

CADRES RÉSERVÉS A L'ETABLISSEMENT



Livret d'Information Patient

Avant une intervention chirurgicale et/ou un acte sous anesthésie

OPHTALMOLOGIE Intervention de la Cataracte

(Extraction extracapsulaire du cristallin par phakoémulsification, avec implantation de cristallin artificiel dans la chambre postérieure de l'œil)

ÉLÉMENT DU DOSSIER MEDICAL

ATTENTION !

Ce livret est à compléter et à rapporter impérativement pour la consultation pré-anesthésique accompagné des documents suivants :

- **Votre carte d'identité ou passeport en cours de validité**
- Votre carte vitale d'assuré social **A JOUR** ou une carte d'affiliation à un autre organisme
- Votre carte mutualiste ou accord de prise en charge si vous bénéficiez d'une mutuelle
- **La photocopie de l'ordonnance de votre traitement médical personnel en cours**
- Vos examens complémentaires : résultats des analyses biologiques, radiographies, scanner, examen cardiologique (ECG)...
- Votre carte de groupe sanguin, si vous en possédez une

Ce livret sera inséré dans votre dossier patient.

Si votre RDV de consultation pré-anesthésique n'a pas été pris par votre médecin ou son secrétariat, veuillez contacter dans les plus brefs délais le 04.94.16.33.11 du lundi au vendredi de 10h00 à 17h30

RENDEZ-VOUS DE CONSULTATION PRÉ-ANESTHÉSIQUE

Le à heures

Contrôle du Livret d'Information Patient

Rubriques complétées et/ou signées :	OUI	NON
• Identification du patient (verso couverture)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autorisation patient majeur sous tutelle (p. 2 et 27)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Consentement éclairé chirurgical (p. 8)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Consentement éclairé anesthésique (p. 9)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Evaluation risque ATNC (p. 10)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Questionnaire anesthésie (p. 14 à 16)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Autorisations du patient (p. 27)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Engagement du patient hospitalisé (p. 28)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Contrôle N°1 Secrétaire Anesthésistes

NOM :
SIGNATURE :

Contrôle N°2 Secrétaire Pré-Admissions

NOM :
SIGNATURE :

Contrôle N°3 Service Planification

NOM :
SIGNATURE :

En cas d'urgence IDE Service de Soins

NOM :
SIGNATURE :

Identification du Patient

Nom de naissance

Nom d'usage

Prénom

Date de naissance

Profession

Adresse

Code postal Ville

Tél Portable

Adresse mail

1^{ère} intervention cataracte : œil droit œil gauche

Date prévue d'intervention :

Date et heure prévues d'hospitalisation :

2^{ème} intervention cataracte : œil droit œil gauche

Date prévue d'intervention :

Date et heure prévues d'hospitalisation :

Informations concernant la consultation d'anesthésie (SFAR - Janvier 2012)

Cas n°1 : la deuxième intervention est prévue dans un délai de **moins d'un mois**. Il n'est pas nécessaire de refaire une consultation d'anesthésie, sauf évènement médical survenu dans l'intervalle. Dans ce cas, le patient doit prendre contact avec l'anesthésiste-réanimateur au : 04.94.16.33.11

Cas n°2 : la deuxième intervention est prévue dans un délai **supérieur à un mois**. L'anesthésiste-réanimateur peut considérer utile de revoir ou de recontacter le patient.

Cadre réservé à l'Etablissement

Etiquette Patient

Les Établissements Sainte Marguerite

*Clinique
du Golfe de Saint-Tropez*


Pôle de Santé du Golfe
RD 559 - RP Général D. Brosset 83580 GASSIN
Tél : 04 98 12 70 00 Fax : 04 98 12 70 04
www.clinique-golfe-saint-tropez.fr



Sainte Marguerite


Avenue Alexis Codillot 83400 HYERES
Tél : 0 826 00 90 83 Fax : 04 94 12 55 67
www.clinique-sainte-marguerite.fr



*Hôpital Privé
Toulon Hyères*

Saint Jean


Avenue Georges Bizet 83000 TOULON
Tél : 0 826 00 44 83 Fax : 04 94 16 30 58
www.clinique-st-jean.fr



Saint Roch


99 avenue Saint-Roch 83000 TOULON
Tél : 0 826 46 26 00 Fax : 04 94 18 89 23
hpth-saint-roch.fr



Clinique de La Ciotat


Boulevard Lamartine 13600 LA CIOTAT
Tél : 0 826 20 75 80 Fax : 04 42 08 73 44
www.clinique-de-la-ciotat.fr



Vert Coteau


96, Avenue des Caillols 13012 MARSEILLE
Tél : 0 826 20 73 12 Fax : 04 91 18 65 27
www.vertcoteau.fr



*Hôpital Privé
Marseille*

Beauregard


23, Rue des Linots - 13012 MARSEILLE
Tél : 08 25 74 34 34 Fax : 04 91 12 10 15
hpm-beauregard.fr



Soins Assistance


Le Plein Ouest Bât C - 1, Rue Albert Cohen
13016 MARSEILLE
Tél : 04 96 20 66 66



Centre de La Seyne

Avenue Jules Renard
83500 La Seyne sur Mer
Tél. : 04 98 00 25 36 Fax : 04 98 00 25 35
www.association-dialyse-varoise.fr



Centre de Toulon

Hôpital Privé Toulon Hyères - Saint Jean
1 avenue Georges Bizet
83000 TOULON
Tel : 04 94 16 67 67 Fax : 04 94 16 67 68
www.association-dialyse-varoise.fr



Centre de Gassin

Espace Santé Gassin
Quartier Saint-Martin - D559
83580 GASSIN
Tél. : 04 94 43 39 03 Fax : 04 94 43 39 05
www.association-dialyse-varoise.fr



*Association de
Dialyse Varoise
A.D.I.VA*

LA SEYNE TOULON GASSIN