

Patiente / Patient

Compte rendu de l'entretien informatif – Consentement

Diagnostic:

Evolution vraisemblable avec opération:

Evolution vraisemblable sans opération:

Autres traitements envisageables, variantes:

Opération:

- Type de narcose:
- Technique opératoire:

Possibilité d'une extension de l'opération / Modifications du schéma thérapeutique (déroulement du traitement) en cas de difficultés rencontrées au cours de l'opération seulement:

Restrictions et impact sur la santé (momentanées ou définitives) très probables suite à l'opération:

Complications possibles / risques qui peuvent arriver en général:

Complications possibles spécifiques à l'opération, qui peuvent survenir:

Facteurs de risques particuliers de la patiente / du patient:

Déroulement du traitement et des soins à donner après l'opération:

Préoccupations économiques:

- Tarif:
- Frais supplémentaire:
- Up-grading:
- Services / médicaments non couverts par l'assurance / assurance maladie:

Questions spécifiques formulées par la patiente / le patient:

Refus de l'entretien informatif? Oui Non

Moyens de présentation utilisés:

Images schémas brochure implants originaux modèles
 autres: _____

La patiente / le patient confirme,

- Qu'elle / il a été informé/e sur le traitement médical prévu de manière compréhensible comme il est expliqué dans ce compte-rendu.
- Qu'à sa demande une copie de ce compte-rendu lui a été donnée.

Autres personnes présentes, interprète notamment
Nom / Prénom

Durée de l'entretien informatif:

Signature de la / du médecin:

Date, heure et lieu de l'entretien
informatif:

Signature de la patiente / du patient ou de la /
du représentant/e légal:

La patiente / le patient confirme qu'elle / il a décidé de subir l'opération, ainsi que d'autres interventions possibles discutées et mentionnées dans ce document.

Signature de la patiente / du patient ou de la / du représentant/e légal: