



CONSENTIMIENTO GENERAL PARA ANTICONCEPTIVOS

Cuando firma este formulario de consentimiento, significa que:

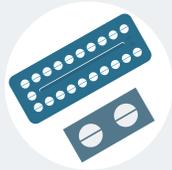
- » Su proveedor de Family PACT le informó sobre los diferentes tipos de anticonceptivos.
- » Hablo de las cosas que son importantes para usted acerca de su método anticonceptivo.
- » Su proveedor de Family PACT le ha explicado cómo usar el método elegido de manera segura y efectiva.
- » Entiendo que hay muchos métodos anticonceptivos entre los que podría elegir. Estos incluyen:



Dispositivo intrauterino (DIU)



Implante anticonceptivo



Pastilla anticonceptiva y pastilla anticonceptiva de emergencia



Parche anticonceptivo



Anillo vaginal anticonceptivo



Inyección anticonceptiva



Diafragma, Capuchón Cervical y Esponja



Condomes internos e externos



Espermicidas



Métodos naturales de planificación familiar



Métodos de conocimiento de la fertilidad



Método de la amenorrea de lactancia



Método de retiro



Anticonceptivo permanente (ligadura de trompas)



Anticonceptivo permanente (vasectomía)

- » Me explicaron cómo funciona el método para prevenir el embarazo y qué tan bien funciona para la mayoría de las personas.
- » Hemos hablado de mi historial médico personal. Me hablaron de los beneficios y riesgos de usar este método.
- » Mi proveedor de Family PACT me explicó cómo usar el método que elegí de una manera que yo entiendo.
- » Mi proveedor de Family PACT y yo hablamos sobre los posibles efectos secundarios de este método.
- » Mi proveedor de Family PACT me explicó problemas que podrían ocurrir. Entiendo que los problemas son raros, pero aún puede ocurrir. También pueden causar problemas de salud graves. Me dijeron de las señales de advertencia de estos problemas.
- » Entiendo qué hacer si quiero dejar de usar el método que he elegido.

Basado en esta información, he elegido libremente utilizar el _____
(nombre del método) como mi método anticonceptivo elegido.

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre impreso: _____

HAP ID#: _____

Para encontrar un proveedor de Family PACT cerca de usted, escanee el código QR o visite www.FamilyPACT.org/es/ y escriba su código postal en el cuadro "Encuentra Proveedores" o llame al **1-800-942-1054**.

Todos los servicios y métodos anticonceptivos de Family PACT están disponibles sin costo para los clientes de Family PACT.



© 2024 Departamento de Servicios de Atención Médica de California, Oficina de Planificación Familiar. Todos los derechos reservados. Revisado en junio de 2024. Para obtener más información o copias adicionales, escanee el código QR o visite: www.FamilyPACT.org/es/.