIS CONDIÇÕES À EQUIPE DE SAÚDE.

5 – Consinto a equipe realizar o (s) procedimento (s) e permito que utilize seu julgamento técnico para que seja alcançado o melhor resultado possível através dos recursos conhecidos na atualidade pela medicina e disponíveis no local onde se realizará o exame

Campos dos Goytacazes, ____ de _____ de _____.

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

Assinatura do paciente ou responsável

Nome: _____

RG/CPF: _____

Equipe de Saúde Assistencial

() Prestei todas as informações necessárias ao paciente ou representante legal, conforme o termo acima.

() Não foi possível a coleta deste termo de consentimento informado, por tratar-se de situação de emergência.

Carimbo e assinatura do profissional

Nome: _____

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.