

TERMO DE CONSETIMENTO ESCLARECIDO E INFORMADO - DMRI

Eu, _____, abaixo identificado (a) e firmado (a), declaro ter sido informado (a) claramente sobre todas as indicações, contraindicações, principais efeitos colaterais e riscos relacionados ao uso do anti-angiogênico, preconizados para o tratamento da **Degeneração Macular Relacionada à Idade Exsudativa (Neovascular)**. Os termos médicos foram explicados e todas as minhas dúvidas foram esclarecidas pelo médico

_____. Expresso também minha concordância e espontânea vontade em submeter-me ao referido tratamento, tendo ciência dos riscos por eventuais efeitos indesejáveis decorrentes.

Assim, declaro que:

Fui claramente informado (a) de que a aplicação intra vítrea do anti-angiogênico pode trazer os seguintes benefícios:

- Melhora a acuidade visual, ou;
- Manutenção da acuidade visual.

Fui também claramente informado (a) a respeito das contraindicações, potenciais efeitos adversos e riscos a respeito do uso do Ranibizumabe no tratamento da Degeneração macular relacionada à Idade Exsudativa(Renovascular).

Autorizo a UNIMED _____ a fazer uso de informações relativas ao meu tratamento, desde que assegurado o anonimato.

Declaro ter compreendido e concordado com todos os termos deste Consentimento Informado.

Assim, o faço por livre e espontânea vontade e por decisão conjunta, minha e de meu médico.

Paciente: _____

RG _____ Sexo: _____ Idade: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: () _____

Responsável legal(quando for o caso): _____

Documento de identidade do responsável legal: _____

Assinatura do paciente ou do responsável legal

Médico responsável: _____ CRM: _____ UF: _____

Endereço: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: () _____

Campos dos Goytacazes, de de .

Assinatura e carimbo do medico

1. O preenchimento completo deste Termo e sua respectiva assinatura são imprescindíveis para autorização do medicamento.
2. Este termo será preenchido em duas vias: uma será arquivada no estabelecimento credenciado e outra será entregue ao paciente.