

**Termo de Esclarecimento,
Ciência e Consentimento
(Consentimento Informado) para
Anestesia e Sedação**

ETIQUETA DO PACIENTE

USO EXCLUSIVO DO
HOSPITAL ALEMÃO OSWALDO CRUZ

Autorizo o médico anesthesiologista (abaixo identificado) ou outro médico cadastrado no Hospital Alemão Oswaldo Cruz, a realizar a seguinte técnica anestésica ou sedação: _____, para realização da(o) seguinte cirurgia/procedimento proposta(o): _____ no paciente acima citado.

A proposta do procedimento anestésico/ sedação acima especificada, seus benefícios, riscos, complicações potenciais, alternativas e analgesia pós-operatória/procedimento me foram explicados claramente. Tive a oportunidade de esclarecer todas as dúvidas de forma satisfatória e entendo que não existe garantia absoluta sobre os resultados a serem obtidos, mas que serão utilizados todos os recursos, medicamentos e equipamentos disponíveis no Hospital para ser alcançado/ obtido o melhor resultado. Também estou ciente de que podem ocorrer complicações durante o procedimento, assim como pode ser necessária a modificação da proposta inicial da anestesia em virtude de situações imprevistas.

Declaro que recebi as explicações, li, compreendi e concordo com o exposto acima e que me foi dada a oportunidade de questões que julgo importante.

Preenchido pelo paciente ou responsável:

<input type="checkbox"/> Paciente– Assinatura usual do paciente: _____		São Paulo, ____/____/____ Hora: ____:____
Aplicável se responsável	<input type="checkbox"/> Responsável Nome: _____ Assinatura: _____ Doc. Identidade nº: _____ Grau de Parentesco: _____	

Preenchido pelo médico:

Expliquei sobre o procedimento anestésico/sedação ao ciente acima identificado e/ou seu responsável, assim como os benefícios, riscos, alternativas e analgesia pós-operatória/procedimento, tendo respondido às perguntas formuladas pelos mesmos. De acordo com o meu entendimento, o paciente e/ou seu responsável está em condições de compreender o que lhes foi informado.

Nome: _____
Assinatura: _____
CRM: _____

O nome e CRM podem ser substituídos pelo carimbo legível