

**COVID-19**



## **TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO PARA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS E CIRURGIAS EM PERÍODO DE PANDEMIA DE COVID-19**

Eu, \_\_\_\_\_,  
declaro, para todos os fins de direito, que fui devidamente esclarecido pelo médico cirurgião, Dr. Renato Raad, inscrito no CRM sob o nº 15122, sobre a importância de que o procedimento de \_\_\_\_\_ seja realizado na presente data ou nos próximos dias, mesmo diante da atual pandemia relacionada ao Novo Coronavírus (COVID-19).

I - Qualificada pela Lei nº 13.979/2020 como “emergência de saúde pública de importância internacional”, a pandemia motivou a publicação de diversas normas de âmbito nacional, estadual e municipal, que recomendam ou determinam medidas tendentes à redução da possibilidade de contágio, como o isolamento social, o cancelamento de procedimentos eletivos e a restrição às visitas hospitalares, por exemplo.

II - Nesse passo, ciente da condição de **transmissão comunitária** do vírus (quando não é possível rastrear a origem da infecção, então se admite que o vírus circula entre pessoas que não viajaram ou tiveram contato com quem esteve no exterior), concordo com a realização do procedimento nesse momento, mas estou ciente dos riscos envolvidos no pré e no pós-operatório, sobretudo, da possível e eventual infecção pelo Coronavírus (COVID-19).

III - Observando as normas vigentes, o hospital vem adotando diversas medidas para a prevenção e o combate ao vírus, porém, conforme reconhecido pela Organização Mundial da Saúde (OMS), pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) e pela Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), o contágio pode decorrer do contato ou da aproximação com profissionais da saúde ou outros pacientes, que apesar de assintomáticos, podem estar infectados pelo vírus.

IV - Desse modo, estou ciente e concordo que:

a) Eventual infecção pelo COVID-19 poderá provocar febre, dores musculares, dificuldade respiratória e até mesmo o óbito, e os mesmos riscos se estendem a acompanhantes e eventuais visitantes;

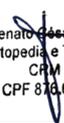
b) Pacientes saudáveis ou com a saúde debilitada podem contrair COVID-19 durante a internação, ainda que todas as medidas de controle sejam tomadas pelo hospital;

- c) Pacientes saudáveis ou com a saúde debilitada que contraírem COVID-19 no pós-operatório poderão desenvolver quadros mais graves devido às alterações imunológicas causadas pela cirurgia;
- d) Pacientes que tiverem complicações respiratórias podem ter os sintomas semelhantes à infecção por COVID-19, o que pode causar confusão diagnóstica;
- e) Pacientes que desenvolverem infecção grave por COVID-19 no pós-operatório podem ter mais complicações cirúrgicas associadas;
- f) Por se tratar de uma doença recente, e apesar de os casos graves estarem vinculados a problemas no sistema respiratório, ainda não existem estudos conclusivos sobre o impacto do COVID-19 em pacientes pós-operados, então podem existir riscos desconhecidos relacionados a esses casos.

Por todas as circunstâncias relatadas, isento o HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS de qualquer responsabilidade cível, criminal ou administrativa por eventual contágio pelo Novo Coronavírus, tendo em vista, principalmente, a possibilidade de contato com pessoas assintomáticas e a inviabilidade atual para a exata identificação do transmissor.

Tendo em oportunidade de esclarecer todas as minhas dúvidas, firmei o presente termo.

Curitiba \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020.

  
Dr. Renato César Sahagoff Raad  
Ortopedia e Traumatologia  
CRM 15.122  
CPF 878.625.239-34

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente ou Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Médico Responsável

Data da Emissão: 07/04/2020

Data da Revisão:

Versão: 00

Elaborado por:

Consenso por:

Aprovado por: Flaviano

Margarete Kavetski Ir.

Daiani Grande Henrique

Ir. Maria Fátima

Ir. Maria do Carmo