

ANEXO 25



Carta de consentimiento informado para

UTILIZACION DE ESPECULO EN TOMA DE MUESTRA

Señor(a):

El presente documento tiene como objetivo que usted, luego de haber recibido información, manifieste de manera libre y voluntaria, a través de su firma, la autorización o rechazo para la utilización de ESPECULO para la toma de muestra solicitada, según se establece en la Ley N° 20.584 Ministerio de Salud.

El examen solicitado se realiza a partir de una muestra de secreción obtenida desde las paredes interiores de la vagina, para ello se debe emplear un ESPECULO a fin de separar las paredes vaginales y permitir el acceso de la tórula para tomar la muestra adecuadamente. Este procedimiento puede causar un poco de molestias o incomodidades al paciente. El resultado de su examen pudiese no reflejar la realidad del paciente si no se emplea este dispositivo en la toma de muestra, entregando falsos resultados.

El uso de espéculos se encuentra restringido en embarazadas y en mujeres que no han iniciado su vida sexual activa. Frente a estas situaciones el médico tratante debe señalar si autoriza o no el empleo de este instrumento en la solicitud del examen o en caso contrario la paciente autoriza bajo su responsabilidad su utilización.

YO, _____ RUN _____ FECHA _____ declaro haber comprendido este documento.

Frente a esto decido:

Si, acepto se utilice especulo en la toma de muestra

Firma consultante
o representante legal

Nombre y firma
Profesional consejería

No acepto el empleo de especulo en la toma de muestra asumiendo que las condiciones no son óptimas para la pesquisa del microorganismo solicitado.

Firma consultante
o representante legal