

	SISTEMA GESTIÓN AES COLOMBIA	
	INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ELECTIVOS	
	CO-OPE-CO-SCI-001	
	Versión: 1	Fecha Revisión: Nov-2019

1. PROPÓSITO

El propósito del instructivo para el diligenciamiento del consentimiento informado para procedimientos electivos es establecer los lineamientos que se deben tener en cuenta al momento de diligenciar el documento.

2. ALCANCE

El presente instructivo es aplicable a todas las personas que requieran los servicios de salud en las instalaciones de AES Colombia.

3. CONDICIONES GENERALES

Para el diligenciamiento del consentimiento informado para procedimientos electivos se deberá seguir el siguiente procedimiento:

3.1. ETAPAS DEL CONSENTIMIENTO

A continuación, se hace una guía de su diligenciamiento:

- a. *Paciente:* En este espacio se debe escribir el nombre del paciente al cual se le va a realizar el procedimiento.

Aprobó William Alarcón	Elaboró: Laura Marcela Pinzón 05/11/2019	Revisado por: Yuli Paola Muñoz	Fecha Efectiva: 05/11/2019	No. Hojas: 3
		Fecha Revisión: 05/11/2019	Fecha Actualización: 05/11/2019	No. Anexos: 00

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ELECTIVOS

- b. *Identificación:* En este espacio se debe escribir el número de identificación de la cédula, ya sea nacional o extranjera.
- c. *Fecha de atención:* Fecha del día que se va a realizar el procedimiento.
- d. *Diagnóstico:* En este espacio se diligencia el nombre del diagnóstico que el médico dictaminó.
- e. *Procedimiento:* En este espacio se diligencia el procedimiento que se va a realizar.
- f. *Riesgos inherentes a la no realización del procedimiento:* En este espacio se escriben todos los riesgos que se pueden presentar si el paciente decide no realizar el procedimiento.
- g. *Riesgos inherentes al mismo:* En este espacio se explican los riesgos que se pueden presentar al realizar el procedimiento, incluyendo los medicamentos, medios de contraste y anestesia.
- h. *Declaración por médico que realiza el procedimiento:* En este espacio el personal de salud diligencia sus datos y declara que le proporcionó toda la información al paciente relacionada con el procedimiento, aclarando sus interrogantes y explicando los riesgos que se pueden presentar.
- i. *Consentimiento paciente:* En este espacio se diligencian los datos del paciente, declarando que recibió toda la información e ilustración pertinente, que ha tenido ocasión de preguntar y resolver en forma completa todas sus inquietudes con respecto al tratamiento propuesto y autoriza al médico a realizar el procedimiento.
- j. *Firmas:* Firma el médico y el paciente con sus respectivas cédulas.
- k. *Asentimiento padres y/o representante legal o testigo:* En el caso que el paciente no pueda firmar por sus propios medios o se trate de un menor de edad, el padre o representante legal declaran que recibieron toda la información e ilustración pertinente, que han tenido ocasión de preguntar y resolver en forma completa todas sus inquietudes con respecto al tratamiento propuesto y autorizan al médico a realizar el procedimiento.
- l. *No asentimiento o revocatoria del consentimiento por el paciente, padre y/o representante legal:* Este espacio se diligencia si el paciente después de haber recibido por parte del médico, toda la información, incluyendo los riesgos y

INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PROCEDIMIENTO ELECTIVOS

beneficios del procedimiento, decide no aceptar la realización del procedimiento y se hace responsable de las consecuencias que pueden derivarse de esa decisión.

4. DOCUMENTOS RELACIONADOS

Los documentos que se involucran para el desarrollo del presente procedimiento son:

Consentimiento informado para procedimiento electivos. Servicios de Salud IPS Suramericana S.A.

TABLA DE REVISIONES

Revisión	Pagina	Fecha	Responsable	Resumen del Cambio
1		05/11/2019	Laura Pinzón	Creación del documento