Institutul Mamei și Copilului

ACORDUL PACIENTULUI INFORMAT

1. Datele pacientului	Numele şi prenumele:	
	Domiciliul/reşedinţa, tel.	
2. Reprezentantul legal al pacientului*)	Numele şi prenumele:	
	Domiciliul/Reşedinţa:	
	Calitatea:	

Laparoscopie

Laparoscopia este o tehnică endoscopică efectuată sub anestezie generală. **Laparoscopia** – presupune efectuarea unor incizii de mici dimensiuni în peretele abdominal şi inserarea instrumentelor prin porturi speciale. Această procedură se vizualizează prin intermediul unei camere video, amplasată în cavitatea abdominală. O laparoscopie poate fi folosită în scop diagnostic, de tratament sau ambele.

3. Au fost furnizate pacientului următoarele informaţii în legătură cu actul medical:	Da	Nu
Diagnosticul clinic și prognosticul		
Date despre starea de sănătate a pacientului		
Intervenţiile şi strategia terapeutică propuse		
Natura şi scopul actului medical propus, beneficiile şi consecinţele actului medical: **Laparoscopie poate trata:** • Endometrioza • Fibroame uterine • Chisturi sau tumori de ovar • Sarcina extrauterină • Procese inflamatorii • Sterilitatea		
Riscurile și complicațiile potențiale ale actului medical, insistându-se asupra următoarelor: Complicații imediate și direct legate de intervenția chirurgicală: • hemoragie intraoperatorie sau postoperatorie • necesitatea efectuării relaparoscopiei • necesitatea efectuării transfuziei de sînge sau de componentele acestuia • necesitatea implicării specialiștilor de alt profil în cazul implicării altor organe în procesul patologic • lezarea organelor adiacente (intestin, vezica urinară, ureter) în cazul implicării lor în procesul patologic • complicații tardive ale actului medical: recidiva maladiei pentru care sunteți la moment internată, boala aderențială, infertilitate, sindromul dolor persistent, hemoragie intraabdomenala • complicații septice • complicații extraginitale așa ca tromboembolia aa.pulmonare, AVC, IMA pînă la deces.		
Alternative viabile de tratament şi riscurile acestora, insistându-se asupra următoarelor: riscul hemoragiei, riscul recidivului, etc.		
Riscurile neefectuării tratamentului: hemoragii, anemii, malignizarea tumorii, deces		
Riscurile nerespectării recomandărilor medicale: invalidizare		
5. Consimţământ pentru recoltare — Pacientul este de acord cu recoltarea, păstrarea şi		

IMSP Institutul Mamei și Copilului

	folosirea produselor biologice.		
6. Alte informaţii care au fost furnizate pacientului (posibilitatea fotografierii intraoperatorii, folosirea datelor clinice în scopuri științifice cu posibilitatea prezentării datelor la întruniri profesionale, cu anonimizarea informației)			
Informaţii despre serviciile medicale disponibile			
Informaţii despre identitatea şi statutul profesional al personalului care îl va trata**)			
Informaţii despre regulile/practicile din instituție, pe care trebuie să le respecte			
Pacientul a fost informat că are dreptul la o a doua opinie medicală.			
7. Pacientul dorește să fie informat în continuare despre starea sa de sănătate.			

Subsemnatul, ... (numele şi prenumele pacientului/ reprezentantului legal) ....., declar că am înţeles toate informaţiile furnizate de către ..... (numele şi prenumele medicului/asistentului medical) ..... şi enumerate mai sus, că am prezentat medicului/asistentului medical doar informaţii adevărate şi îmi exprim acordul informat pentru efectuarea actului medical.

X ..... Data: ...../...../..... Ora: .....

Semnătura pacientului/reprezentantului legal care consimte informat la efectuarea actului medical.

Tabel cu personalul medical care îngrijește pacientul .....
(numele și prenumele pacientului)

Nr. crt.	Numele și prenumele	Statutul profesional
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

IMSP Institutul Mamei și Copilului