



## PREMIERE CONSULTATION

La première consultation avec le chirurgien est fondamentale et ne peut être remplacée par aucune documentation. Elle doit être un moment privilégié de mise en confiance réciproque et va permettre d'analyser votre demande.

Les avantages et les inconvénients de la procédure envisagée vous seront exposés et vous pourrez ainsi prendre votre décision en toute connaissance de cause.

Afin de répondre à toutes vos questions, une deuxième consultation sera souvent nécessaire avant une opération.

Les complications potentielles de l'opération vous seront exposées. Celles-ci sont divisées en complications générales et complications spécifiques à chaque type d'intervention (voir descriptif sous « Opérations »).

Toute intervention, quelle qu'elle soit, peut dans de rares cas entraîner les complications suivantes alors même que la chirurgie s'est déroulée selon les règles de l'art :

- Hématome
- Infection
- Nécrose (perte de tissu)
- Cicatrices hypertrophiques (épaisses) ou chéloïdes
- Thrombose veineuse et embolie pulmonaire

Une contre-indication absolue à toute chirurgie est la dysmorphophobie (perception de soi non-conforme à la réalité).

Les principes et le déroulement de l'opération vous seront détaillés.

Un devis incluant tous les frais inhérents à l'intervention sera établi à la fin de la consultation.

### **Commentaires et questions complémentaires:**

.....

## CONSETEMENT POUR INTERVENTION CHIRURGICALE



Je soussigné(e): ..... né le: .....

consens à subir l'intervention chirurgicale suivante: .....

effectuée par le Docteur .....

J'ai été informé(e) en détail et de manière compréhensible de la procédure chirurgicale, des risques, des complications éventuelles ainsi que d'interventions complémentaires éventuelles. J'ai eu le temps de réfléchir pour prendre ma décision et ai obtenu réponse à mes questions (noter les détails de la procédure, énumérer les risques par écrit, etc.).

J'ai également été informé(e) des précautions à prendre dans la période post-opératoire et des risques d'interventions ultérieures.

J'autorise mon médecin à prendre toutes les mesures nécessaires en cas de problème opératoire pour faire face aux complications importantes, y compris à un changement de procédure et/ou d'éventuelles interventions postopératoire, quand bien même ceci diffère de ce qui a été établi ou discuté auparavant.

J'ai informé mon médecin de tout problème de santé - allergie, prise de médicament - ou problème chirurgical passé.

Je suivrai scrupuleusement les instructions qui me seront données avant, pendant et après l'hospitalisation ou l'intervention.

J'accepte que des photographies cliniques soient prises à des fins scientifiques et de documentation.

Lieu et date: ..... Signature: .....

Signature du médecin .....