

**DECLARAÇÃO DE MANIFESTAÇÃO DE VONTADE DE ESTERILIZAÇÃO
CIRÚRGICA VASECTOMIA**

Nome Completo: _____
Identidade (nº, órgão e data da expedição): _____

DECLARO, através desta manifestação e para os devidos fins, que eu acima identificado e adiante assinado, fui orientado de maneira clara e compreensível sobre todas as implicações e as consequências que decorrem da realização do procedimento cirúrgico de vasectomia, estando em pleno gozo da minha capacidade civil e mental. DECLARO, igualmente também, ter plena ciência que a vasectomia somente é permitida para pessoas que possuam os seguintes requisitos autorizadores: **ser maior de 21** (vinte e um anos de idade) **ou possuir, no mínimo, 02 (dois) filhos vivos**, que assumo, por meio deste instrumento, a responsabilidade pela decisão de não ter mais filhos, estando ciente de que o sucesso da reversão da vasectomia, muito embora possível, está condicionado ao tempo de interrupção do ducto deferente. DECLARO, igualmente também, estar ciente das complicações inerentes ao procedimento cirúrgico de vasectomia que, embora raras, podem ocorrer, como por exemplo: as complicações anestésicas, hematoma (sangramento interno), aparecimento de manchas escuras no escroto e/ou no pênis (equimoses), dor ou infecção e eventualmente outras complicações aqui não mencionadas. DECLARO, igualmente também, ter plena ciência de que pode ocorrer a recanalização espontânea, ou seja, ocorrer a passagem dos espermatozoides de um ducto para o outro, voltando a ser ejaculados, podendo o indivíduo permanecer fértil e ocasionar uma gravidez e que essa chance é de 1 (um) em cada 1.000 (mil) procedimentos e que o método não interfere na função nem causa impotência sexual ou disfunção erétil e que não se conhece, até o momento, nenhuma doença que ocorra mais frequentemente em homens vasectomizados. DECLARO estar ciente que só poderei retomar a atividade sexual, sem a utilização de qualquer forma de anticoncepção, quando o espermograma mostrar ausência de espermatozoides no sêmen ejaculado (azoospermia) e que fui orientado pelo médico assistente sobre a existência de outros métodos para controle da natalidade, com as vantagens e desvantagens de cada um e, mesmo assim, optei pela realização do procedimento cirúrgico de vasectomia. DECLARO, por fim, estar ciente que o prazo mínimo entre esta Declaração de Manifestação de Vontade e o procedimento de vasectomia é de **60 (sessenta) dias**.

Florianópolis, de de .

Assinatura _____