

8. APRÈS INTERVENTION

Vous effectuerez un passage en Salle de Réveil, puis vous serez reconduit(e) dans le service où l'infirmier(ère) assurera votre surveillance post-opératoire. Vous aurez droit à une collation avant votre sortie. **En cas de nécessité de soins et pour votre sécurité, le médecin peut décider de vous garder en hospitalisation une nuit.**

9. AVANT MON DÉPART, L'INFIRMIÈRE ME REMET

- Les consignes post opératoires
- Les prescriptions et ordonnances de sortie
- Un rendez vous de consultation post opératoire
- Mes documents médicaux (arrêt de travail, bulletin de situation...)
- Un questionnaire de satisfaction à remplir et à remettre.

Les bons de transports ne sont pas systématiques

Prévoyez votre retour à domicile avec un proche ou un accompagnant (majeur et valide).

10. À MON DOMICILE, JE M'ENGAGE À

- Ne pas rester seul(e) durant les heures qui suivent la sortie et la nuit suivante
- Ne pas conduire jusqu'au lendemain
- Boire et manger léger après l'intervention
- M'abstenir de boissons alcoolisées et de somnifères
- Prendre mes médicaments contre la douleur
- Avoir un téléphone à portée de main en cas d'urgence
- Ne pas absorber de médicament autre que ceux prescrits par le chirurgien ou le médecin traitant
- Ne pas prendre de décision importante et ne pas utiliser d'appareil potentiellement dangereux (votre vigilance peut être altérée sans que vous ne vous en rendiez compte).

Dans les 24 à 72 heures de votre hospitalisation :

En fonction de votre intervention, vous serez appelé par un(e) infirmier(ère) du service afin d'évaluer votre état de santé et répondre à vos questions.

Pour toutes vos questions

(Demandez le médecin anesthésiste de garde pour des questions d'ordre médical)

Du lundi au vendredi de 7h à 17h :

Appelez le Service de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire

0262 48 21 43 / 0262 48 64 54

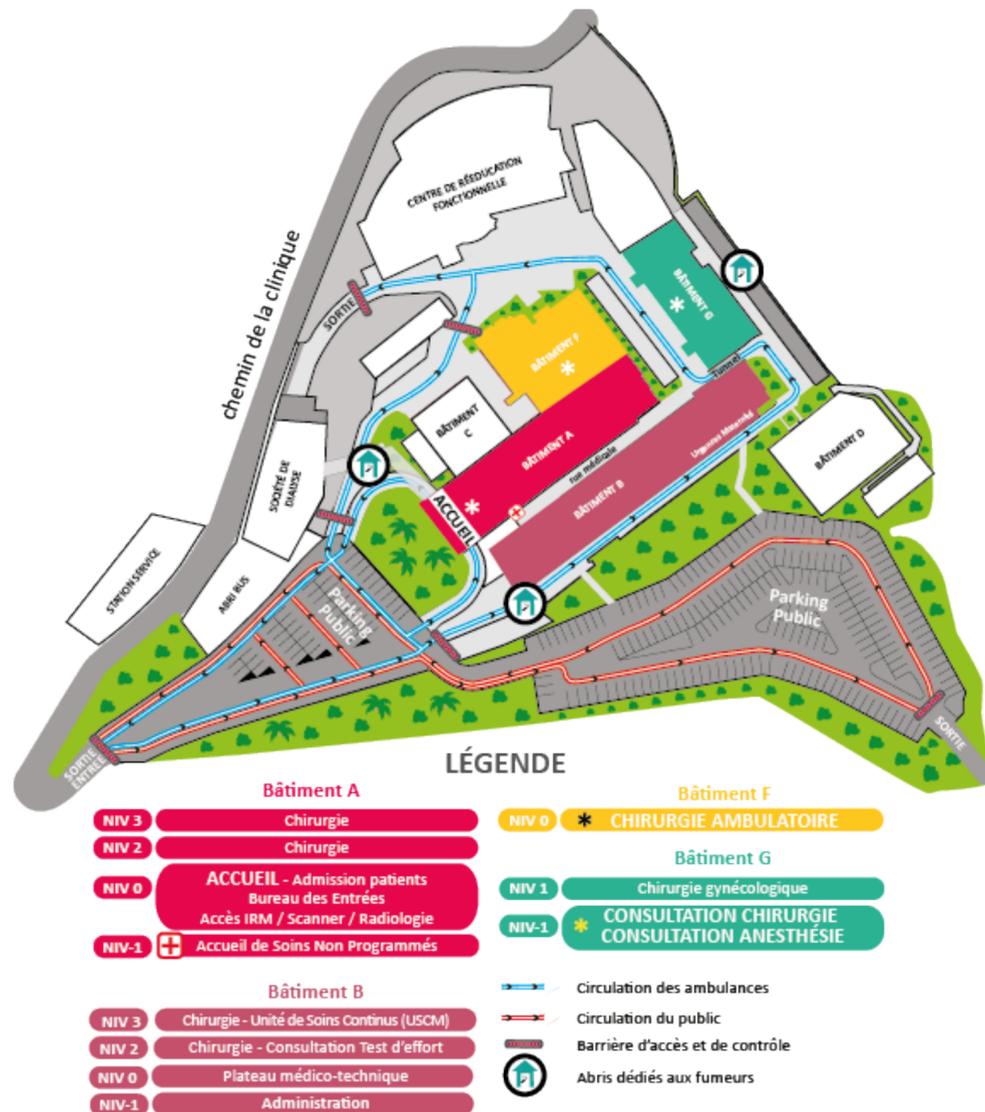
Les week-ends et jours fériés :

Appelez le standard

0262 48 20 00

En cas d'urgence appelez le 15

PLAN D'ACCÈS



Pour vous rendre en chirurgie ambulatoire, vous devez vous rendre dans le hall central (ACCUEIL)

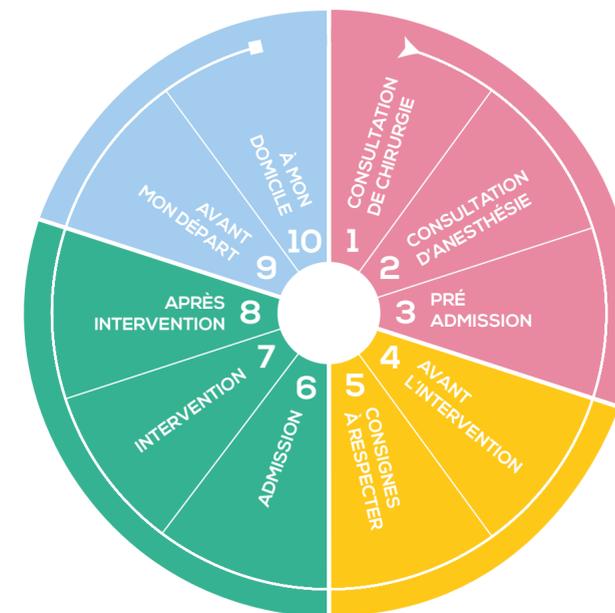
L'unité de chirurgie ambulatoire se situe au niveau 0

Parking visiteur payant.

Mise à jour : février 2024

MON PASSEPORT DE CHIRURGIE AMBULATOIRE

Ce passeport contient les documents nécessaires à chaque étape administrative et médicale de votre prise en charge ou celle de votre proche. C'est pourquoi il faut le conserver et le présenter à chaque rendez-vous.



Nom

Nom de naissance

1er prénom

Date de naissance

Numéro de téléphone

Nom du chirurgien

Numéro de téléphone

Date de rendez vous

TOUS LES DOCUMENTS DE CETTE POCHETTE DOIVENT ÊTRE LUS, REMPLIS, ET APPORTÉS À CHAQUE RENDEZ-VOUS

Clinique Sainte-Clotilde

127 route du bois de nêfles - 97492 Sainte Clotilde Cedex
Tel : **0262 48 20 20** - Fax : 0262 48 23 67
Mail : csc@clinifutur.net
www.clinifutur.net | f in o

GROUP
DE
SANTÉ
CLINI
FUTUR

Clinique Sainte-Clotilde

POUR LES CAS PARTICULIERS

PATIENTS MINEURS

PATIENTS INCAPABLES MAJEURS (SUS TUTELE)

Présence OBLIGATOIRE d'un des représentants légaux à toutes les étapes

Remplir et ramener l'autorisation d'opérer

Papiers d'identité à apporter :

Carte d'identité du représentant légal avec :

Livret de famille

Si divorce : copie du jugement de divorce

Copie du jugement de tutelle, curatelle

ou sauvegarde du Justice

POUR TOUTE SITUATION PRÉCAIRE

Vous pourrez être orienté vers le dispositif de la PASS (Permanence d'Accès Aux Soins de Santé)

Votre demande est à adresser par mail: pass.csc@clinifutur.net

1. CONSULTATION DE CHIRURGIE

Rendez vous le : / / à /

2. CONSULTATION D'ANESTHÉSIE RDV SUR DOCTOLIB ➔

Rendez vous le : / / à /

Je dois apporter :

- Ma pièce d'identité ou passeport ou carte de séjour
- Ma carte vitale, ou Complémentaire Santé Solidaire et/ou mutuelle à jour
- Mon justificatif de domicile
- Ma carte de groupe sanguin
- Mon ordonnance traitement habituel
- Mon questionnaire d'anesthésie
- Mes derniers comptes rendus (cardiologie, pneumologie, neurologie...)
- Si je suis sous tutelle ou curatelle : apporter le jugement.

3. PRÉ-ADMISSION

Ce que j'apporte au bureau des entrées, à la suite de ma consultation d'anesthésie :

- Ma pièce d'identité
- Ma carte vitale, ou Complémentaire Santé Solidaire, et/ou mutuelle à jour
- Mon justificatif de domicile.

4. AVANT L'INTERVENTION

Un membre de l'équipe de l'Unité de Chirurgie Ambulatoire me contactera pour me confirmer et/ou modifier mon heure d'arrivée à l'accueil de la clinique. Afin de permettre le bon déroulement de mon hospitalisation en ambulatoire on me demandera de **respecter l'horaire d'arrivée** qui m'a été indiqué.

La Clinique Sainte-Clotilde est engagée dans la démarche « Lieu de Santé Sans Tabac »  (LSST) avec la prévention et la prise en charge du tabagisme.
Des consultations gratuites vous sont proposées par notre équipe de tabacologues de la Clinique.
Contact : 0693 33 82 94- equipetabacologie.csc@clinifutur.net

Pour toute **personne porteuse de handicap**, un référent est à votre écoute afin de préparer votre séjour à la clinique. **Tel: 0692 00 19 33**
La Clinique s'est engagée depuis mars 2022 en faveur de la Charte Romain JACOB et adhère pleinement à ses objectifs en faveur de l'insertion sociale et de la pleine citoyenneté des personnes handicapées : contribuer à l'accompagnement, à l'amélioration de l'accès aux soins et à la santé des personnes porteuses de handicap.



Usagers, vos droits

Charte de la personne hospitalisée

Principes généraux

circulaire n° DHOS/E1/DGS/SD1B/SD1C/SD4A/2006/90 du 2 mars 2006 relative aux droits des personnes hospitalisées et comportant une charte de la personne hospitalisée



1 Toute personne est libre de choisir l'établissement de santé qui la prendra en charge, dans la limite des possibilités de chaque établissement. Le service public hospitalier est **accessible à tous**, en particulier aux personnes démunies et, en cas d'urgence, aux personnes sans couverture sociale. Il est adapté aux personnes handicapées.



2 Les établissements de santé garantissent **la qualité de l'accueil, des traitements et des soins**. Ils sont attentifs au soulagement de la douleur et mettent tout en œuvre pour assurer à chacun une vie digne, avec une attention particulière à la fin de vie.



3 L'information donnée au patient doit être **accessible et loyale**. La personne hospitalisée participe aux choix thérapeutiques qui la concernent. Elle peut se faire assister par une personne de confiance qu'elle choisit librement.



4 Un acte médical ne peut être pratiqué qu'avec le **consentement libre et éclairé du patient**. Celui-ci a le droit de refuser tout traitement. Toute personne majeure peut exprimer ses souhaits quant à sa fin de vie dans des directives anticipées.



5 Un **consentement spécifique** est prévu, notamment, pour les personnes participant à une recherche biomédicale, pour le don et l'utilisation des éléments et produits du corps humain et pour les actes de dépistage.



6 Une personne à qui il est proposé de participer à une **recherche biomédicale** est informée, notamment, sur les bénéfices attendus et les risques prévisibles. **Son accord est donné par écrit**. Son refus n'aura pas de conséquence sur la qualité des soins qu'elle recevra.



7 La personne hospitalisée peut, sauf exceptions prévues par la loi, **quitter à tout moment l'établissement** après avoir été informée des risques éventuels auxquels elle s'expose.



8 La **personne hospitalisée est traitée avec égards**. Ses croyances sont respectées. Son intimité est préservée ainsi que sa tranquillité.



9 Le respect de la vie privée est garanti à toute personne ainsi que **la confidentialité des informations personnelles, administratives, médicales et sociales** qui la concernent.



10 La **personne hospitalisée (ou ses représentants légaux) bénéficie d'un accès direct aux informations de santé la concernant**. Sous certaines conditions, ses ayants droit en cas de décès bénéficient de ce même droit.



11 La **personne hospitalisée peut exprimer des observations sur les soins et sur l'accueil qu'elle a reçus**. Dans chaque établissement, une commission des relations avec les usagers et de la qualité de la prise en charge veille, notamment, au respect des droits des usagers. Toute personne dispose du **droit d'être entendue** par un responsable de l'établissement pour exprimer ses griefs et de demander réparation des préjudices qu'elle estimerait avoir subis, dans le cadre d'une procédure de règlement amiable des litiges et/ou devant les tribunaux.

* Le document intégral de la charte de la personne hospitalisée est accessible sur le site Internet :

www.sante.gouv.fr

Il peut être également obtenu gratuitement, sans délai, sur simple demande, auprès du service chargé de l'accueil de l'établissement.

5. CONSIGNES

Si les consignes ne sont pas respectées, l'intervention pourra être reportée.

• **J'évite d'apporter des objets de valeurs** (smartphone, bijoux, espèces...) et je ramène l'ensemble des documents demandés.

• Les règles de jeun :



Boissons autorisées

1 verre ou 1 tasse

- Jus de pomme • Eau plate
- Café ou thé (sucre autorisé)



Boissons non autorisées

- Autres jus de fruit • Eau gazeuse
- Sodas • Lait

Je ne dois pas boire 2 heures avant mon arrivée en chirurgie ambulatoire
Je ne dois pas manger, ni fumer, durant les 12 heures avant l'intervention.

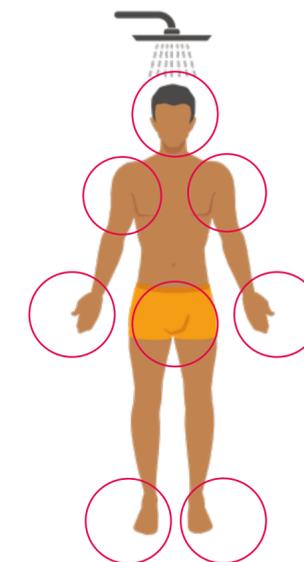
- Je coupe mes ongles
- J'ôte mon vernis
- J'ôte mes bijoux
- J'ôte mes piercings et mon maquillage

• **Je prends une douche au savon chez moi la veille et le matin de l'intervention :**

Possibilité d'utiliser un savon normal ou un savon antiseptique à large spectre (produits iodés ou Chlorhexidine).

J'insiste sur les zones indiquées

et je ne mets ni crème hydratante ni parfum.



6. ADMISSION

Je n'oublie pas :

- Mon passeport de chirurgie ambulatoire avec tous les documents demandés
- Ma pièce d'identité
- Ma carte vitale, ou Complémentaire Santé Solidaire et/ou mutuelle à jour
- Mes résultats d'examen radiologiques ou biologiques prescrits

7. INTERVENTION

Après vous être habillé(e) avec la tenue adaptée au Bloc Opératoire, un brancardier vous y accompagnera. Vous serez accueilli(e) par l'équipe pour votre anesthésie et votre intervention chirurgicale.

- Les formulaires remplis « *Personne de confiance* » et « *Personne à prévenir* »
- Les consentements éclairés remplis du chirurgien et de l'anesthésiste
- Mes derniers comptes rendus de consultations demandés par le médecin anesthésiste
- Mon bagage léger et nécessaire de toilette en cas d'hospitalisation.