

## CONSENTIMENTO INFORMADO

### HERNIORRAFIA UMBILICAL

De acordo com o artigo 22 do Código de Ética Médica (Resolução CFM 1931/2009) e os artigos 6º III e 39 VI da Lei 8.078/90 (Código de Defesa do Consumidor), que garante ao paciente as informações sobre seu estado de saúde e dos procedimentos aos quais será submetido.

Eu, \_\_\_\_\_  
Identidade n.º: \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_,  
declaro que estou devidamente informado (a) que a cirurgia à qual vou me  
submeter será a HERNIORRAFIA UMBILICAL.

**DEFINIÇÃO:** a hérnia umbilical consiste em um saco peritoneal com conteúdo intestinal ou gordura que protui através da cicatriz umbilical. São mais frequentes em mulheres. O tratamento é cirúrgico, podendo-se usar tela de polipropileno ou não (depende do tamanho da hérnia).

#### COMPLICAÇÕES:

1. Infecção da ferida operatória.
2. Seroma (acúmulo de líquidos).
3. Hematoma (acúmulo de sangue).
4. Recidiva da hérnia.
5. Possibilidade de cicatrizes com formação de quelóides (cicatriz hipertrófica-grosseira)
6. Sangramento com necessidade de transfusão.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do paciente/responsável (\*)

\_\_\_\_\_  
Assinatura/CRM/carimbo do médico  
responsável pelo Termo de  
Consentimento