

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – Endoscopia Digestiva Alta

Por este instrumento particular o(a) paciente _____ ou seu responsável, _____, declara, para todos os

fins legais, que dá plena autorização ao profissional médico subscrito, para proceder as investigações necessárias ao diagnóstico do seu estado de saúde, bem como executar o tratamento cirúrgico designado “ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA”, e todos os procedimentos que o incluem, inclusive anestésias ou outras condutas médicas que tal tratamento médico possa requerer, podendo o referido profissional valer-se do auxílio de outros profissionais de saúde. Declara, outrossim, que o referido profissional médico, atendendo ao disposto no art. 34º do Código de Ética Médica e no art. 9º da Lei 8.078/90 (abaixo transcritos) e após a apresentação de métodos alternativos, sugeriu o tratamento médico anteriormente citado, prestando informações detalhadas sobre o diagnóstico e sobre os procedimentos a serem adotados no tratamento sugerido e ora autorizado, especialmente as que se seguem.

DEFINIÇÃO. É um exame endoscópico destinado ao diagnóstico de doenças do esôfago, estômago e duodeno). É realizado introduzindo-se o endoscópio através da boca, após jejum adequado. Durante o procedimento, poderão ser realizados procedimentos cirúrgicos, como biópsias, polipectomias e mucossectomias. Muitas vezes estes procedimentos são decididos no momento do exame.

COMPLICAÇÕES: (1) Sangramentos, principalmente quando se realizam procedimentos cirúrgicos endoscópicos; (2) Irritação da garganta; (3) perfurações (esôfago, estômago e duodeno); (4) dor e vômitos; (5) dificuldade respiratória em função da sedação; (6) aspiração do conteúdo gástrico para os pulmões; (7) sangramento com necessidade de hemotransfusão, com prévia autorização do paciente e/ou responsável legal.

Declara ainda, ter recebido as orientações para realização do exame, as quais entendeu perfeitamente e aceitou, compromissando-se a respeitar integralmente as instruções fornecidas pelo profissional médico, estando ciente de que sua não observância poderá acarretar riscos e efeitos colaterais a si (ou ao paciente). Declara, igualmente, estar ciente de que o tratamento adotado não assegura a garantia de cura, e que a evolução e do tratamento podem obrigar o profissional médico a modificar as condutas

inicialmente propostas, sendo que nesse caso fica autorizado, desde já, a tomar providências necessárias para tentar a solução dos problemas surgidos, segundo seu julgamento.

Finalmente, declara ter sido informado a respeito de métodos terapêuticos alternativos e estar atendido em suas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível. Assim, tendo lido, entendido e aceito as explicações sobre os mais comuns RISCOS E COMPLICAÇÕES deste procedimento, expressa seu pleno consentimento para sua realização.

Volta Redonda, _____/_____/_____

Assinatura do paciente

Assinatura responsável

Confirmo que expliquei detalhadamente para o paciente e/ou responsável, o propósito, os benefícios, os riscos e as alternativas para o procedimento acima descrito, bem como que poderá revogar, o consentimento que agora é concedido e confirmado até o momento de sua realização.

Assinatura do Médico

Código de Ética Médica – Art. 34. Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, os riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar danos, devendo, nesse caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

Lei 8.078 de 11/09/1990 – Código de defesa do consumidor: Art. 9º O fornecedor de produtos e serviços potencialmente nocivos ou 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. 39. 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.