

Termo de Consentimento Informado Livre e Esclarecido - Hospital Unimed Lençóis Paulista

O termo de consentimento informado é um documento que possibilita ao paciente a manifestação expressa de sua vontade em consentir com a realização de determinado procedimento, após esclarecimento pelo médico, assegurando-lhe o direito de decisão quanto ao tratamento proposto pelo profissional responsável.

O Termo de Consentimento deverá ser aplicado ao seu paciente NO ATO DA CONSULTA, informando, de forma clara e acessível à compreensão do paciente, sobre todos os riscos decorrentes do procedimento, tratamento ou ato cirúrgico. Todas as dúvidas deverão ser sanadas neste momento.

O Termo de Consentimento deverá ser assinado por, no mínimo, 3 pessoas: paciente, cooperado e 1 testemunha do cooperado, que pode ser a sua secretária. Cabe ao paciente colher assinatura, ou não, da sua testemunha.

O Termo de Consentimento **DEVIDAMENTE ASSINADO** deverá ser entregue pelo paciente em uma das unidades de Emissão de Guias da Unimed Lençóis Paulista, juntamente com a guia para a respectiva cirurgia/procedimento.

Em casos de internação via **UNIDADE DE TRAUMA E EMERGÊNCIA**, o Termo deverá ser aplicado pelo médico responsável antes da cirurgia/procedimento.

A Unimed Lençóis Paulista informa que, **A PARTIR DE 01/10/2023**, seguindo a Norma do Conselho Federal de Medicina, as cirurgias no Hospital Unimed Lençóis Paulista e Hospitais Credenciados **NÃO SERÃO AUTORIZADAS SEM OS DEVIDOS TERMOS ASSINADOS**.

