

Esta información pretende que usted pueda tomar una decisión adecuada sobre la intervención que se le va a realizar. Tómese el tiempo que desee antes de firmar el consentimiento y haga las preguntas oportunas a su médico.

- La biopsia aspirativa es un procedimiento que consiste en la introducción, de una aguja tubo hasta la tiroides, como cuando se toma sangre. Mediante este procedimiento se puede obtener una muestra de la tiroides para análisis patológico.

- Los riesgos para la vida del paciente son rarísimos aunque como en todo procedimiento existen.

- Aunque en la actualidad es una técnica segura debe usted saber que en raras ocasiones pueden presentarse efectos no deseados como:

1. Dolor o hematoma en el sitio de la punción.

2. También debemos informarle que en algunos casos no podemos llevar a cabo el procedimiento propuesto debido a alteraciones anatómicas (grandes deformidades de la columna cervical con rigidez de la misma, cuello excesivamente corto, algunas anomalías morfológicas severas de la mandíbula...).

Yo _____

como paciente en pleno uso de mis facultades mentales y después de haber sido informado por el

Dr. _____ para la realización del procedimiento propuesto
,DECLARO que he comprendido la información que se me ha proporcionado y que todas mis dudas y preguntas han sido aclaradas a mi entera satisfacción. Por ello doy mi CONSENTIMIENTO para que se realice dicho procedimiento.

Y para que así conste firmo el presente original .

Nombre del paciente: _____ CC: _____

Firma: _____