



CONSENTIMENTO INFORMADO PARA EXAME DE COLONOSCOPIA

NOME:	
IDADE:	DATA DO EXAME:
INDICAÇÃO:	
MÉDICO SOLICITANTE:	
TEL. PARA CONTATO:	

1. Eu compreendi que serei submetido a uma **colonoscopia**, de acordo com a solicitação do meu médico assistente. O exame envolve a passagem de um aparelho através do ânus para o médico visualizar o interior do intestino grosso e parte do delgado e, se necessário, realizar biópsia ou outros procedimentos.

2. Eu compreendi que o exame poderá ser incompleto caso o preparo esteja insatisfatório, ou seja, haja fezes no intestino, quando houver alguma obstrução à passagem do aparelho ou dificuldade técnica para sua introdução. O exame poderá ser suspenso e se necessário uma nova marcação e novo preparo.

3. Sei que serei submetido a uma sedação através da administração de medicação venosa.

4. Eu compreendi que embora em menos de 1% dos casos, podem ocorrer complicações decorrentes da sedação (flebite, reação à medicação, depressão respiratória) e problemas cardiorrespiratórios durante o procedimento.

5. Eu compreendo que procedimentos diagnósticos e terapêuticos como: biópsia, injeção de substâncias para deter sangramento, remoção de pólipos, com uso de correntes elétrica ou dilatações podem ser necessárias durante o exame. Quando removidos e recuperados, os materiais serão enviados para análise histopatológica.

6. Sei que esses procedimentos terapêuticos aumentam o risco de outras complicações como: sangramento, úlceras, estenoses ou perfurações. A equipe médica me explicou que, estas complicações, embora incomuns são sérias, podendo resultar na necessidade de hospitalização, transfusão sanguínea, procedimento endoscópico adicional, cirurgia de urgência e apesar de muito raro, risco de vida.

Declaro que me foram fornecidas todas estas informações e que todas as dúvidas em relação ao procedimento foram esclarecidas.

Itaboraí ____/____/____

Assinatura do paciente ou responsável legal

Dr. Helyon N. Vasconcelos / Dr^a Claudia C. B.M. Vasconcelos
Rua João Feliciano da Costa nº 178 Centro – Itaboraí
3903-3440