



Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

PROCEDIMENTO OPERACIONAL HCFAMEMA
TÍTULO: ASSINATURA DO TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO

CÓDIGO: HCF-GE-PO-25

REVISÃO: 0

OBJETIVO:

Descrever o procedimento para assinatura do termo de consentimento informado para internação, informando o paciente e acompanhante sobre os riscos do procedimento, a fim de manter a integridade do paciente.

APLICAÇÃO:

Aplica-se à todas as Unidades Assistenciais do HCFAMEMA.

RESPONSABILIDADE:

Enfermeiro;

Médico.

ABREVIATURAS E SIGLAS:

HCFAMEMA - Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília.

MATERIAIS/EQUIPAMENTOS/FERRAMENTAS

Materiais:

Termo de Consentimento Informado.

Equipamentos:

Não se aplica.

Classif. documental

001.02.02.002



Assinado com senha por ALINE ANDRADE DA SILVA - 25/11/2022 às 13:01:32, TEREZA RAQUEL SCHORR CALIXTO - 27/12/2022 às 10:01:05 e AMANDA SCOMBATE DEODATO LUIZETTI - 29/12/2022 às 14:26:56.
Documento Nº: 57500775-69 - consulta à autenticidade em
<https://www.documentos.spsempapel.sp.gov.br/sigaex/public/app/autenticar?n=57500775-69>



HCFAMEMANL202200379A

SIGA

Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

Ferramentas:

Não se aplica.

CONCEITOS E FUNÇÕES:

O Termo de Consentimento Informado é obtido no momento da internação, de forma escrita sob um padrão para todos os pacientes, embora possa existir o consentimento presumido, aquele que é fornecido oralmente, principalmente para pessoas que tenham dificuldade de entendimento, de leitura e analfabetos. A forma escrita é a mais recomendada. O princípio do consentimento informado tem como base o respeito à pessoa, à sua autonomia, reduzindo a visão de supremacia do profissional, estimulando o paciente a tomar decisões racionais, baseadas em informações inteligíveis. O elemento comunicação é de fundamental importância para o estabelecimento do consentimento informado. Usar de linguagem simples e clara, pois sem entendimento e/ou compreensão não há consentimento informado validado.

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO:

Encaminhar o paciente e/ou acompanhante legal, ao setor de internação;

Explicar ao paciente e/ou acompanhante os termos do documento, esclarecendo dúvidas de forma simples e informal, evitando uso de termos técnicos;

Proceder a orientação do paciente e/ou acompanhante quanto à assinatura;

Em caso de paciente e/ou acompanhante analfabeto, realizar o carimbo de digital.

ORIENTAÇÕES GERAIS:

Utilizar orientações de fácil compreensão para o paciente e família;

Ser empático no momento da assinatura do termo, sanando dúvidas e explicando sua importância quanto a tomada de decisões no decorrer de sua internação.

REFERÊNCIAS:

BATISTA, K. T. *et al.* **Termo de Consentimento Informado em Cuidados de Reabilitação.** Com. Ciências Saúde. 2018; 29(1):52-60. Disponível em: <https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/periodicos/ccs_artigos/termo_consentimento_reabilitacao.pdf>. Acesso em: 16 nov. 2022.

PORTO, Celmo Celso. **Exame Clínico. Porto & Porto.** 7. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2012. 544 p.



Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

Elaborador: Daniela Tomie Kasama Miwa - Enfermeira Núcleo de Hemodinâmica.

Marília, 25 de novembro de 2022.

Aline Andrade da Silva
Diretor Técnico de Saúde II
Gerência de Enfermagem

Tereza Raquel Schorr Calixto
Enfermeira
Núcleo de Gestão de Segurança e Risco do Paciente

Amanda Scombate Deodato Luizetti
Diretor Técnico I
Núcleo de Gestão de Processos e Qualidade

