
Companhia Seguradora: Bradesco Saúde S.A. CNPJ 92.693.118/0001-60 Registro na ANS 005711

Solicitação de Liberação de Senha / Pedido de Reembolso ao Segurado

Indicação do Procedimento: Laqueadura Tubária VasectomiaSegurado: _____ Apólice nº _____

Declaração do Médico Assistente:

Declaro que sou responsável pela indicação e realização do procedimento acima indicado e pela observância de todas as diretrizes contidas na Lei 9.263/96 e na Resolução Normativa nº 167, de 09 de janeiro de 2008, expedida pela Agência Nacional de Saúde Suplementar.

Declaro, ainda, sob as penas da Lei, que foram cumpridas todas as exigências contidas na referida Lei, e que, portanto, não há quaisquer impedimentos à realização do procedimento solicitado pelo segurado, conforme acima indicado.

_____ Data: _____ CPF _____ CRM _____
Assinatura do Médico Assistente / /

Declaração do Paciente e do Cônjuge:

Pelo presente instrumento ratificamos a declaração do nosso médico assistente, no sentido de que recebemos todas as informações relativas ao procedimento de _____. Há mais de 60 (sessenta) dias e declaramos por livre e espontânea, que procuramos o Dr. _____ e optamos por realizar o procedimento de esterilização permanente acima identificado, tendo sido observado a forma e o prazo previsto na legislação, na ocasião em que firmamos a Declaração de Consentimento Informado.

Declaramos, ainda, que antes optar pelo referido procedimento nos foram passadas pelo médico assistente todas as informações previstas na legislação sobre procedimento, dentre elas as que seguem abaixo, bem como quanto aos riscos, efeitos colaterais, dificuldade de reversão e opções de contracepção reversíveis existentes, as quais eu e meu cônjuge compreendemos e concordamos plenamente, não restando quaisquer dúvidas.

Vasectomia

A Vasectomia significa o método de interrupção de fertilidade masculina, por meio de cirurgia, causada pela secção dos ductos deferentes, bloqueando a passagem de espermatozoides para o líquido ejaculado;

A Vasectomia não representa 100% de eficácia, podendo haver casos de recanalização natural e espontânea dos ductos deferentes, que poderá permitir a passagem de espermatozoides ao líquido ejaculado e conseqüentemente provocar gravidez;

Quanto maior o lapso temporal de interrupção dos ductos, menor será a possibilidade de recuperação da fertilidade;

Apesar da possibilidade de reversão da Vasectomia, a recanalização dos ductos deferentes não está coberta pelo plano de saúde;

Laqueadura

Laqueadura Tubária consiste no método de esterilização feminina, caracterizado pelo corte e/ou ligamento cirúrgico trompas de falópio, que fazem o caminho dos ovários até o útero. Assim, as trompas impedem a passagem do óvulo e os espermatozoides não o encontram, não havendo fecundação;

Assim como na Vasectomia a Laqueadura Tubária não representa 100% de eficácia, podendo também ocorrer a recanalização das trompas, com subseqüente gravidez.

_____ Estando, assim, ciente de seus efeitos, consentimentos na realização do Procedimento acima identificado.

Local e Data:

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Paciente

Assinatura do Cônjuge
