

Eu, abaixo assinado, procurei espontaneamente o Dr. _____ para ser submetido à operação de vasectomia. Antes da operação foi-me informado que:

A vasectomia é um método cirúrgico de interrupção da fertilidade masculina, causada pela secção dos vasos deferentes, interrompendo assim a passagem dos espermatozóides para o líquido ejaculado.

Trata-se de uma operação feita sob anestesia local, podendo-se utilizar outras formas de anestesia caso minha condição clínica o requeira. São feitos um ou dois cortes no escroto, que são posteriormente costurados, podendo haver ou não necessidade da retirada dos pontos, dependendo do material utilizado.

As complicações, raras, que podem ocorrer são: hematoma (sangramento interno), aparecimento de manchas escuras no escroto e/ou no pênis (equimoses), dor ou infecção. Se ocorrer qualquer destas situações ou outras não descritas ou ainda se eu tiver qualquer dúvida ou problema, devo entrar em contato com meu médico e/ou sua equipe.

Apesar de poder ser tentada a reversão futura desta cirurgia, ou seja, a recanalização do ducto deferente, quanto maior o tempo de interrupção do deferente, menor o índice de sucesso em readquirir fertilidade.

Destacar a não cobertura, caso não seja por motivo de uma complicação conforme o citado anteriormente.

Apesar de a vasectomia ser um método de esterilização permanente, **existe uma pequena possibilidade (1 em cada 2000 operações)** de ocorrer **recanalização** espontânea, ou seja, ocorrer a passagem dos espermatozóides de um ductos para outro e voltarem a ser ejaculados e o indivíduo poderá permanecer fértil e **ocasionar uma gravidez**.

O método não interfere na função sexual nem causa impotência sexual (ou disfunção erétil). Até o momento não se conhece nenhuma doença que ocorra mais freqüentemente em homens vasectomizados.

O paciente só poderá retomar sua atividade sexual sem qualquer forma de anticoncepção quando o espermograma mostrar ausência de espermatozóides no ejaculado. Isto só ocorre em geral após várias ejaculações para "esvaziar" o trato genital, que está à frente de onde foi feita a secção do ducto deferente. O espermograma será solicitado **três meses após a vasectomia**, que é o tempo seguro para avaliar o senhor novamente para, só então, libera-lo para relação sexual sem uso de outro método anticoncepcional.

Diante do exposto, eu _____ RG: _____, estou ciente dos esclarecimentos acima e manifesto que desejo que ser submetido à vasectomia, por minha livre e espontânea vontade.

Assinatura do paciente

Apesar de seu médico poder dar-lhes todas as informações necessárias e aconselhá-lo, você deve participar do processo de decisão sobre o seu tratamento e ter sua parcela de responsabilidade pela conduta adotada. Este formulário atesta sua aceitação do tratamento recomendado pelo seu médico.

_____, _____ de _____ de _____.