

Termo de recusa de tratamento

Folha para registrar a recusa da pessoa atendida. Ela existe porque a decisão de não seguir com algo é uma decisão clínica como qualquer outra, e some do prontuário com mais facilidade que as outras.

Antes de qualquer uso

Este modelo é um ponto de partida, não um documento validado. Ele não foi conferido por advogado, não foi aprovado por conselho profissional e não declara conformidade com norma nenhuma. Antes de qualquer uso, o profissional precisa ler o texto inteiro, adequar à realidade do serviço dele e à norma do conselho da profissão dele, e submeter a versão final a orientação jurídica. Esta página não presta orientação jurídica.

O que este modelo não traz, de propósito: cláusula que transfira a responsabilidade do profissional para a pessoa atendida, renúncia de direito e quitação antecipada. Termo que tenta blindar quem executa além do razoável costuma cair quando é questionado, e quem fica sem proteção é justamente quem confiou nele.

Identificação

Pessoa atendida: nome completo

Data de nascimento

Documento de identidade

Telefone

Data desta conversa

Quem acompanhou a pessoa atendida, se houve alguém

Profissional que conduziu a conversa

Nome

Conselho e número de registro

Como consta na carteira profissional.

O que foi proposto, em linguagem clara

Sem jargão. Termo genérico, que serviria para qualquer pessoa, é termo que não informa ninguém, e um documento que não informa não sustenta recusa nenhuma se ele for questionado depois.

O que foi proposto a esta pessoa

Para que serviria, conforme foi explicado a ela

Quem explicou

Quando

O que a pessoa atendida está recusando

O que ela recusa, nas palavras dela

Escrever a fala da pessoa vale mais que resumir.

Motivo que ela declarou

A recusa é total ou parcial

☐ Total ☐ Parcial

Se parcial, o que ela aceita seguir

O que foi conversado sobre a recusa

Tabela em branco de propósito. O que entra aqui depende do caso, da profissão de quem assina e da norma do conselho dela. Um modelo que já viesse com a lista pronta estaria decidindo no lugar de quem atende.

O que foi apresentado	O que foi dito sobre isso	Resposta da pessoa atendida

Declarações da pessoa atendida

- ☐ Recebi a explicação acima em linguagem que eu entendi, e tive a oportunidade de fazer perguntas.
- ☐ Entendi que a decisão de recusar é minha, e que ela foi tomada por mim.
- ☐ Sei que posso mudar de ideia a qualquer momento e retomar a conversa, sem que isso prejudique o meu atendimento.
- ☐ Sei que esta recusa fica registrada no meu prontuário.
- ☐ Estou recusando o que está descrito neste documento.

Assinaturas

Local e data

Assinatura da pessoa atendida

Assinatura e carimbo do profissional

Assinatura de quem acompanhou, se houve alguém

Sobre este modelo

Este modelo não foi conferido por advogado e não declara conformidade com norma nenhuma. A recusa registrada aqui não isenta o profissional dos deveres da profissão dele, e não substitui a norma do conselho da profissão dele.

Modelo em branco para profissionais de saúde. Não traz conteúdo clínico preenchido, não sugere composição, volume nem via, e não substitui julgamento clínico nem a norma do conselho da sua profissão.