



Governo do Município de Criciúma

Secretaria do Sistema de Saúde
SUS - Sistema Único de Saúde

TERMO DE SOLICITAÇÃO E INFORMAÇÃO

Eu, _____, registro portador(a) da carteira de identidade nº _____, órgão emissor _____ venho através deste TERMO, solicitar a realização de procedimento cirúrgico para:
() Ligadura de trompas () vasectomia

Declaro para os devidos fins que:

- a) fui informado(a) sobre os outros métodos anticoncepcionais disponíveis também eficazes e reversíveis
- b) estou ciente de que esta cirurgia, é considerada na prática irreversível.
- c) fui alertado(a) sobre o risco de arrependimento, principalmente em situações de instabilidade conjugal e forte emoção, tais como: separação, divórcio, viuvez, morte de filho, outro casamento ou posterior desejo de procriar.
- d) devo aguardar pelo menos 60 dias a partir da assinatura desta solicitação para que o procedimento possa ser realizado, exceto em caso de emergência com risco de vida, período em que terei chance de refletir sobre minha decisão sob orientação da equipe deste Serviço.
- e) fui informado(a) das possíveis complicações decorrentes do ato cirúrgico anestésico, tais como: reações a drogas, parada cardio-respiratória, morte, dor pélvica, aderência pélvica, hemorragias, infecções, tromboembolia, além de lesões e queimaduras de órgãos ou gravidez fora do útero no caso de ligadura de trompas.
- f) fui informado(a) que assim como os demais métodos anticoncepcionais disponíveis, a ligadura de trompas () pode apresentar falha sendo a mesma de 0,1 por 100 mulheres/ano nos primeiros 12 meses e 0,4 nos anos subsequentes, assim como a vasectomia () pode apresentar falhas de 0,1 à 0,15.
- g) fui informado(a) que ao menor sinal ou sintoma de gravidez, devo procurar assistência médica para confirmação do diagnóstico e comunicar a este Serviço.
- h) estou ciente que sou livre para desistir do procedimento a qualquer momento antes do ato operatório, sem prejuízo para o meu atendimento, podendo escolher qualquer outro método anticonceptivo.
- i) caso ocorra quaisquer uma das situações supra citadas, nenhuma responsabilidade poderá ser imputada à equipe e ou instituição que realizou o procedimento pois o fiz de minha própria vontade.

_____ Criciúma _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) requerente

Assinatura do cônjuge