



Je coche les cases tout au long de mon parcours ✕

01

MA CONSULTATION AVEC LE CHIRURGIEN

Le nom de mon chirurgien : Dr _____ Tél. : _____

Lors de ma consultation, le chirurgien m'a proposé et expliqué l'intervention

Je me fais opérer de : _____ le : ____/____/____

Je note les recommandations de mon chirurgien, les consignes de préparation, d'hygiène ou traitement à débiter.

En sortant de ma consultation avec le chirurgien :

Je prends sans délai rendez-vous avec l'anesthésiste au **03 20 99 56 73 / 03 20 99 56 83** ou par mail : **hpva.anesthesie@gmail.com**

La consultation anesthésique est impérative 48 heures minimum avant l'intervention

J'ai rendez-vous le : ____/____/____

Je complète le questionnaire d'anesthésie que je remettrai à l'anesthésiste lors de ma consultation

Je réalise les examens prescrits par le médecin

Si le médecin m'a remis une ordonnance, je fais le nécessaire avant mon intervention.



Aide-mémoire

- Pas dépilation
- Dépilation à réaliser à domicile
- Faux-ongles et vernis permanent à retirer avant le jour de l'intervention
- Traitement ou matériel à récupérer en pharmacie
- J'anticipe le bon de transport en cas de besoin de retour en ambulance



02

LA PRÉPARATION DE MON DOSSIER D'ENTRÉE

Au plus tard 72h avant l'intervention et avant la consultation anesthésie. Je dois savoir qu'un dossier administratif incomplet peut pénaliser mon admission et entraîner des délais d'attente jusqu'à l'annulation de mon intervention.

Je remplis et signe les formulaires remis avec le passeport :

- la demande d'admission
- la désignation de la personne de confiance (adulte),
- le consentement pour l'intervention daté et signé. Pour l'enfant ou majeur protégé l'autorisation d'opérer doit-être signée par les deux titulaires de l'autorité parentale ou tuteurs légaux. En cas de séparation, la décision de justice vous sera demandée.**
- le devis / la note d'information sur les honoraires

Je prépare les pièces suivantes :

- 2 photocopies de ma pièce d'identité (recto/verso),
- la photocopie de ma carte de mutuelle (recto/verso),
- l'attestation de sécurité sociale
- la photocopie de ma feuille d'accident de travail ou de maladie professionnelle (selon la situation)

J'envoie ou je dépose impérativement le jour de la consultation d'anesthésie (étape 03) l'ensemble des documents

Je m'inscris sur internet pour valider mon séjour, en cas de difficulté, je me rapproche auprès de l'établissement

Aide-mémoire

- Préparer et signer tous les documents
- Inscription sur le site internet
- Veillez à avoir indiqué un numéro de portable joignable.



03

MA CONSULTATION AVEC L'ANESTHÉSISTE

Le nom de mon anesthésiste : Dr _____

La date de mon rendez-vous : ____/____/____

Avant de venir en consultation, je prépare et amène mes dernières ordonnances de médicaments et mon dossier médical (examens et bilans)

Lors de ma consultation :

- Je remets mon questionnaire rempli
- Je prends note des recommandations de l'anesthésiste et des consignes d'alimentation :
Dernier repas solide/tabac/vapotage : ____h____
Dernière boisson claire : ____h____
(Pas de chewing-gum ni bonbon)

J'ai compris les consignes de prise en charge de la douleur à mon domicile après mon opération

Dans les jours suivant ma consultation :

- Je réalise les examens prescrits par l'anesthésiste et le chirurgien / radio, bilan, test PCR...)
- Je me procure les traitements prescrits (antalgiques, anticoagulants etc.) pour en disposer lors de mon retour à domicile
- Je ne serai pas autorisé(e) à repartir seul(e) après mon intervention : j'ai prévu mon accompagnant (ou l'ambulance sur prescription médicale), ce sera :

Nom : _____ Tél. : _____

Le jour de mon intervention, mon accompagnant disposera d'un lieu d'attente au sein de l'hôpital pendant la durée de ma prise en charge sous réserve des conditions sanitaires particulières.



Aide-mémoire

Recommandations de l'anesthésiste :

- J'arrête la prise de certains médicaments
- J'ai organisé mon retour à domicile
- J'ai prévu un accompagnant pour la 1^{ère} nuit

Tout mineur doit-être accompagné lors du séjour par un représentant légal (parent ou tuteur)



04

LA VEILLE DE MON INTERVENTION

Je suis susceptible de recevoir un appel ou un SMS pour confirmer mon arrivée à l'hôpital

J'applique les consignes du chirurgien et de l'anesthésiste notées dans mon aide-mémoire

Je place dans mon passeport ambulatoire les résultats de mes examens médicaux (bilan laboratoire, radios, carte de groupe etc.)

Je prépare mes papiers : pièce d'identité, carte vitale et moyen de paiement

Je prépare les documents signés à remettre à l'infirmière : désignation personne de confiance, consentement éclairé du médecin (autorisation d'opérer), consentement de l'anesthésie

Pour les mineurs : carnet de santé, photocopie CNI, livret de famille

Je prévois d'arriver avec une tenue pratique et facile à revêtir (pas de vêtement serré) accompagné d'un petit nécessaire de toilette

Je prévois mon accompagnant ou l'ambulance pour mon retour à domicile

Bon de transport prévu avec le médecin en amont.



05

LE JOUR DE MON INTERVENTION

A LA MAISON :

- Je respecte les consignes pré-opératoires d'hygiène (la dépilation si prescrite et la douche spécifique à domicile)
- Je mets des vêtements propres (pas de bijoux, pas de piercing, pas de vernis, pas de maquillage ni crème)
- Je respecte les consignes d'alimentation de l'anesthésiste (étape 03)
- Je prends ou non mon traitement selon les consignes de l'anesthésiste
- Je laisse mes objets de valeur à domicile
- Je m'assure de prendre mon passeport ambulatoire avec mes papiers et mes résultats médicaux
- Je retire faux ongles et vernis permanent si présent



A L'HÔPITAL :

- Je me présente à l'accueil avec mon passeport ambulatoire et me dirige vers le service désigné
- Je suis accueilli(e) par le personnel soignant qui me prend en charge, et vérifie la complétude de mon dossier dans un bureau d'accueil
- Je signale toute modification de mon état de santé ou traitement depuis la dernière consultation
- Je me prépare pour mon intervention

06

EN ROUTE POUR L'INTERVENTION

- Un professionnel vient me chercher pour m'emmener au bloc opératoire à pied, voire en brancard selon mes capacités ou le type d'intervention
- Je suis ensuite pris(e) en charge par l'équipe médicale et paramédicale pour mon intervention



07

MON RETOUR DANS LE SERVICE

- Je suis sous la surveillance de l'équipe soignante (soins, douleur, ...)
- Je reçois les consignes de l'infirmière et l'ensemble des documents nécessaires à la continuité de ma prise en charge
- Une collation est servie selon la prescription médicale
- Je sors à l'heure autorisée par le médecin avec mon accompagnant ou l'ambulance. L'infirmière me remet un bulletin de sortie avec un n° d'appel en cas de besoin
- Avant de quitter le service, je veille à récupérer mes affaires personnelles

08

MA SORTIE

- Je passe au bureau facturation pour mes démarches administratives
- Je dépose le questionnaire de satisfaction
- Je reçois un sms le lendemain pour assurer le suivi post-opératoire
- Je respecte les consignes de sortie
- Je dispose du numéro d'appel en cas de besoin :

Tél. 03 20 99 41 11

pour les 24 prochaines heures

- Si j'ai un rendez-vous post-opératoire, je prends note de la date : ____/____/____ et du lieu : _____

Aide-mémoire

Je dois prévoir (à cocher selon les consignes)

Mon infirmier libéral

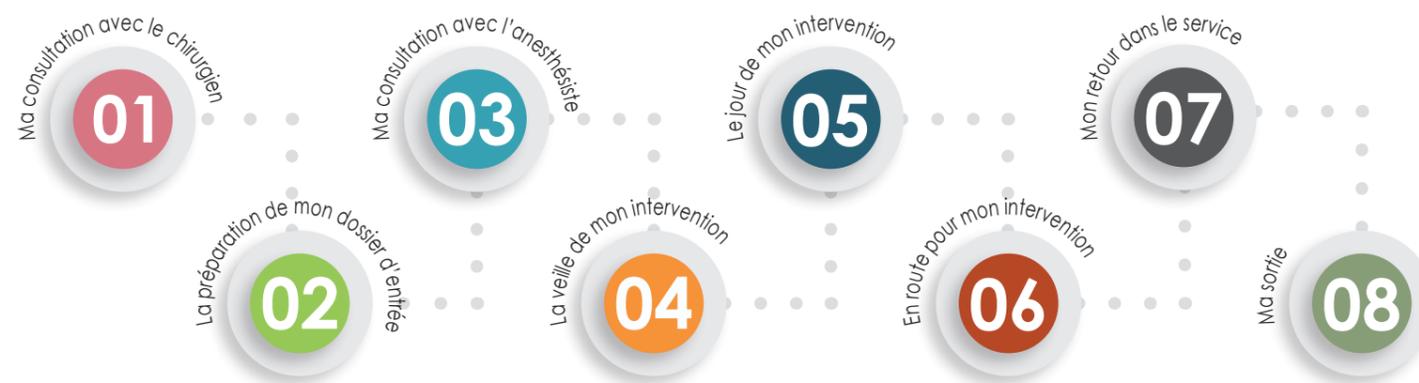
Nom : _____

Tél. ____/____/____

Mon kinésithérapeute si besoin

Mon ambulance ou Taxi

Mon accompagnant



QU'EST-CE QUE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE ?

La chirurgie ambulatoire me permet de sortir le jour-même de mon intervention. Le temps de présence dépend du type d'anesthésie et de mon intervention :

- **CIRCUIT COURT** : en moyenne inférieur à 3h, accueil en salon équipé de fauteuil de repos
- **CIRCUIT LONG** : en moyenne supérieur à 3h, installation en chambre avant ou après l'intervention.

A QUOI ME SERT LE PASSEPORT AMBULATOIRE ?

Le passeport ambulatoire est destiné à m'accompagner tout au long des huit étapes de mon circuit en ambulatoire : depuis ma consultation avec le chirurgien jusqu'à ma sortie de l'hôpital et mes rendez-vous de contrôles post-opératoires.

Il contient toutes les informations nécessaires pour me guider. Pour être bien préparé(e), je complète au fil de mon parcours, les **cases à cocher** et les **champs prévus**.

Je dois **présenter mon passeport ambulatoire à chaque rencontre** avec les professionnels de santé.



MES NOTES, MES QUESTIONS



MES CONTACTS

- Laboratoire : _____ Tél. : ____-____-____-____

- Médecin traitant : _____ Tél. : ____-____-____-____

- Pharmacie : _____ Tél. : ____-____-____-____