

**TERMO DE CONSENTIMENTO INFORMADO – ENDODONTIA**  
**FRATURA DE INSTRUMENTO**

Atesto que durante o tratamento endodôntico do dente 46 na fase de instrumentação, ocorreu acidentalmente fratura de lima endodôntica do tipo prepar número F3 e que o fragmento da mesma encontra-se alojado no terço apical do(s) conduto(s) inferior-lateral.

As tentativas de remoção não obtiveram sucesso então decidimos sepultamento do mesmo, com prognóstico ( ☒ ) favorável ou ( ) desfavorável.

O(s) Conduto(s) inferior-lateral a dente foi/foram obturado(s) sem intercorrências.

Comprometo-me a fazer o acompanhamento clínico e radiográfico a cada 6 meses enquanto houver necessidade de reavaliação.

O paciente está informado da situação e de suas possíveis consequências, bem como da possibilidade de perda de elemento dentário em função desse incidente que é considerado risco previsto, embora não desejado, dos tratamentos endodônticos.

Dra. Fernanda I. B. Barbosa  
Cirurgiã Dentista  
CBO-RJ 43091

Assinatura e carimbo do CD executante

Declaro ter sido devidamente esclarecido(a) em linguagem não técnica e clara sobre a ocorrência descrita acima, suas implicações, riscos e consequências. Concorde com a solução proposta e comprometo-me a comparecer para avaliação de acompanhamento do meu tratamento e realizar os exames necessários que me forem solicitados.

Carmila G. da Silva  
Assinatura do Paciente/Responsável

Rio de Janeiro, 03 de 10 de 2020