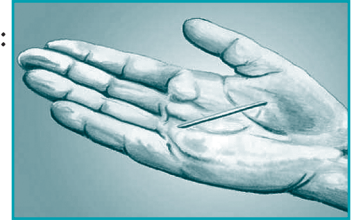


# Согласие на удаление противозачаточного имплантата

Если вы подписываете данную форму выражения согласия, это означает, что:

- ◆ вы просите удалить ваш противозачаточный имплантат;
- ◆ ваш медработник программы Family PACT разъяснил вам, что произойдет до, во время и после этой процедуры.



**Указания.** Внимательно прочитайте каждое из нижеперечисленных утверждений. Если вы даете согласие на удаление имплантата, поставьте свою подпись на строке внизу.

- ◆ Мне сообщили, каким образом будет удален имплантат, и что процедура может занять до 30 минут. Я понимаю, что медработник очистит кожу над имплантатом и введет в этом месте обезболивающий препарат. Затем он (она) сделает небольшой надрез рядом с кончиком имплантата и извлечет его.
- ◆ Мне сообщили о том, что при изъятии имплантата у меня могут возникнуть неприятные ощущения в руке.
- ◆ Мне сообщили, что после удаления имплантата я могу сразу забеременеть. Мне сообщили, что если беременность в настоящее время является нежелательной:
  - ❖ мне может быть поставлен новый имплантат; либо
  - ❖ я могу выбрать другой противозачаточный метод.
- ◆ Мой медработник программы Family PACT объяснил мне, что во время удаления имплантата могут возникнуть некоторые проблемы.
  - ❖ У меня может быть аллергия на обезболивающий препарат.
  - ❖ В месте удаления имплантата в течение нескольких дней могут быть синяки или болезненные ощущения.
  - ❖ В случае появления покраснений или выделений мне следует позвонить или вернуться в клинику. Возможно, это признак заражения.
  - ❖ Имплантат может сломаться в процессе удаления.
  - ❖ Для удаления имплантата может потребоваться дополнительный надрез.
  - ❖ Для удаления имплантата может потребоваться дополнительное посещение врача.
- ◆ Мне сообщили о том, что я могу вернуться к своим обычным занятиям сразу после удаления имплантата.
- ◆ Мне сообщили, что я должна стараться избегать ударов по месту, откуда был удален имплантат.
- ◆ Мне сообщили, что на место удаления имплантата будут наложены марлевые повязки. Я не должна снимать большую марлевую повязку в течение одного-двух дней, а бинт – в течение трех дней. Область удаления имплантата нельзя мочить в течение этих трех дней.
- ◆ Мой медработник программы Family PACT ответил на все мои вопросы.

На основе предоставленной мне информации я даю добровольное согласие на удаление имплантата моим врачом в данное время.

Подпись: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_