



DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT PER A CONTROL ECOGRÀFIC DURANT L'EMBARÀS I PER A ECOGRAFIA DE DIAGNÒSTIC PRENATAL

CIP:.....

Història núm. :

Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

DECLARO:

Que el/la Dr./am'ha informat de la conveniència d'efectuar un estudi ecogràfic periòdic del meu embaràs, d'acord amb el Protocol de control de l'embaràs a....., la freqüència i el tipus d'exàmens de la qual dependran de les condicions específiques del meu embaràs.

INFORMACIONS QUE HE DE TENIR EN COMPTE RESPECTE AQUESTA EXPLORACIÓ :

1. L'ecografia és una tècnica de diagnòstic per la imatge que pot ser practicada per via vaginal i/o abdominal (segons l'època de la gestació i condicions) que permet la visualització del fetus i del seu entorn (placenta, líquid amniòtic, etc.). És una tècnica innòcua que no té cap efecte advers per a la mare o el fetus.
2. L'ecografia només pot informar de l'existència d'anomalies morfològiques o físiques i no pas de defectes congènits d'una altra mena (bioquímics, metabòlics, genètics, cromosòmics, etc.). Per tant, el resultat normal del meu estudi ecogràfic no garanteix que el nen neixi sense alteracions o retard mental.
3. Si bé és cert que l'ecografia permet detectar les anomalies morfològiques fetals, cal tenir en compte que la seva precisió depèn de l'època de la gestació (més fiable al voltant de les 20 setmanes), del tipus d'anomalia (algunes tenen poca o nul·la expressivitat ecogràfica), de les condicions de la gestant que dificulten la visualització ecogràfica (l'obesitat, la poca quantitat de líquid amniòtic i altres) i de la pròpia posició fetal. La taxa de detecció depèn del tipus d'anomalia i està entre el 18% i el 86% amb una mitjana del 56%.
4. En algunes circumstàncies la detecció serà per força tardana (infeccions fetals, algunes anomalies digestives, obstruccions urinàries o intestinals, displàsies esquelètiques etc.) ja que aquestes patologies es manifesten en una etapa avançada de la gestació.
5. Tot i que l'ecografia es realitzi en condicions òptimes, hi ha certes limitacions inherents a la tècnica ecogràfica.
6. L'ecografia, tot i que orienta sobre la condició fetal, no té per si sola un valor absolut per tal d'assegurar el benestar fetal.



DOCUMENT D'INFORMACIÓ I CONSENTIMENT PER A CONTROL ECOGRÀFIC DURANT L'EMBARÀS I PER A ECOGRAFIA DE DIAGNÒSTIC PRENATAL

MANIFESTO VOLUNTÀRIAMENT QUE:

La informació se m'ha proporcionat de forma entenedora, les meves preguntes han estat contestades i entenc les limitacions de la tècnica ecogràfica, originades per diferents motius. Per tant, prenc lliurement la decisió d'autoritzar els controls ecogràfics durant la meva gestació. Així mateix, podré revocar el meu consentiment en qualsevol moment si aquesta és la meva voluntat.

A, a de de
(LLOC I DATA)

Signatura del Metge

Signatura de la gestant o representant
(per minoria d'edat o incapacitat)

Firmat: EL/LA REPRESENTANT LEGAL (si procedeix)

Sr./Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

En qualitat de de la Sra.:
(REPRESENTANT LEGAL, FAMILIAR O AFÍ) (NOM I DOS COGNOMS DE LA GESTANT)

REVOCACIÓ

Sr./Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

REVOCO el consentiment donat en data i no desitjo prosseguir l'estudi proposat, que dono en aquesta data per finalitzat.

A
(LLOC I DATA)

Signatura del Metge

Signatura de la gestant o representant
(per minoria d'edat o incapacitat)

Firmat: EL/LA REPRESENTANT LEGAL (si procedeix)

Sr./Sra.:de anys d'edat
(NOM I DOS COGNOMS)

Amb domicili a i DNI núm.

En qualitat de de la Sra.:
(REPRESENTANT LEGAL, FAMILIAR O AFÍ) (NOM I DOS COGNOMS DE LA GESTANT)