

## Formulaire d'autorisation hôpital de jour/chirurgie

Je soussigné,

Me déclare par la présente d'accord de subir une opération chirurgicale ou un examen médical sous anesthésie générale dans le cadre d'une hospitalisation de jour, et autorise le médecin anesthésiste à pratiquer une anesthésie générale ou locale (éventuellement sous sédatifs).

J'ai reçu les informations nécessaires concernant mon séjour en hôpital de jour, et je m'engage à suivre scrupuleusement toutes les instructions préopératoires et postopératoires.

J'ai rempli avec attention le questionnaire préopératoire.

Je m'engage formellement à suivre les instructions qui suivent, et je suis averti des risques encourus si cela ne devait pas être le cas.

**Je reste à jeun : interdiction totale de boire, manger ou fumer à partir de minuit le jour de l'opération (sauf si des instruction écrites différentes me sont communiquées).**

J'arrive à l'heure : l'heure exacte de l'admission sera communiquée en temps voulu par le responsable des admissions.

Je ne prend aucune autre médication que celle spécifiquement prescrite par le médecin anesthésiste, et ce jusqu'à 24 heures après l'opération.

**Je ne peux en aucun cas conduire un véhicule, opérer une machine ou boire de l'alcool dans les 24 heures suivant l'opération.**

**Je me laisserai conduire lors de la sortie de l'hôpital de jour ainsi que durant les 24 heures suivant l'opération. On viendra me recueillir de l'hôpital du jour avant 19.00 h le jour de l'opération. Je ne resterai pas seul durant la première nuit suivant l'opération.**

Je ne signe aucun document important, principalement ayant valeur juridique, et je ne prend aucune décision importante durant les 24 heures suivant l'opération.

Je suis conscient que ces instructions restent valables quel que soit le type d'anesthésie ou la technique utilisée.

Je marque par avance mon accord sur le fait d'être admis à l'hôpital si les médecins jugent que toutes les conditions ne sont pas remplies pour une sortie, en toute sécurité, de l'hôpital de jour.

Date :

lu et approuvé  
(signature)