



ROSA GINECOLOGIA, PC

Karen T. Greene, MD , FACOG • Deanna E. Guthrie, MD, FACOG
Mironda D. Williams, MD , FACOG

CONSENTIMIENTO PARA PROCEDIMIENTOS Y TRATAMIENTOS DE RUTINA

Durante el curso de mi atención y tratamiento, entiendo que pueden ser necesarios varios tipos de pruebas y procedimientos de diagnóstico. Estos procedimientos pueden ser realizados por médicos, enfermeras, asistentes médicos y enfermeras practicantes.

Si bien se realizan de forma rutinaria sin incidentes, pueden existir riesgos materiales asociados con cada uno de estos procedimientos. Entiendo que no es posible enumerar todos los riesgos para cada procedimiento y que este formulario solo intenta identificar los riesgos materiales más comunes y las alternativas (si las hay) asociadas con los procedimientos.

Los procedimientos pueden incluir, entre otros, los siguientes:

- (1) **Pinchazos con agujas**, como inyecciones o vías intravenosas. Los riesgos materiales asociados con este tipo de procedimientos incluyen, entre otros, daño a los nervios, infección, infiltración (fuga de líquido al tejido circundante) o cicatriz desfigurante. Las alternativas a los pinchazos con agujas incluyen medicamentos orales, rectales, nasales o tópicos (cada uno de los cuales puede ser menos efectivo) o el rechazo del tratamiento.
- (2) **Pruebas físicas** tales como signos vitales, exámenes corporales internos, limpieza de heridas, vendajes para heridas y otros procedimientos similares. Los riesgos materiales asociados con este tipo de procedimientos incluyen, entre otros, reacciones alérgicas, infecciones, pérdida de sangre, daño a los nervios, cicatrices desfigurantes o empeoramiento de la afección.
- (3) **Extracción de sangre, fluidos corporales o muestras de tejido**, como las que se realizan para pruebas y análisis de laboratorio. Los riesgos materiales asociados con este tipo de procedimiento incluyen, entre otros, lesiones internas, hemorragias e infecciones. Aparte de la observación a largo plazo y/o el rechazo del tratamiento, no existen alternativas prácticas.
- (4) **Inserción de tubos internos** como cateterismo vesical. Los riesgos materiales asociados con este tipo de procedimientos incluyen, entre otros, lesiones internas, sangrado, infección, pérdida del control de la vejiga y/o dificultad para orinar después de retirar el catéter. Aparte de los dispositivos de recogida externos o el rechazo del tratamiento, no existen alternativas prácticas.

Entiendo que:

La práctica de la medicina no es una ciencia exacta y **NO SE ME HAN OFRECIDO NINGUNA GARANTÍA** con respecto al resultado y/o resultado de ningún procedimiento;

Los profesionales de atención médica que participen en mi atención se basarán en mi historial médico documentado, así como en la información obtenida de mí, mi familia u otras personas que tengan conocimiento sobre mí, para determinar si realizar o recomendar los procedimientos; por lo tanto, acepto proporcionar información precisa y completa sobre mi historial y afecciones médicas.

Firmando el formulario:

Doy mi consentimiento para que los profesionales de la salud realicen los procedimientos que consideren razonablemente necesarios o deseables para el ejercicio de su criterio profesional, **incluidos los procedimientos que puedan ser imprevistos o que no se sepa que son necesarios en el momento en que se obtiene este consentimiento**; y

Reconozco que he sido informado en términos generales de la naturaleza y finalidad de los procedimientos; los riesgos materiales de los procedimientos; y alternativas prácticas a los procedimientos.

Si tengo alguna pregunta o inquietud con respecto a estos procedimientos, le pediré a mi médico o enfermera especializada que me brinde información adicional. También entiendo que se me puede pedir que firme documentos de consentimiento informado adicionales.

Firma del Paciente (o persona autorizada para firmar): _____

Nombre impreso del paciente: _____ Fecha: _____

Razón por la que el paciente no puede firmar (si corresponde): _____