

Consentimiento de Informacion para Terminacion de Embarazo (Aborto)

1. La Operacion y otras Alternativos

Yo _____, autorizo a Dr. Gabrielle Goodrick y sus ayudantes para llevar a cabo de cirujia del primer trimestre.

_____ Yo doy consentimiento al uso de anestesia local, medicina oral, o sedativo de suero.

_____ Yo comprendo la razon del procedemiento es para terminar el embarazo.

_____ Yo comprendo los alternativos a un aborto incluyendo los riesgos y complicaciones que pueden pasar preferencia, yo estoy despuesta a aceptar los riesgos y complicaciones que pueden pasar.

2. Riesgos y Grave Complicaciones

Esta autorizaciones es dado con entendimiento que con cualquier operacion hay riesgos.

Algunos riesgos de un aborto son:

_____ Perforacion del utero, dano al utero, vasija de sangre, intestines y vagina.

_____ Yo tambien comprendo que los riesgos mas comun de cualquier procedimiento incluye: infeccion, sangramento, dano a un nervio, coagulos de sangre, ataque cardiac, reaccion a los drogas y pulmonia. Estos riesgos son serios y posible fatal.

_____ Si algunas de estas complicaciones pasan durante el procedimiento de la cirujia o inmediatamente despuse de la cirujia, en la opinion de Dr. Goodrick del procedimiento en adicion yo autorizo que Camelback Family Planning a seguir cualquier consejo medical si es necesario a proteger mi salud y bienestar, incluyendo hospitalazion soltar informacion.

_____ Yo tambien autorizo que cualquier medico o hospital que sueltan informacion que es dado durante mi cuidado antes y despues del cirujia.

3. Menor Complicaciones que Pueden pasar con un Aborto

_____ Todo contenido adentro el utero no es quitado y es necesario a vaciar el utero otra vez con el mismo metedo de la primera vez.

_____ El utero puede relajar y llenar con coagulos de sangre, causando colicos y sangre pesado. Los coagulos tienen que estar limpiado del utero con el mismo metedo.

4. Consentimiento despues del cirujia

_____ Yo estoy de acuerdo a seguir las instrucciones que me han dado. Yo estoy de acuerdo a tener una cita en dos semanas o mas temprano si no me siento bien, para segurar que el aborto es completo y sin complicaciones.

_____ Si es necesario a ir al hospital o otra clinica. Yo estoy de acuerdo a hacer responsable para los costos. Si hay alguna complicacion despuse que puede ser tratado en la oficina no va ver un costo.

Todo esto es asustadizo pero el aborto es uno de los mas sano de operaciones y los complicaciones no ocurren frecuntemente. Debes de enterarte de las alternativos incluye continuar con el embarazo y adopcion. Tambien debes de comp render que en hacer el aborto hay posibilidad a riesgos y complicacciines un aborto. Si tienes algunas preguntas, pregunta para mas informacion antes de firmar esta forma y dando consentimiento a tener la operacion.

Testigo

Paciente

Firma del Medico

Fecha/ Tiempo