



FORMULÁRIO
TERMO CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO
HEMORRÓIDA
HOSPITAL OURO BRANCO

INT: 008

Revisão:001
Data: 13/12/2022

DADOS DO PACIENTE

Nome:	Quarto / Leito: /
Data de Nascimento	Convênio:
Sexo:	Atendimento:
Nome da Mãe:	Prontuário:
Idade:	

TERMO CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO HEMORRÓIDA

Eu _____ portador do RG: _____ e CPF: _____
declaro que optei ou fui orientado em realizar o procedimento cirúrgico de Hemorroidectomia, com o Cirúrgião:
Nome Obstetra: _____, CRM: _____ /

Declaro para todos os fins legais que dou plena autorização ao médico por mim escolhido e sua equipe, para executar o tratamento cirúrgico de Hemorroidectomia e todos os procedimentos que se fizerem necessários, além da anestesia e outras condutas médicas cirúrgicas que tal tratamento venha a exigir.

Declaro ter sido informado (a) a respeito de métodos terapêuticos alternativos e fui esclarecido (a) em minhas dúvidas e questões, através de linguagem clara e acessível.

Declaro, igualmente, estar ciente de que o tratamento adotado não assegura a garantia de cura, e que a evolução da doença e do tratamento podem obrigar o médico a modificar as condutas inicialmente propostas, sendo que, neste caso, fica o mesmo autorizado, desde já, a tomar providências necessárias para tentar a solução dos problemas surgidos, segundo seu julgamento.

Declaro ter lido, compreendido e orientado (a) sobre as complicações mais comuns, tais como: dor, muitas vezes com difícil controle, mesmo com uso de analgésicos; retenção urinária; infecção urinária; constipação; impaction fecal; hemorragia; infecção; abscesso; necessidade de reoperação; edema; plicomas anais e prolapso.

Declaro ter lido as informações contidas no presente instrumento, as quais entendi perfeitamente e aceito, comprometendo-me a respeitar integralmente as instruções fornecidas pelo médico, estando ciente de que a sua não observância poderá acarretar riscos e efeitos colaterais.

Teutônia:

Assinatura Paciente

Assinatura Cirúrgião

Assinatura Responsável:

Assinatura, CPF

Assinatura, CPF