

Identificação do Paciente:

Nome: _____ Idade: _____
Endereço: _____ Telefone: _____
CPF: _____ RG: _____

Identificação do Paciente: *(Pessoa devidamente nomeada por procuração registrada em cartório, responsável legal, em caso de menor de idade ou incapaz)*

Nome: _____ Idade: _____
Endereço: _____ Telefone: _____
CPF: _____ RG: _____

Nome do Médico: _____ CRM: _____

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO PARA INSERÇÃO DO DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)

Eu, acima identificada, declaro ser do meu desejo me submeter a inserção do **DIU**. Fui informada de forma clara que:

I. O **Dispositivo Intrauterino (DIU)** é um método anticonceptivo, cuja colocação e retirada são realizadas no consultório do médico assistente da especialidade de Ginecologia, exclusivamente da rede Unimed-BH. O **DIU** e o procedimento para implantação estão devidamente autorizados e não deverá haver cobrança particular por parte do profissional executante. O único valor que será cobrado, pela Operadora, será referente à coparticipação, caso haja essa previsão no seu contrato de plano de saúde.

II. O prazo de validade do Dispositivo Intrauterino Hormonal (Mirena e Kyleena) após a data da sua inserção são de 5 (cinco) anos, do Dispositivo Intrauterino de Cobre são de 10 (dez) anos, e do Dispositivo Intrauterino Mini Cobre são de 5 (cinco) anos.

III. Durante o ato da inserção do **Dispositivo Intrauterino - DIU** pode ocorrer: cólica, sensação de desmaio, sangramento vaginal, náusea, hipotensão e em casos raros rotura do fundo.

IV. Após a inserção do **Dispositivo Intrauterino - DIU**, caso apresente cólica forte, sangramento volumoso (diferente do fluxo menstrual padrão), febre (acima de 37.5°C), forte dor abdominal devo procurar atendimento médico de urgência.

V. Devido ao uso do Dispositivo Intrauterino Hormonal (Mirena e Kyleena) podem ocorrer eventos adversos, tais como cefaleia (dor de cabeça), depressão, dor no abdômen inferior, dor nas costas, corrimento vaginal, mastalgia (dor nas mamas), ganho de peso, hirsutismo (aumento de pelos), infecção do trato genital superior.

VI. Devido ao uso do **Dispositivo Intrauterino** não Hormonal: Cobre e Mini Cobre, podem ocorrer eventos adversos como sangramento menstrual aumentado, aumento das cólicas menstruais e aumento de secreção vaginal.

VII. Declaro ter sido informada também que há porcentagens de erro e/ou falhas quanto a este método contraceptivo que, na dependência do modelo implantado, pode variar de 0,2 a 33%, havendo possibilidade de engravidar após sua inclusão.

VIII. Declaro, ainda, atender as orientações relativas aos cuidados que devo tomar e demais rotinas que deverão ser por mim adotadas após a sua colocação/inserção, eximindo a Unimed-BH de todas e quaisquer responsabilidades advindas da minha decisão de colocação/inserção do **Dispositivo Intrauterino (DIU)**.

IX. Assim, estando todas as explicações acima completamente entendidas, como também esclarecidas todas as minhas dúvidas, declaro estar satisfeita com as informações e compreendo o alcance, os riscos e as consequências inerentes ao procedimento de implante de **Dispositivo Intrauterino (DIU)** por mim solicitado, concordando com as condutas médicas que me foram explicadas no presente momento, que serão realizadas no procedimento, autorizo o implante do **Dispositivo Intrauterino (DIU)**."

Hormonal: () MIRENA () KYLEENA

NÃO Hormonal: () COBRE () MINI-COBRE

Por fim, estou ciente de que poderei revogar o presente termo de consentimento a qualquer momento antes de sua realização, bastando para tanto que comunique minha decisão ao (a) médico (a) e assine a Revogação no momento da declaração da vontade por não realizar o procedimento acima proposto.

_____, _____ de _____ de 20_____.

(local e data)

Assinatura do paciente ou responsável

Carimbo e assinatura de Médico responsável

Revogação deste Consentimento:

Belo Horizonte, ____ / ____ / ____, Hora: ____ : ____.

Assinatura do paciente ou responsável

IMPORTANTE: Esse campo deverá ser assinado somente se houver a necessidade de revogar o presente Termo de Consentimento