



EUROMATERNA



EUROMATERNA S.A. - SPITAL PRIVAT DE OBSTETRICĂ - GINECOLOGIE
Constanța, Str. Ștefăniță Vodă nr. 32, Tel:0241-60-55-55,0241-48-44-77,Fax:0241-60-55-56, E-mail: office@euromaterna.ro,
Web: http://www.euromaterna.ro

ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT

PENTRU ASISTENTA LA NASTERE

Subsemnata in varsta de ani, avand domiciliul in localitatea

legitimata cu B.I./C.I. seria Nr.

CNP solicit sa fiu operata

de Dr. si asistentii sai, care vor efectua urmatorul procedeu obstetrical:

- nasterea pe cale vaginala
- nasterea prin operatie cezariana

Urmatoarele mi-au fost explicate in termeni generali si am inteles ca:

Starea mea a fost diagnosticata ca

Prognosticul fara tratament este

Prognosticul cu tratament este

Procedeu chirurgical consta in

Scopul acestui procedeu este

Riscurile potientiale

Riscurile potientiale ale procedeuului obstetrical sunt:

- Riscul malformativ general la nastere este de 3-5% (din acestea 80% pot fi diagnosticate prin teste de laborator sau ecografic antenatal, 40% pentru malformatiile cardiace)

Am fost informata ca multe leziuni ale fatului (hemoragii cerebrale, leziuni ale nervilor, etc) au cauze multiple si nu sunt legate direct de modul de nastere. Am inteles ca inteligenta are cauze multifactoriale si ca o conduita obstetricala optima (fie operatie cezariana sau nastere pe cale naturala) nu-mi poate garanta o inteligenta normala sau absenta leziunilor neurologice la copil.

Nasterea se poate termina pe cale vaginala, prin operatie cezariana sau prin aplicatie de forceps.

Am fost imformata despre modul in care decurge travaliul si despre eventualele procedee necesare din timpul acestuia (administrarea de medicamente, perfuzie ac focica, monitorizarea fetala, ruperea artificiala a membranelor, etc). Evolutia travaliului presupune prezenta contractiilor uterine dureroase.

Am fost informata despre nasterea pe cale vaginala, despre posibilele complicatii si despre eventualitatea necesitatii aplicatiei de forceps.

Am fost informata despre necesitatea eventuala a epiziotomiei in cazul nasterii pe cale naturala.

Operatia cezariana este indicata daca nasterea pe cale naturala pune in pericol mama sau fatul. Operatia cezariana este o interventie chirurgicala care se fectueaza la o femeie a carei imunitate (apararea de infectii) este diminuada datorita necesitatii acceptarii grefei fetale. Mortalitatea si morbiditatea la nasterea prin operatie cezariana sunt mai mari decat la nasterea pe cale vaginala.

Riscurile potientiale ale operatiei cezariene sunt: leziuni ale intestinelor, vezicii urinare, ureterelor, uretrei, etc.,suturi sau rezectii intestinale, colostomie, pierderi de sange care pot necesita transfuzii, crescand astfel riscul de transmitere a unor virusi, dureri postoperatorii datorate aderențelor, tesuturilor cicatriciale, necesitatea unei histerectomii, infectii, tromboflebita, embolie.

In plus, mai pot aparea si alte complicatii nementionate mai sus.

Alte riscuri potientiale

Riscurile neefectuării tratamentului

Riscurile nerespectării recomandarilor medicale



Formele alternative de tratament includ

Aceste forme alternative de tratament mi-au fost explicate iar eu am ales ca forma de tratament

Inteleg ca orice tesut recoltat ca urmare a unei proceduri sau a unui tratament va fi anonimizat si poate fi folosit pentru diagnostic, cercetare sau controlul calitatii, depozitat sau distrus intr-un mod corespunzator standardelor etice, legale si profesionale.

Inteleg si accept ca in timpul unui procedeu chirurgical circumstantele neasteptate si imprezibile pot duce la necesitatea extinderii operatiei initiale sau la aplicarea altui procedeu care nu este mentionat mai sus. Solicit echipei operatorii sa efectuezeacele procedee aditionale pe care le crede necesare.

Mi-au fost furnizate informatii privind:

- serviciile medicale disponibile in spital
- identitatea si statutul profesional al personalului care ma trateaza
- regulamentul de ordine interioara al spitalului
- dreptul la o adoua opinie medicala

Sufar / Nu sufar de o boala psihica care sa-mi afecteze discernamantul

Doresc / Nu doresc sa fiu informat in continuare despre starea mea de sanatate

Date privind starea mea de sanatate vor fi furnizate urmatoarelor persoane:

Semnand acest consimtamant afirm ca am citit acest formular si ca am inteles pe deplin continutul sau.

Am avut ocazia sa pun intrbari si la toate intrebarile am primit raspunsuri intr-o maniera satisfacatoare.

Toate completarile si observatiile necesare au fost facute inainte de a semna acest formular.

Accept ca medicina nu este o stiinta exacta si, in consecinta, nu se pot da garantii in ceea ce priveste rezultatele.

Accept actul medical

Semnatura

Data:

Refuz actul medical

Semnatura

Data:

Reprezentant legal al pacientei:

Nume:

Prenume:

CNP

Calitate

Accept / Refuz actul medical

Semnatura

Data

Acest document a fost emis, incheiat si semnat in temeiul urmatoarelor prevederi legale: Legea nr. 95/2006; Legea nr.46/2003; Ordinul Ministrului Sanatatii nr. 386/2004; Ordinul nr. 482/2007