



INSTRUÇÃO PARA CIRURGIA DE VASECTOMIA E LAQUEADURA

Prezado Segurado,

A análise de liberação da Esterilização Cirúrgica (Vasectomia ou Laqueadura) está vinculada ao cumprimento dos itens da Lei nº 9.263, de 12 de janeiro de 1996. Desta forma, solicitamos seguir as instruções abaixo:

- Preenchimento deste formulário pelo paciente;
- Preenchimento do formulário NotreDame de Solicitação de Esterilização Cirúrgica pelo paciente, cônjuge e profissional médico;
- Cumprimento do prazo de 60 dias para a realização do evento, contados a partir do recebimento dos documentos na Seguradora;
- É vedada a esterilização cirúrgica em mulher durante os períodos de parto ou aborto, exceto nos casos de comprovada necessidade, por cesarianas sucessivas anteriores.

Fax para envio destes formulários:

São Paulo e Grande São Paulo - (011) 4082-8700

Outras localidades - 0800-772 06 22

Dados do Requerente	
Nome do Segurado	
Número da Credencial	Data do Nascimento
Quantidade de Filhos Vivos (Por extenso):	
Recebeu informação a respeito dos riscos da cirurgia, possíveis efeitos colaterais, dificuldades de sua reversão e opções de contracepção reversíveis existentes: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	
Procedimento Cirúrgico	
Procedimento Solicitado	
<input type="checkbox"/> Vasectomia <input type="checkbox"/> Laqueadura	
Em caso de Laqueadura, realizou cesárias anteriores? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Quantas? _____	

Data Provável do Evento: _____

Data: _____

Assinatura do Segurado: _____