

	<b>TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE LAQUEADURA TUBÁRIA (CONTRACEPÇÃO CIRÚRGICA VOLUNTÁRIA)</b>	<b>CAP 069</b>
		<b>VERSÃO: 00</b>

Nome do Paciente:		
Nº do Atendimento:	Idade:	Data Internação:

O presente Termo de Consentimento tem o objetivo de cumprir o dever ético de informar ao paciente e/ou responsável os principais aspectos relacionados com a realização de LAQUEADURA TUBÁRIA (contracepção cirúrgica voluntária), que consiste em interrupção cirúrgica do trajeto das tubas uterinas (trompas de Falópio), com o objetivo de evitar a gestação, de forma definitiva.

Declaro, ainda, estar devidamente informada dos riscos presentes à referida cirurgia, bem como de complicações inerentes ao quadro, especialmente: infecção, sangramento durante e após a cirurgia, lesão acidental da bexiga, formação de cicatriz hipertrófica ou quelóide na incisão, que podem necessitar de nova intervenção cirúrgica para sua correção.

Fui informada, ainda, que existem casos de falha do método (menos de 1%), independente da técnica utilizada ou do cirurgião. E, ainda, de que se trata de um método contraceptivo definitivo, tendo sido me oferecidos outros métodos reversíveis de contracepção. Assim, declaro agora que estou satisfeito (a) com as informações recebidas e que compreendo o alcance e riscos do tratamento.

Entendi as explicações que me foram prestadas em linguagem clara e simples, esclarecendo-me todas as dúvidas. Também entendi que, a qualquer momento e sem necessidade de fornecer nenhuma explicação, poderei revogar o consentimento que agora presto. Por tal razão e nestas condições, CONSENTO que se realize a LAQUEADURA TUBÁRIA (contracepção cirúrgica voluntária) proposta.

Reservo-me expressamente o direito de revogar a qualquer momento meu consentimento antes que o procedimento, objeto deste documento, se realize.

-----

**ESPAÇO RESERVADO PARA SER PREENCHIDO PELO PACIENTE OU RESPONSÁVEL**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Paciente ou Responsável

\_\_\_\_\_  
RG

\_\_\_\_\_  
Assinatura do médico/CRM e Carimbo

Teófilo Otoni \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_