

Questionnaire à apporter complété et signé le jour de la consultation.

La consultation d'anesthésie est obligatoire, plusieurs jours à l'avance

Il est indispensable de **rapporter pour la consultation** :

- **Ce questionnaire** complété par vos soins
- **Vos ordonnances (impérativement)**
- Consultations spécialisées
- ECG, bilan cardiaque
- Prises de sang (créatinine, INR...)
- Carte de groupe sanguin

Nom du médecin traitant :

Vous allez être opéré ou examiné par le Docteur :

Encadré à remplir **par le médecin ou chirurgien** qui vous envoie

Intervention proposée :

Motif :

Date :

Date d'entrée à la clinique :

Durée opératoire :

Position opératoire :

Saignement « éventuel » estimé :

Code CCAM :

Le traitement anticoagulant et/ou antiagrégant doit-il être arrêté et/ou substitué ?

oui non

Intervention en ambulatoire ? : oui non

Rendez-vous d'anesthésie le à heures avec le docteur :

Biot Boiste Closon Collin Dartayet Eve Jacquot Lonjaret Meyniel Page Petit-Maire

Nom d'usage :

Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance :

Taille :

Poids :

Profession (actuelle ou antérieure) :

Listez vos interventions sous anesthésie

Même si vous ne vous souvenez pas précisément du nom ou de la date

Date (approximative)	Opération	Type d'anesthésie (Générale, Rachi-Anesthésie ou Péridurale ; Loco-Régionale)

Avez-vous présenté des problèmes lors de vos anesthésies ?

Nausées ou vomissements

oui **non**

Saignements

oui **non**

Notion d'«intubation difficile» :

oui **non**

Autres (à préciser) :

Maladies du cœur et des vaisseaux		
Avez-vous déjà eu des examens à visée cardiaque ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Date de la dernière consultation auprès du cardiologue :		
Pour quel(s) motif(s) ?		
- Angine de poitrine ou Angor et/ou infarctus du myocarde	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Stents coronaires (ressorts dans les artères du cœur)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Arythmie	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Pace maker (pile)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Tension artérielle : Depuis quand ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Insuffisance cardiaque	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Souffle au Cœur	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Valve Cardiaque artificielle	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous des difficultés pour monter deux étages ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous des douleurs dans la poitrine ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un rythme cardiaque irrégulier (arythmie) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous déjà fait une phlébite et/ou une embolie pulmonaire ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous des crampes à la marche (Artérite) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Maladies Respiratoires		
Avez-vous été suivi par un pneumologue ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Pour quel(s) motif(s) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Apnées du sommeil ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Avez-vous une machine pour respirer la nuit ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- De l'oxygène à domicile ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Bronchite chronique ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Asthme ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Autre maladie respiratoire ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Laquelle ?		

Maladies Rénales		
Avez-vous des problèmes pour uriner (prostate) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous eu une maladie rénale (insuffisance rénale) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Maladies Digestives		
Avez-vous été suivi par un gastro-entérologue ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Pour quel(s) motif(s) ?		
- Ulcère (de l'estomac ou du duodénum)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Gastrite ou Œsophagite	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Hernie hiatale avec reflux d'acidité	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Maladie du colon	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Autre maladie digestive ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Laquelle ?		

Maladies Hépatiques		
Avez-vous eu une hépatite virale (A, B, C) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une cirrhose ou une autre maladie du foie ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Maladies Hormonales et Métaboliques		
Etes-vous Diabétique ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Depuis quand ?		
Avez-vous une maladie de la thyroïde ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Maladies hématologiques		
Avez-vous déjà consulté pour un saignement anormal ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous eu des saignements importants après des soins dentaires ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Faites-vous des hématomes > 2 cm sans vous cogner ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous dû consulter pour des règles trop abondantes ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une hémophilie ou une maladie de Willebrandt ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une autre maladie hématologique ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Laquelle ?		

Maladies Neurologiques		
Avez-vous déjà perdu connaissance ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous été traité pour :		
- Tétanie/spasmophilie ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Syndrome dépressif ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Epilepsie (ou convulsion) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Accident Vasculaire Cérébral ? (attaque, AVC, AIT, hémiplégie)	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Maladie de Parkinson ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Maladie d'Alzheimer ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Myasthénie ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Migraine ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Sciatique ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Gynécologie et Obstétrique		
Etes-vous susceptible d'être enceinte ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Prenez-vous la pilule ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous un stérilet ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous eu des grossesses ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Maladies Héritaires (dans la famille)		
Hyperthermie maligne suite à une anesthésie ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Décès lors d'une anesthésie ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Maladie de Creutzfeldt-Jacob (vache folle) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Problèmes Allergiques		
Etes-vous allergique (urticaire, asthme ou œdème de Quincke) ?		
- A un produit d'anesthésie ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- A un antibiotique ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- A des médicaments particuliers ? - Lesquels :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- Au latex (ballons de baudruche, préservatifs, gants) ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- A un produit de contraste de radiologie ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
- A un aliment ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Divers		
Avez-vous déjà eu des transfusions sanguines ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous perdu du poids ces trois derniers mois ? Combien de kg ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Etes-vous malade en voiture (mal des transports) ?		
Avez-vous été hospitalisé à l'étranger cette année ? Où ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Portez-vous des lentilles de contacts ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Avez-vous des appareils auditifs ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Etes-vous traité pour un glaucome ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Tabac		
Avez-vous fumé ou fumez-vous ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Combien de cigarettes par jour ? Combien d'années ?		
Avez-vous arrêté ? Quand ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Consommez-vous d'autres toxiques ?	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Alcool		oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Consommation de vin/bière/alcool par jour :			
Occasionnelle	1/4L	1/2L	1L + de 1L

Information des patients adultes sur l'anesthésie

Ce document, élaboré par la **Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR)**, en partenariat avec des représentants des usagers du CISS (Collectif Interassociatif Sur la Santé) est destiné à vous informer sur les différentes techniques d'anesthésie et leurs risques éventuels. Nous vous demandons de le lire attentivement, afin de pouvoir donner votre accord à la procédure anesthésique qui vous sera proposée par le Médecin Anesthésiste-Réanimateur. Vous pourrez également poser à ce médecin toutes les questions que vous souhaitez sur votre anesthésie. Pour les questions relatives à l'acte médical ou chirurgical qui motive l'anesthésie, il appartient au seul spécialiste qui réalisera cet acte d'y répondre.

QU'EST-CE QUE L'ANESTHÉSIE ?

L'anesthésie est un ensemble de techniques qui permet la réalisation d'un acte chirurgical, obstétrical ou médical (endoscopie, radiologie...), en supprimant ou en atténuant la douleur pendant et après l'intervention dans des conditions optimales de sécurité. Il existe deux grands types d'anesthésie : l'anesthésie générale et l'anesthésie loco-régionale improprement appelée « anesthésie locale ».

L'anesthésie générale est un état comparable au sommeil, dont la profondeur peut être adaptée, produit par l'injection de médicaments et/ou par la respiration de vapeurs anesthésiques.

L'anesthésie loco-régionale permet de s'endormir que la partie du corps sur laquelle se déroulera l'opération. Son principe est de bloquer les nerfs de cette région en injectant à leur proximité un produit anesthésique local. Il est possible de prolonger l'insensibilisation plusieurs jours après l'opération en injectant ce produit par un dispositif (cathéter) placé à proximité des nerfs concernés.

La rachianesthésie et l'anesthésie péridurale sont deux formes particulières d'anesthésie loco-régionale, où le produit anesthésique est injecté à proximité des nerfs qui sortent de la moelle épinière. Une anesthésie générale peut être associée à une anesthésie loco-régionale, soit en raison de particularités anesthésiques recherchées, soit devenir nécessaire en cas d'insuffisance ou d'échec de l'anesthésie loco-régionale.

Certaines équipes peuvent, pour certains actes, proposer l'hypnose comme technique alternative. Elle est utilisée seule ou associée aux autres techniques d'anesthésie.

LA CONSULTATION D'ANESTHÉSIE

Toute anesthésie, générale ou loco-régionale, réalisée pour un acte non urgent programmé, nécessite une consultation spécifique plusieurs jours à l'avance où pourront vous être prescrits des examens et bilans complémentaires. La consultation d'anesthésie est effectuée par un Médecin Anesthésiste-Réanimateur. Au cours de cette consultation et de la visite pré-anesthésique, vous serez informé(e) des différentes techniques d'anesthésie possibles et adaptées à votre cas. Vous pourrez poser toutes les questions que vous jugerez utiles à votre information. À cette occasion, vous serez amené(e) à exprimer vos préférences, au cours du dialogue avec le médecin.

Le choix du type d'anesthésie sera prévu en fonction de l'acte opératoire, de votre état de santé et du résultat des examens complémentaires éventuellement prescrits. Vous rencontrerez à nouveau un médecin anesthésiste lors de votre hospitalisation (visite pré-anesthésique). Le médecin qui assurera l'anesthésie ne sera pas forcément celui que vous aurez vu en consultation ou en visite pré-anesthésique, mais il disposera de votre dossier médical. En cas de nécessité, il pourra être amené à modifier la technique prévue initialement et vous en informera sauf en cas d'urgence.

COMMENT SEREZ-VOUS SURVEILLÉ(E) PENDANT L'ANESTHÉSIE ET À VOTRE RÉVEIL ?

L'anesthésie, quel que soit son type, se déroule dans une salle équipée d'un matériel adapté à votre cas et vérifié avant chaque utilisation. Ces vérifications techniques s'accompagnent de la vérification obligatoire de votre identité, de la nature et du côté de votre opération.

En fin d'intervention, vous serez surveillé(e) de manière continue dans une salle de surveillance post-interventionnelle (« salle de réveil »). Durant l'anesthésie et votre passage en salle de surveillance post-interventionnelle, vous serez pris(e) en charge par une équipe de professionnels, placée sous la responsabilité médicale d'un médecin anesthésiste-réanimateur.

QUELS SONT LES RISQUES DE L'ANESTHÉSIE ?

La grande majorité des anesthésies se déroule sans problème particulier ; toutefois, une anesthésie, même conduite avec compétence et dans le respect des données acquises de la science, comporte un risque. Les conditions actuelles de surveillance de l'anesthésie et de la période du réveil permettent de dépister rapidement la survenue d'anomalies et de les traiter.

Les complications graves de l'anesthésie (cardiaques, respiratoires, neurologiques, allergiques ou infectieuses) sont devenues très rares.

En dehors des complications graves, l'anesthésie et la chirurgie sont parfois suivies d'événements désagréables. Ces risques et inconvénients ne surviennent pas systématiquement. Ils sont aussi fonction de votre propre sensibilité, de votre état de santé, de la durée et du mode d'anesthésie.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES PROPRES À L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE ?

Tous les symptômes cités sont habituellement passagers et leur persistance doit vous inciter à les signaler le plus rapidement possible :

- Il vous sera demandé de respecter un jeûne et d'arrêter le tabac avant l'anesthésie ; c'est une sécurité. Le jeûne permet d'éviter les accidents graves de passage de vomissement dans les poumons. Ces instructions sont donc impératives à respecter.
- Des nausées et des vomissements peuvent survenir au réveil.
- Une rougeur douloureuse au niveau de la veine dans laquelle les produits ont été injectés peut s'observer.
- L'introduction d'un tube dans la trachée (intubation) ou dans la gorge (masque laryngé) pour assurer la respiration pendant l'anesthésie peut provoquer des maux de gorge ou un enrouement au réveil.
- Des traumatismes dentaires sont également possibles. Il est donc important de signaler toute prothèse ou toute fragilité dentaire particulière.
- La position prolongée sur la table d'opération peut entraîner des compressions, notamment de certains nerfs, ce qui peut provoquer un engourdissement ou, exceptionnellement, la paralysie temporaire d'un bras ou d'une jambe.
- Après une anesthésie générale, des souvenirs de la période opératoire peuvent subsister.
- Des troubles de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures qui suivent l'anesthésie.

Des complications imprévisibles comportant un risque vital comme une allergie grave, un arrêt cardiaque, une asphyxie, sont extrêmement rares.

QUELS SONT LES INCONVÉNIENTS ET LES RISQUES PROPRES AUX ANESTHÉSIES LOCO-RÉGIONALES ?

Toute anesthésie loco-régionale peut s'avérer incomplète et nécessiter un complément d'anesthésie, voire une anesthésie générale. Cela justifie les mêmes consignes de jeûne que pour une anesthésie générale.

L'anesthésie péri-médullaire (rachianesthésie, anesthésie péridurale) peut nécessiter de renouveler la ponction en cas de difficulté ; la pose temporaire d'une sonde urinaire en cas de difficulté à uriner.

Des maux de tête peuvent survenir et nécessiter parfois un repos de plusieurs jours et/ou un traitement spécifique.

Très rarement, on peut observer une baisse passagère de l'audition ou un trouble de vision.

Des douleurs au niveau du point de ponction dans le dos sont également possibles.

Autres anesthésies loco-régionales

Au cours de certaines anesthésies du membre supérieur ou du thorax, des complications respiratoires sont possibles.

Toutes les techniques d'anesthésie loco-régionale peuvent donner lieu à des complications graves mais rares : paralysie et/ou insensibilité plus ou moins étendues, temporaires ou permanentes, accident cardio-vasculaire, convulsions, blessure d'un organe proche.

Comme pour les anesthésies générales, des nausées, des vomissements, des démangeaisons, des troubles passagers de la mémoire ou une baisse des facultés de concentration peuvent survenir dans les heures suivant l'anesthésie.

L'anesthésie de l'œil peut entraîner des effets indésirables spécifiques, tels qu'une diplopie (le fait de voir double) ou, plus rarement, une plaie oculaire. Des séquelles, passagères ou définitives, telles une baisse ou une perte de la vision, peuvent en résulter.

Les complications graves mais rares liées à l'anesthésie générale ou à l'anesthésie loco-régionale ne sont pas les mêmes mais, selon les connaissances actuelles de la science, aucune technique ne paraît statistiquement plus risquée que l'autre. Chacune de ces techniques a des avantages et des inconvénients spécifiques. **Seul le médecin anesthésiste-réanimateur peut vous présenter les choix qui s'offrent à vous en fonction de votre cas individuel, toujours particulier.**

Prise en charge de la douleur

La prise en charge de douleur postopératoire (survenant après l'intervention) est une priorité lors de toute anesthésie. L'analgésie (c'est à dire l'administration d'antalgiques) commence alors que l'anesthésie (générale ou loco-régionale) est encore active. Ainsi au réveil vous bénéficiez déjà de l'effet de ces médicaments pour un réveil plus confortable.

Comment les antalgiques sont-ils administrés ?

La douleur postopératoire dépend de l'acte chirurgical et de la durée de l'intervention.

Des antalgiques sont systématiquement administrés avant votre réveil de l'anesthésie. Ils vous seront ensuite donnés à heures fixes selon leur intensité. Malgré cela, si des douleurs inconfortables se manifestent, il est important de les signaler sans attendre la prochaine prise d'antalgiques (de jour comme de nuit) afin de vous proposer d'autres traitements.

Selon le type de chirurgie, les antalgiques sont administrés par perfusion ou par la bouche (cachets, gélules...). Les antalgiques courants sont aussi efficaces par la bouche qu'en perfusion.

Comment est évaluée la douleur ?

Pour mieux comprendre votre ressenti de cette douleur, l'infirmier(e) évaluera son « niveau » :

- Soit oralement par une échelle numérique (0 à 10), soit par une réglette graduée.
- Ceci permet de situer le niveau de la douleur (0 = absence de douleur/situation confortable - 10 = douleur maximale imaginable).
- Chez l'enfant, d'autres échelles seront utilisées selon son âge et sa compréhension (échelle FLACC, échelle de visages...).

La PCA ou ACP (Analgésie Contrôlée par le Patient)

Après certaines interventions où les douleurs peuvent être importantes, une PCA sera installée. La PCA est un appareil composé d'un réservoir contenant un médicament (le plus souvent de la morphine) et d'un système électronique que vous commandez par un bouton. Ceci vous permet de vous administrer une dose de calmant immédiatement quel que soit le moment de la journée sans attendre l'infirmier(e). Le système est programmé et sécurisé pour éviter les surdosages.

N'hésitez pas à poser à votre Médecin Anesthésiste-Réanimateur toutes les questions que vous jugerez utiles.

Sécurité transfusionnelle

Lors d'une intervention chirurgicale, vous pouvez bénéficier d'une transfusion sanguine si l'équipe médicale le juge nécessaire.

La transfusion sanguine est un traitement qui diffère des médicaments usuels car les concentrés de globules rouges, de plasma ou de plaquettes sont issus de donateurs bénévoles, volontaire et anonymes.

A quoi sert la transfusion ?

Une transfusion est nécessaire en cas de manque de globule rouges (anémie), de plaquettes, ou de facteur de la coagulation. Pour chacune de ses situations, il existe une transfusion spécifique.

- Comme tout traitement, la transfusion comporte des avantages (bénéfices) et des inconvénients (risques). Elle n'est envisagée que lorsque votre médecin en attend des bénéfices supérieurs aux risques encourus.
- Cependant du fait de la sécurité transfusionnelle, les inconvénients sont rares et le plus souvent sans gravité (urticaire, fébricule).
- Les précautions prises permettent de rendre exceptionnels les risques liés aux différents groupes sanguins ou à la transmission de bactéries, et totalement exceptionnels, ceux liés à la transmission d'infections virales comme les hépatites ou le SIDA.

Comment se déroule une transfusion ?

- Une fois la transfusion décidée par l'équipe médicale, des contrôles sont réalisés avant de débiter ce traitement spécifique :
- Votre identité est vérifiée, ainsi que votre groupe sanguin et la présence d'anticorps irréguliers (RAI ou ACI).
- Le produit sanguin est commandé à l'Etablissement Français du Sang qui distribue les poches de transfusions conformes à votre groupe sanguin.
- Un contrôle ultime de comptabilité entre votre groupe sanguin et celui des poches reçues est alors effectué.
- La transfusion débute alors sous la surveillance régulière de l'équipe infirmière.

Quelle surveillance après la transfusion ?

- La recherche systématique de la trace d'un virus après une transfusion n'est désormais plus recommandée. En revanche, la recherche d'anticorps irréguliers à distance de la transfusion est maintenue afin d'améliorer la sécurité d'une éventuelle transfusion ultérieure.

- C'est pour cette raison que vous recevrez, quelques mois après avoir bénéficié d'une transfusion une ordonnance pour réaliser cette recherche par une simple prise de sang.

Clinique Convert : 62 avenue de Jasseron Bourg-En-Bresse. Tél : 0826.30.12.34 Fax : 04.74.45.26.56.
Direction des soins : Mme Christine Eyraud (c.eyraud@ramsaygds.fr)
Responsable qualité : Mme Marion Blanc-Tailleur (m.blanctailleur@ramsaygds.fr)



Service de Réanimation : Tél. = 04 74 45 64 81

Accueil des patients 24 h/24 h. Réanimateur de garde sur place 24 h/24 h

Médecins Anesthésistes-Réanimateurs :

L-P. Biot ; F. Boiste ; M. Closon ; A. Collin ; B. Dartayet ; O. Eve ; N. Jacquot ; L. Lonjaret ; P. Meyniel ; M. Page ; S. Petit-Maire

Médecins Réanimateurs : Docteurs J. Achard, K. Elmekki.

Ce document de 8 pages a pour objet de vous informer sur l'anesthésie. Il nous renseigne sur votre état de santé et nous permet de vous dispenser les meilleurs soins. Après avoir complété ce questionnaire, vous avez, le cas échéant, sollicité des explications complémentaires et votre signature au bas de ce document atteste que vous avez parfaitement compris les questions qui vous ont été posées et que vous acceptez la procédure qui vous a été proposée.

Les Médecins Anesthésistes-Réanimateurs de la clinique Convert sont des spécialistes conventionnés à honoraires libres (Secteur 2) hors CAS

Vous serez informé des honoraires d'anesthésie pour votre intervention lors de la consultation et un devis vous sera remis.

Date :

Signature :

Pour les mineurs, signature des titulaires de l'autorité parentale.