

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
- **Vos ordonnances et vos médicaments en cours si vous suivez un traitement**
- 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 23)		<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. 23)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Engagement du patient hospitalisé (p. 24)		<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

Pharmacie habituelle

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 : 04.94.12.55.75

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
clinique-golfe-saint-tropez.fr



Sainte Marguerite


Avenue Alexis Godillot 83400 HYERES
Tél : 04 94 12 85 85 Fax : 04 94 12 55 67
hpth-sainte-marguerite.fr



*Hôpital Privé
Toulon Hyères*

Saint Jean


Avenue Georges Bizet 83000 TOULON
Tél : 04 94 16 30 30 Fax : 04 94 16 30 58
hpth-saint-jean.fr



Saint Roch


99 avenue Saint-Roch 83000 TOULON
Tél : 04 94 18 89 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
hpm-vert-coteau.fr



*Hôpital Privé
Marseille*

Beauregard


23, Rue des Linots - 13012 MARSEILLE
Tél : 0 825 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
www.soins-assistance.org



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

