

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

1. INTRODUÇÃO

O Consentimento Informado Livre e Esclarecido do paciente é parte do ato médico e deve anteceder todo e qualquer procedimento diagnóstico e/ou terapêutico com potencial para causar dano ou agravo à saúde do mesmo ou apresentar efeitos indesejáveis durante sua execução ou após sua finalização.

Essa Política estabelece os critérios para a aplicação do processo denominado "**Consentimento Informado**" e seu registro em prontuário clínico no âmbito da Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein (SBIBAE).

2. PRINCÍPIOS NORTEADORES

Esta política pretende descrever e exaurir as situações relativas aos processos que envolvem a Legislação e Regulamentação que dispõe sobre o processo de obtenção de consentimento livre e esclarecido na assistência à saúde. O consentimento consiste no ato de decisão, concordância e aprovação do paciente ou de seu representante, após a necessária informação e explicações, sob a responsabilidade do médico, a respeito dos procedimentos diagnósticos ou terapêuticos que lhe são indicados.

3. OBJETIVO

Descrever o conceito de Consentimento Informado e os critérios de aplicação;

Descrever o processo e os agentes envolvidos na aplicação de Consentimento Informado aos pacientes atendidos nas unidades assistenciais;

Definir a documentação que comprova a aplicação do Consentimento Informado e que deve ser anexada aos prontuários clínicos dos pacientes atendidos.

4. DEFINIÇÕES

IHI - *Institute for Healthcare Improvement* (Órgão Internacional de Qualidade)

GVR - Gerenciamento e Vigilância do Risco

HIAE - Hospital Israelita Albert Einstein

PICC - Cateter Central de Inserção Periférica

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

SBIBAE - Sociedade Beneficente Israelita Brasileira Albert Einstein

Consentimento Informado é o processo pelo qual uma pessoa dá permissão ou se recusa a ser submetida a um procedimento diagnóstico ou terapêutico. É direito de o paciente ser informado de toda e qualquer decisão que afete sua integridade física e/ou moral, para que possa decidir sobre os riscos e benefícios envolvido.

5. APLICABILIDADE

Todos os pacientes e/ou seus familiares assistidos na SBIBAE.

6. DESCRIÇÃO

Termo de Condições Gerais para Admissão e Tratamento do Paciente

Todos os pacientes atendidos na SBIBAE devem receber as informações necessárias sobre as rotinas administrativas e legais relativas à sua assistência. Essas informações são apresentadas ao paciente através do documento denominado "**Condições Gerais para Admissão e Tratamento do Paciente**", que deve ser lido e assinado no momento da admissão. Neste momento o paciente tem a oportunidade de nomear uma pessoa como seu representante legal. Caso haja impossibilidade de obtenção da assinatura do paciente em virtude da sua condição clínica ou barreiras de comunicação e entendimento (restrição física ou sensorial), o responsável nomeado no documento "Condições Gerais para Admissão e Tratamento de Pacientes" deve ser localizado para assumir essa responsabilidade. No caso de pacientes encaminhados por socorrendes não relacionados (polícia, bombeiros, serviço de resgate, motorista de taxi ou de coletivo, transeuntes ou outros), aguardar-se-á a vinda de um responsável nas condições descritas acima para assunção do ato.

Na Maternidade, o pai da criança poderá representar a parturiente, desde que a parturiente não tenha manifestado objeção prévia.

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Procedimentos

O termo deve ser firmado antes da realização do procedimento com potencial para causar algum dano ou agravo à saúde ou apresentar efeitos indesejáveis durante ou após o procedimento, sendo o risco avaliado pelo médico executor do procedimento.

Elementos Mínimos que Devem Constar em Todos os Termos de Consentimento e Procedimentos para sua Aplicação

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Os seguintes elementos devem ser contemplados em todos os Termos de Consentimento:

- a) **A condição do paciente** (doença que motivou o procedimento)
- b) **O nome do procedimento ou cirurgia propostos**
- c) **O nome do médico que irá realizar o procedimento ou a cirurgia.** Caso o paciente necessite de informações sobre a habilitação do médico para a realização do procedimento em questão, o enfermeiro do setor, o médico titular ou outro membro de sua equipe devem permitir acesso ao paciente e/ou seu responsável a área de Habilitações do Cadastro HIAE.
- d) **Potenciais benefícios ou desvantagens do procedimento ou cirurgia**
- e) **Alternativas possíveis ao procedimento ou cirurgia propostos**
- f) **A probabilidade de sucesso do procedimento ou cirurgia propostos e das alternativas de tratamento**
- g) **Possíveis problemas relacionados à recuperação após a realização do procedimento ou cirurgia propostos**
- h) **Possíveis consequências da não realização do procedimento ou cirurgia propostos**

Os itens d, f, g e h devem ser embasados em taxas publicadas na literatura médica e, se disponíveis, em dados do próprio HIAE.

Aplicação do Termo de Consentimento

Antes de apresentar o termo, o profissional deve preencher todos os seus campos sem a utilização de abreviaturas, datar e registrar a hora da aplicação (termos sem data e horário perdem o valor jurídico).

Todos os itens descritos no item anterior (de “a” a “h”) devem ser explicados calmamente ao paciente e/ou ao seu responsável legal pelo profissional que irá executar o procedimento ou por um membro de sua equipe que possua conhecimentos técnicos similares ao executor do procedimento antes da obtenção do consentimento.

O paciente deve ser perguntado se há alguma dúvida e, em caso afirmativo, reforce as informações necessárias.

Após sanadas as dúvidas e o paciente/familiar opte por consentir com o procedimento, os dados do paciente ou de seu representante legal (ver abaixo) – nome, documento de identificação, grau de parentesco (para familiares) – devem ser preenchidos e o documento assinado.

Nos casos de situações de urgência/emergência ou quando o retardo na tomada de decisão implique em agravos a situação clínica ou ainda não havendo condições do paciente consentir com a realização do procedimento, um familiar/responsável deve ser localizado para a obtenção de sua anuência. Não havendo sucesso nesse contato

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

ou na impossibilidade de o responsável assinar o termo de consentimento, havendo a restrição do tempo para a tomada da decisão após concordância com o médico titular do caso, o médico executor deverá registrar essa condição no prontuário do paciente e dar prosseguimento ao procedimento.

Responsáveis pela Assinatura do Termo de Consentimento

Da Parte do Paciente

- Pacientes maiores de idade gozando de plenas funções cognitivas: preferentemente, o próprio paciente ou procurador devidamente habilitado;
- Incapacidade Jurídica (menores ou juridicamente impedidos): assinatura pelo Responsável Legal, determinado pela Lei ou por Decisão Judicial;
- Incapacidade Incidental (decorrente de impedimento de cognição ou inaccessibilidade física): Seguir o ordenamento jurídico de grau de parentesco, iniciando-se pelo menor grau de parentesco (1º grau até 4º grau) consoante ao Código Civil;
- Não sendo possível aplicação da regra geral ou das condições de exceção, admitir a assinatura pelo Responsável pela Internação.

Na ausência de um Responsável Legal citado acima, o cuidador só poderá assinar o termo de consentimento se estiver nomeado pela família no termo de **"Condições Gerais para a Admissão e Tratamento do Paciente"**. Em situações em que o paciente estiver acompanhado somente por um cuidador, a equipe de enfermagem deve entrar em contato com a família para informar da necessidade de um exame e/ou procedimento que requer consentimento informado e anotar este contato no prontuário do paciente. O médico executor deverá registrar essa condição no prontuário do paciente no impresso de consentimento institucional.

Da parte do Médico ou Profissional da Equipe Multiprofissional que Irá Executor o Procedimento

- No caso de procedimentos invasivos realizados por médico, o termo deve obrigatoriamente ser assinado por pelo profissional que irá executar ou acompanhar o procedimento;
- Um membro da equipe que irá executar o procedimento que possua conhecimentos técnicos similares ao executor do procedimento;
- Em situações de urgência onde há impossibilidade de localizar o responsável legal no tempo adequado para tratar a condição do paciente, o médico executor deverá registrar essa condição no prontuário do paciente e no impresso de consentimento institucional para prosseguir com o procedimento.

Procedimentos que exigem Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

- Procedimentos cirúrgicos de qualquer porte;
- Procedimentos invasivos diagnósticos ou terapêuticos, como por exemplo: punções para diagnóstico, procedimentos endoscópicos, utilização de substâncias radioativas, utilização de contrastes radiológicos endovenosos, administração de medicamentos oncológicos, cateteres centrais, incluindo o PICC (Cateter Central de Inserção Periférica) e drenos.
- Procedimentos diagnósticos ou terapêuticos não invasivos, mas que possam desencadear alterações físicas que tragam risco a segurança do paciente. Incluem-se neste critério o uso *Off Label* de medicamentos.
- Pacientes submetidos a procedimentos anestésicos, incluindo todas as modalidades de anestesia e sedação, com exceção de anestesia local.
- Pacientes submetidos à transfusão de sangue e hemocomponentes, conforme orienta o procedimento: *Coleta de Amostra de Sangue - (Anexo 1)*
- Pacientes participantes de Pesquisa Clínica, estando a responsabilidade de aplicação do termo e as instruções a cargo do Instituto Israelita de Ensino e Pesquisa – IIEP, conforme orienta o procedimento: *Aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – (Anexo 2)*

Cópia Controlada

Procedimentos Específicos

Baseado no histórico de Eventos Adversos Graves, nas recomendações de órgãos internacionais de qualidade (IHI) e no volume de procedimentos realizados. O Einstein decidiu que sejam aplicados Termos de Consentimento Livre e Esclarecido Específicos para alguns procedimentos determinados. A lista e os documentos foram desenvolvidos com a participação de Especialistas em cada especialidade, e representantes da Qualidade Assistencial e Médica, sendo avaliados e aprovados pela Comissão de Prontuário e pelo Jurídico. Esta lista poderá ser acrescida de outros procedimentos, conforme identificação da necessidade pelas equipes e/ou através de identificação de eventos adversos pelo Gerenciamento e Vigilância do Risco (GVR).

Seguem abaixo os procedimentos com termos específicos desenvolvidos e implantados na instituição:

1. Termo de Consentimento Transplante Adendo COVID-19
2. Termo de Consentimento Aférese Terapêutica
3. Termo de Consentimento Alta com Cateter Venoso Central
4. Termo de Consentimento Cintilografia
5. Termo de Consentimento Cintilografia Miocárdica
6. Termo de Consentimento Dotatato 177 lu
7. Termo de Consentimento Braquiterapia
8. Termo de Consentimento Betaterapia

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

9. Termo de Consentimento Broncoscopia
10. Termo de Consentimento Endoscopia Digestiva
11. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Agulhamento Mamário
12. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia com Agulha Grossa (biópsia core e biópsia assistida à vácuo)
13. Termo de Consentimento Teste de Estímulo Clonidina
14. Termos de Consentimento de Estímulo Calcitonina
15. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Ductografia
16. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido EBUS - Ultrassonografia Endobrônquica
17. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Ergoespirometria
18. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Exames de Radiologia 1
19. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Exames de Radiologia 2
20. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Infiltração
21. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Armazenamento de Material Biológico Humano (Biobanco)
22. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Correção Endovascular de Aneurisma de Aorta Abdominal Infra-Renal
23. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Doação Alogênica de Célula Progenitora Hematopoiética (CPH) Alogênica
24. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Doação de Granulócitos
25. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Doação de Hemocomponentes por Aférese
26. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Granulócitos
27. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Histerossonografia
28. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Procedimento de Amputação de Membros
29. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Teste Ergométrico Associado a Cintilografia Miocárdica
30. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Trombólise Intra-Arterial e/ou Trombectomia Mecânica
31. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Ultrassonografia Doppler Colorido Peniano com Indução Farmacológica
32. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Sangria Terapêutica
33. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF)
34. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Roll Mamário
35. Termo de Consentimento Uso de Imagem
36. Termo de Consentimento Teleterapia

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

37. Termo de Ciência de Doação Casada
38. Termo de Ciência e Consentimento Livre Esclarecido para Exame de Ecocardiograma com Uso de Contraste Tipo Microbolhas
39. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Exame de Teste Ergométrico
40. Termo de Ciência e Consentimento para Tratamento Oncológico
41. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Exames com Contraste Microbolhas
42. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Exames de Tomografia Computadorizada
43. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Exames de Ressonância Magnética
44. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Exames de Ressonância Magnética Inglês
45. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Angiografia Cerebral e/ou Medular
46. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Artroplastia
47. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia Percutânea Hepática
48. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia Percutânea Guiada por Imagem
49. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia Percutânea Renal
50. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia de Próstata
51. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia de Tórax
52. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Cateterismo Cardíaco
53. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Cirurgias de Coluna
54. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Cirurgia de Reparo Artroscópico do Manguito Rotador
55. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Coleta de Líquido Cefalorraquiano – Líquor (LCR)
56. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Doador Renal
57. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Drenagem de Coleção
58. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Ecocardiograma sob Estresse Farmacológico com Dobutamina ou Dipyridamol
59. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Ecocardiograma Transesofágico
60. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Embolização de Aneurisma Cerebral
61. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Paracentese
62. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Partos
63. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Procedimentos Endoscópicos Respiratórios
64. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Procedimentos Endoscópicos Digestiva
65. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Procedimentos Invasivos e Cirurgias
66. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para o Procedimento de Hematologia Laboratorial

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

67. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Quimioembolização
68. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para realização de Teste Cardiopulmonar de exercício ou Ergoespiométrico
69. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Teste de Tolerância à Insulina
70. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Toracocentese
71. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Alogênico Adultos
72. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Alogênico Pediátrico
73. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Autólogo Adultos
74. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Autólogo Pediátrico
75. Termo de Consentimento Livre e esclarecido para Transplante - COVID 19
76. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante de Coração
77. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Hepático
78. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Transplante de Intestino e Multivisceral
79. Termo de Consentimento Livre e esclarecido para uso Não estabelecido em Bula de Medicamentos - "Off Label" - em Casos Suspeitos ou Confirmados de SARS-CoV-2 (COVID19), conforme critérios médico
80. Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante de Pulmão
81. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Transplante de Rim
82. Termo de Consentimento Livre para realização de cintilografia do miocárdio associado ao dipiridamol ou dobutamina
83. Termo de Ciência e Consentimento Informado para Anestesia, Sedação ou Acompanhamento do Serviço de Anestesia
84. Termo de Consentimento para Transfusão de Sangue e Hemocomponentes
85. Termo de Consentimento Radioablação Crioblação
86. Consentimento Informado para Destino Final de Membros Amputados
87. Termo de Ciência e Consentimento para Litotripsia Extracorpórea
88. Recusa a Procedimento, Tratamento ou Medicação
89. TCLE Consentimento Terapia com Iodo Radioativo
90. TCLE Consentimento Terapia para Hipertireoidismo
91. Termo de Consentimento Teste Ergométrico
92. Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Prostatectomia Radical

O Consentimento Informado também pode ser aplicado, embora não seja obrigatório, em situações clínicas não previstas nesta Política, quando a equipe assistencial interdisciplinar julgar necessário, incluindo procedimentos não invasivos. Os termos estão disponíveis nas áreas assistenciais.

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Os termos de consentimento que possuem código de compra no Mercado Eletrônico são solicitados via sistema e ficam disponíveis nas unidades assistenciais ou áreas de medicina diagnóstica. Para procedimentos que possuem baixa volumetria o consentimento fica disponível na Intranet para impressão no momento da necessidade de uso.

Os termos que não possuem código de compra ficam localizados na intranet em:

Links mais importantes > Manual do prontuário> Impressos do prontuário > Consentimentos.

http://web.telaviva/home/prontuario/Impressos_do_Prontuario.htm.

7. RESPONSABILIDADES

O Consentimento Informado deve ser assinado pelo paciente, seu representante legal ou pessoa por ele nomeada no documento "**Condições Gerais para Admissão e Tratamento do Paciente**". Caso o paciente não tenha nomeado uma pessoa, poderão assinar o Consentimento Informado:

- Menores e dependentes: qualquer um dos pais poderá assinar.
- Paciente Adulto, na seguinte ordem:
- Esposo (a) do paciente
- Representante legal atuante de direito
- Filho (a) adulto (a)
- Um dos pais
- Irmão (ã) adulto (a)
- Guardião ou responsável por ocasião do óbito
- Em casos de pacientes com comprometimento físico e/ou mental: representante legal

O responsável pela execução do procedimento e/ou sua equipe treinada devem fornecer toda a informação ao paciente e familiar antes do procedimento, orientando sempre riscos e benefícios, probabilidades de sucesso, alternativas possíveis, problemas relacionados à recuperação e possíveis resultados da falta de tratamento para que o paciente e/ou familiar possam tomar a decisão de consentir ou não na realização do procedimento. O paciente deve ter a oportunidade de tirar todas as suas dúvidas antes do procedimento com o executor/ prescritor do procedimento.

8. CORRELAÇÃO COM A LEGISLAÇÃO E REGULAMENTAÇÃO

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

- Código de Ética Médico:

Capítulo IV: Dos Direitos Humanos

É vedado ao médico:

Art. 22: Deixar de obter consentimento do paciente ou de seu representante legal após esclarecê-lo sobre o procedimento a ser realizado, salvo em caso de risco iminente de morte.

Capítulo V: Relação com Paciente e Familiares

É vedado ao médico:

Art.31: Desrespeitar o direito do paciente ou de seu representante legal de decidir livremente sobre a execução de práticas diagnósticas ou terapêuticas, salvo em caso de risco iminente de morte.

Art.34: Deixar de informar ao paciente o diagnóstico, o prognóstico, riscos e os objetivos do tratamento, salvo quando a comunicação direta possa lhe provocar dano, devendo neste caso, fazer a comunicação a seu representante legal.

- Código Civil:

Lei nº10. 406 de 10.01.2002

Capítulo II: Dos Direitos da Personalidade

Art. 15: Ninguém pode ser constrangido a submeter-se, com risco de vida, a tratamento médico ou intervenção cirúrgica.

Lei Estadual número 10.241 de 17 de março de 1999:

Artigo 2º - São direitos dos usuários dos serviços de saúde no Estado de São Paulo:

VI - receber informações claras, objetivas e compreensíveis sobre:

- a) hipóteses diagnósticas;
- b) diagnósticos realizados;
- c) exames solicitados;
- d) ações terapêuticas;
- e) riscos, benefícios e inconvenientes das medidas diagnósticas e terapêuticas propostas;

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

- f) duração prevista do tratamento proposto;
 - g) no caso de procedimentos de diagnósticos e terapêuticos invasivos, a necessidade ou não de anestesia, o tipo de anestesia a ser aplicada, o instrumental a ser utilizado, as partes do corpo afetadas, os efeitos colaterais, os riscos e consequências indesejáveis e a duração esperada do procedimento;
 - h) exames e condutas a que será submetido;
 - i) a finalidade dos materiais coletados para exame;
 - j) alternativas de diagnósticos e terapêuticas existentes, no serviço de atendimento ou em outros serviços; e o que julgar necessário;
- VII - consentir ou recusar, de forma livre, voluntária e esclarecida, com adequada informação, procedimentos diagnósticos ou terapêuticos a serem nele realizados;

- Norma Técnica Resolução SS-169 de 19/06/96

9. REGISTROS DA QUALIDADE

Cópia Controlada

Não se aplica

10. INDICADORES DE DESEMPENHO

Não se aplica

11. ANEXOS

Anexo 1

- Coleta de Amostra de Sangue

Anexo 2

Aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE)

Termos Disponíveis para Impressão:

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Doação Alogênica de Célula Progenitora Hematopoética (CPH) Alogênica

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Doação Autóloga de Célula Progenitora Hematopoética (CPH) Autóloga

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Termo de Consentimento Livre Esclarecido para Doação de Granulócitos

Termo de Consentimento Livre Esclarecido para Doação por Aférese

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Transfusão de Sangue e Hemocomponentes

Termo de Ciência e Autorização para Aférese Terapêutica

Termos Disponíveis no Mercado Eletrônico:

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Exames de Tomografia Computadorizada – 308565

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Exames de Ressonância Magnética – 308564

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Artroplastia Joelho e Quadril – 308082

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia Percutânea Hepática – 30809

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia Percutânea Guiada por Imagem - 308092

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia Percutânea Renal - 308090

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia de Próstata - 308094

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia de Tórax – 308093

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Cirurgias de Coluna - 308084

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Cirurgia de Reparo Artroscópico do Manguito Rotador - 308098

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Coleta de Líquido Cefalorraquiano – Líquor (LCR) - 308075

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Drenagem de Coleção – 308079

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Paracentese – 308077

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) – 308078

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Procedimentos Invasivos e Cirurgias - 308097

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para o Procedimento de Hematologia Laboratorial - 308095

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Teste de Tolerância à Insulina - 308096

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Toracocentese – 308076

Termo de Ciência e Consentimento Informado para Anestesia, Sedação ou Acompanhamento do Serviço de Anestesia - 301610

Termo de Consentimento para Transfusão de Sangue e Hemocomponentes – 301480

Termo de Ciência e Consentimento para Litotripsia Extracorpórea – 302595

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido de Para Implante de Dispositivo Intrauterino (DIU) ou Sistema Intrauterino (SIU) – 308583

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para: Hemodiluição Aguda Normovolêmica ou Recuperação de Sangue Intraoperatória – 308562

Termo de Consentimento Biobanco – 308658

Termo de Consentimento Informado para o Uso da Imagem – 310013

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Ultrassonografia Doppler Colorido Peniano com Indução Farmacológica – 309617

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Histerossonografia – 309642

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Roll Mamário – 309649

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Agulhamento Mamário – 309645

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido Biópsia com Agulha Grossa (Biópsia Core e Biópsia assistida à vácuo) - 309646

Termo de Consentimento Informado para Procedimento de Mama - Ductografia – 309647

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Exame de Ecocardiograma com Uso de Contraste Tipo Microbolhas (Sonovue) – 308201

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Radioblação / Crioblação – 308561

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido – Infiltração – 308560

Orientações Pós Exame Doppler Colorido Peniano com Indução Farmacológica – 309617

Orientações Pós Exame de Histerossonografia – 309644

Orientação Pós Exame Procedimento de Mama – 309648

TEV Obstétrico – 300166

Impressão Plantar do RN – 301599

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Realização de Trombólise Intraarterial e/ou Trombectomia Mecânica – Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Armazenamento de Material Biológico Humano

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Correção Endovascular de Aneurisma de Aorta Abdominal Infra-Renal – Será impresso na área

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido EBUS - Ultrassonografia Endobrônquica – Será impresso na área
Recusa a Procedimento, Tratamento ou Medicação – Deverá ser impresso no SGH

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Punção Aspirativa por Agulha Fina (PAAF) - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Procedimentos Endoscópicos Respiratório - Será impresso na área

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Procedimentos Endoscópicos Digestiva - Será impresso na área

Termo de Ciência Acompanhamento de Trabalho de Parto, Parto e Puerpério - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Quimioembolização - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Alogênico Adultos - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Alogênico Crianças - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Autólogo Adultos - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Autólogo Crianças - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante de Coração - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Hepático - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante Pâncreas e Rim - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Transplante de Pulmão - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido TCLE Transplante Renal - Doador vivo e falecido - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Embolização de Aneurisma Cerebral - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido Doador Renal - Será impresso na área

Termo de Ciência e Consentimento Livre e Esclarecido para Cateterismo Cardíaco - Será impresso na área

Consentimento Informado para Destino Final de Membros Amputados - Será impresso na área

Termo de Consentimento Livre e Esclarecido para Remoção de Dispositivo Intrauterino (DIU) ou Sistema Intrauterino (SIU) - Será impresso na área

12. REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Código de Ética Médico: Capítulo IV: Dos Direitos Humanos
- Código Civil: Lei nº10. 406 de 10.01.2002
- Código Civil: Lei Estadual número 10.241 de 17 de março de 1999
- Norma Técnica Resolução SS-169 de 19/06/96

13. DOCUMENTOS RELACIONADOS

- Consentimento Informado para Candidatos ao Transplante de Órgãos Sólidos

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

14. HISTÓRICO DE REVISÕES

Adriana S. Pereira - DPAQSMA - 22/08/2022 - 12:55

#Tania de Oliveira Messias (20/03/2015 02:18:13 PM) - Inseridos Termos de Consentimento Específicos

Tania de Oliveira Messias (06/04/2015 10:08:23 AM) - Incluídos Procedimentos Oftalmológicos

Isabelle Maria Bortotti Bergamo (25/10/2016 03:03 PM) – Incluído Termos de Consentimento Específicos

Isabelle Maria Bortotti (31/10/2016 02:48:53 PM) - Inclusão de termos de consentimento específico de unidades do MDP - Intervenção e Laboratório

Isabelle Maria Bortotti Bergamo em 09/03/2017: Inclusão do termo para Implante de Dispositivo Intrauterino (DIU) ou Sistema Intrauterino (SIU) - específico no Programa Einstein da Comunidade de Paraisópolis (Pecp) e termo para Remoção de Dispositivo Intrauterino (DIU) ou Sistema Intrauterino (SIU) - específico no Programa Einstein da Comunidade de Paraisópolis (Pecp).

Michele Jaures (09/03/2017 04:25:29 PM) - Inclusão dos termos específicos na unidade de Paraisópolis

Elisa Aparecida Alves Reis (20/03/2018 08:00 AM) – Inclusão de novos termos criados ao longo do ano de 2017.

Elisa Aparecida Alves Reis (27/03/2018 09:56:15 AM) - Revisado para inserir os nomes dos novos termos de consentimentos desenvolvidos ao longo do ano de 2017.

Mauro Dirlando Conte de Oliveira (15/06/2021 03:50:04 PM) - Itens obrigatórios do TCLE conforme Manual da JCI e descrição das situações de urgência em que o TCLE pode ser dispensável#

Cópia Controlada

Título: #Titulo#

Processo: HIAE > 2. ASSISTÊNCIA À SAÚDE > 2.2 Cuidado do Paciente > 2.2.31 Termo de Consentimento Livre e Esclarecido

Data	Evento de assinatura	Usuário
15/06/2021 21:11:36	Criado por	DM User
22/08/2022 12:55:36	Atualizado por	Adriana S. Pereira - DPAQSMA
20/12/2022 14:40:48	Aprovado por	Miguel Cendoroglo Neto
21/12/2022 15:47:25	Aprovado por	Eliezer Silva

Cópia Controlada