

Estimado Paciente,

Para su conveniencia hemos hecho formas en avanzado para su cita. Las formas de *informacion medica y consento de terminacion* pueden ser completadas en su casa. Traiga las formas completadas a cuando venga a su cita. Lea todo el material completo antes de llenar las formas. Si tiene preguntas las enfermeras de la clinica le pueden asistir.

**El aborto el Access Afiliar AAA de- INTERESO el CENTRO de las MUJERES
Revelacion y el consentimiento enterado
Aborto medico y quirurgico**

Los materiales Informational se relacionaron con "A la mujer es correcta a Know": Forzado forth por la legislatura de Texas el gobernador Perry 01-01-2004 eficaz.

Tan el paciente usted tiene la plenamente saber:

- La asistencia medica beneficia quizas este disponible prenatal importo parto y cuidado neonatal.
- El padre es asistencia responsable de en el apoyo del nino sin regard hasta si el ha brindado pagar por el aborto.
- Las agencias publicas y privadas proveen prevencion de embarazo aconsejar los referrals y medica por embarazo consiguiendo medicamento de prevencion o los aparatos.
- Los materiales impresos son preparados enfrente al departamento de Texas de la salud que titulaba a enfrente al departamento de Texas sobre el cual salud es accesible la un sitio web (<http://tdh.state.tx.us/wrtk>) que es patrocinado materiales y le describe aborto embarazo de vejez gestacional y lista agencias que brindan alternativas por departamento de internet el los el las el.

Certificamos enfrente a la firma debajo de yo les describi la informacion se relacionar "A es correcto Know" fue provisto me por telefono o personalmente 24 horas enfrente al aborto el opcion veo el material tambien enfrente a sitio web de internet o el folleto impreso. La vejez en adicon estimada y gestacional el aborto es en ese momento sois actuado las complicaciones y potencial declare herein siquiera me han sido revelado 24 horas enfrente al procedimiento de aborto delante del medico o el medico aludir.

Firma paciente: _____ Fecha: _____

Consentir por servicios: provevo

Yo (nosotros) _____ voluntariamente solicito **Dr. Howard J. Novick M.D.** como mi medico y los tales socios los asistentes medicos la otra asistencia medica y los providers como quizas juzguen obsequiar necesario mi ruego por un aborto electivo. Yo entendemos lo siguiente quirurgico y medico y procedimientos diagnosticos me sois planear yo (nosotros) consentimos voluntariamente y autorizamos estos procedimientos: **Aborto electivo todo las laboratorio necesarios y sostenedores y los exámenes diagnosticos.** Yo (nosotros) entendemos mi medico descubre otro diferente adicional o diferente o yo que quizas requiera condiciono procedimientos que esos planee. Yo autorizamos mi medico y el parecer socio el medico y actuar tales y otros procedimientos que estan recomendables en su opinion profesional o los asistentes tecnicos los providers de otra asistencia medica. Yo (nosotros) (Asesinar) *No consiento el uso de productos como sangrar y sangrar juzgue necesario.* Yo no entendemos ninguna garantia garantizaste habia siendo hacer me resultado curo. Tan quizas hay arriesga continuar y riesgo mis condiciono sin el tratamiento presente y hay la obra del medico o los procedimientos diagnosticos quirurgico ademas y arriesgo y riesgo refirio y me planear.

Yo hemos sido dados una oportunidad de preguntar mi condiciono alternativo formar la anestesia el tratamiento arriesgo de non-treatment los procedimientos y planeo y arriesgo involucre. Yo creemos informacion de sufficient habia siendo proveer para dar consiento mi tratamiento. Yo certificamos esta forma habia siendo plenamente me explicar eso yo (nosotros) lo completamente hemos leído o eso me leyo a yo a mi y (nosotros) entendemos sus contenidos. **Certifico eso que he recibido al inicial enfrente a ademas la eso firma debajo de yo consulto los requisitos de revelaciones escrito me proveer un toll-free numero dirijo al TDH si los comentarios son necesitados a cualquiera de la dos enfrente al fax o el correo electronico sitio web.** Iniciales: _____

Firma Paciente: _____ Fecha: _____

Yo legalmente persona responsable **Hora: _____ AM/PM**

Testigo: _____ Fecha: _____

AAA interesio las mujeres centro representativo **Hora: _____ AM/PM**

El Aborto el Access Afiliar AAA de- INTERESO EL CENTRO de las MUJERES
Revelacion y el consentimiento enterado
Aborto medico y quirurgico

Al Paciente: Usted le tiene un paciente siendo el derecho como informar su condicion para el tratamiento indicado quirurgico medico o diagnostico utilizar para que usted haga ser la decision poder si someter el procedimiento que sabe que los riesgos involucraron. Esta revelacion no es significado alarmarle para usted bien es un esfuerzo simplemente y informe por eso usted le puede dar al procedimiento o suspendes su consentimiento. Un aborto es un procedimiento quirurgico cual cirugias semejantes y todas tiene ciertos riesgos estadisticos. Medicina y la cirugia no son una ciencia exacta. Complicaciones amb mayor y menor la lata ocurre hacer en un porcentaje pequeño de los casos a pesar de cualquiera.

Tan usted leyo usted sera explicado las complicaciones todas y posibles en mayo ese ocurro. Usted sera preguntado para firmar esta forma indicar usted entiende los riesgos y los problemas le asociadisimo un aborto electivo. *Por favor lei esta forma usted entiende cuidadosamente no garantizo que no hay ninguno eso que sera perfecto que los resultados consiguieran del procedimiento. Las complicaciones quizas ocurran y requieren del tratamiento mas remotoo.*

Howard J. Novick M.D. es el director medico y el propietario de AAA interese el centro de las mujeres. Los medicos todo otro son contraidos para trabajar a AAA interese el centro de las mujeres. Son los practicantes individuales de ningun modo le no son asociadisimo AAA interese el centro de las mujeres. Tan hay arriesga pude involucrar condiciono las complicaciones en su regalo en el parto y es igualar a o poso continuar un mas gran riesgo que el aborto. Sois aconsejado por favor eso hay ademas arriesga relacione con la obra de quirurgico y medico o procedimientos diagnosticos y potencial arriesgo por infecciones sangrar los coagulos vetea los pulmones coagulos vaginales y sangrar pase hemorragio reacciones alergicas y muerte. Yo tan el paciente ve ese lo siguiente arriesga quizas ocurra relacionar con el procedimiento solicito:

1. **Arriesgo por infeccion:** Menor posiblemente mayor infeccion enlata ocurro un aborto siguiendo. Esto ocurre en un porcentaje pequeño de los casos. Puede requerir concebir por causa de gasa de cicatriz de la infeccion o la perdida del utero a traves de tubos bloquear del tratamiento antibiotico y raramente enlato y le lideruvo la inhabilidad.
2. **Aborto incompleto:** Dentro los algunos casos gasa completamente no podria ser removido durante el procedimiento. Esto ocurre le lideruvo una infeccion en caso del procedimiento en el evento podria ser reiterado o algun otro tratamiento la terapia es implementado.
3. **Perdi el aborto-Continuar embarazo:** Caso a una mujer y aun quizas permanezca embarazada en los porcentajes de muy pequenos detrás de un procedimiento de aborto. Este mayo es (i.e. por causa de embarazos multiples, gemelos) un utero doble ectopic embarazo embarazo de las (trompas). Perdi un aborto podria ser detectado un examen de follow-up embarazo examino cual un re-suction/repeat reitero procedimiento puedo ser hecho. De las trompas un embarazo de ectopic es dificil de detectar y voluntad requiero de hospitalizacion y la cirugia.
4. **Perforacion o desgarrro:** Un instrumento lagrima casi raramente la cerviz o quizas punce la pared del utero. No mayo de hospitalizacion o mayo son dependiendo de la extension de dano necesarios. Situaciones raras quizas hay danar a los organos cerca como danar las tripas la vejiga los ovarios o el sufficient el utero hasta mayo ese requiero de una histerectomia. Quizas este necesario corregir un dano en los algunos casos una incision abdominal y una operacion.
5. **Sangrar hemorragia:** Pesado sangrar inmediatamente un poco despues o un aborto quizas ocurra. Esto requiere de re-evaluation y hospitalizacion posible. El tratamiento dependera de la causa de sangrante la severidad de y sangrar.

En adicion: Yo entendemos la anestesia involucra riesgos adicionales y riesgos yo (nosotros) solicitamos el uso de los anesteticos analgesicos para el alivio y la proteccion de incomodidad el procedimiento. Yo vemos la anestesia quizas ha hecho ese siendo explicacion posiblemente cambiada a mi. Yo entendemos aun ese cierto las complicaciones resultan del uso anesteticos los analgesicos incluir la depresion respiratoria drogo reaccion el estancamiento el cerebro o incluso la muerte y quizas dane.