

TAKING OUT THE IMPLANT

Planned Parenthood Northern California 1-925-676-0300

To remove the implant from your arm, medicine will be put in the skin to numb the area. A tiny cut will be made in the skin, and the implant will be removed through it.

It can be harder to take out than to put in. You may get a scar.

Rarely, a woman will have arm pain that continues after the implant is removed. Rarely, you may need medicine for pain or infection. Very rarely, the implant may break into pieces while it is being taken out. This would make taking it out more difficult.

A new implant can be put in right after taking out the old one. Let your doctor or nurse know if you would like to have another one put in.

It is important that you understand this information. We will be happy to answer any questions you have.

Patient Signature

Date

I witness that the patient received this information, said she read and understood it, and had an opportunity to ask questions.

Witness Signature

Date

TAKING OUT THE IMPLANT

EXTRAER EL IMPLANTE

Planned Parenthood Northern California 1-925-676-0300

Para extraer el implante de su brazo, le aplicarán un medicamento que adormecerá la zona. Le harán un pequeño corte en la piel y extraerán el implante a través del mismo.

Puede ser más difícil extraerlo que ponerlo y le puede quedar una cicatriz.

Es muy poco probable que una vez que el implante se extrae, la mujer continúe teniendo dolor en el brazo. Muy rara vez necesitará medicamentos para el dolor o una infección. En muy pocas ocasiones el implante puede romperse cuando se quita. Esto dificultaría aún más la extracción.

Se puede colocar un nuevo implante inmediatamente después de extraer uno usado. Avísele al médico o a la enfermera si quiere que le coloquen un nuevo implante.

Es importante que usted entienda esta información. Estaremos complacidos de responder a sus preguntas

Firma del paciente _____

Fecha _____

Soy testigo de que la paciente recibió esta información, manifestó que la leyó y la comprendió y tuvo la oportunidad de hacer preguntas.

Firma del testigo _____

Fecha _____