

## Appel 2 jours ouvrables avant votre hospitalisation

Lors de cet appel, l'infirmier(e) du service ambulatoire vous indiquera vos heures :

- de jeûne préopératoire
- d'entrée à la clinique,
- d'intervention.

Pensez à informer à l'avance votre accompagnant de votre horaire de sortie afin qu'il s'organise pour venir vous chercher à l'horaire qui vous sera communiqué.

**Rappel :** Apportez vos **résultats d'examens** (radio, bilan sang, compte-rendu cardiologue,...) et vos ordonnances de **traitements personnels**.

Avant votre hospitalisation, procurez-vous les traitements prescrits par votre chirurgien pour les débiter dès votre retour.

### Partie réservée au patient

Je consens à la prise en soin en service ambulatoire et m'engage à respecter toutes les consignes. *(Merci de dater et signer avant votre arrivée.)*

Date (avant l'hospitalisation) : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Nom et Signature du patient :

Initiales et signature de l'IDE attestant de l'admission du patient dans le service d'ambulatoire et confirmant que l'information nécessaire à l'hospitalisation a été comprise par le patient :

**Nous vous souhaitons un bon séjour en ambulatoire.**



# Passeport AMBULATOIRE

Ce document vous est donné par votre chirurgien.

Vous devez l'apporter lors de la consultation d'anesthésie ainsi que le jour de votre hospitalisation.

Il vous permettra d'accéder à la réalisation d'un acte chirurgical ou médical en pratique ambulatoire (hospitalisation à temps partiel sans hébergement de nuit).

**Vous devez impérativement remplir, dater et signer ce passeport.**

Avant votre consultation d'anesthésie, veuillez réaliser votre pré admission et présenter vos ordonnances de traitements personnels à l'accueil ambulatoire au rez-de chaussée de la clinique.

Le jour de votre hospitalisation, rendez-vous directement au service ambulatoire situé au 1<sup>er</sup> étage de la clinique.



**Clinique Saint-Léonard**

**Service ambulatoire – 1<sup>er</sup> étage**

18, rue de Bellinière – 49800 Trélazé

☎ Standard de la clinique : 02.41.41.73.73 et à partir de 20h : 02.41.41.73.38

**Service ambulatoire** de 6h45 à 21h du lundi au vendredi, le samedi de 6h45 à 18h30:

☎ Tel : 02.41.41.74.20

📠 Fax : 02.41.41.74.19

Date prévue de votre hospitalisation :

\_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

### Partie réservée au chirurgien proposant de réaliser l'intervention

Nom et Prénom du patient :

Intervention envisagée :

Type d'anesthésie souhaitée :

Anesthésie générale (AG)

Anesthésie Loco Régionale (ALR)

Dépilation :  Oui  Non

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Nom et Signature du Chirurgien :

Chirurgien

### Partie réservée au médecin Anesthésiste-Réanimateur

Technique d'anesthésie :  AG  ALR

Traitements personnels à continuer :

Traitements personnels à apporter le jour de votre opération :

Traitements personnels à arrêter (préciser la date) :

Date : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Nom et Signature du médecin Anesthésiste :

Anesthésiste - Réanimateur

→ Les praticiens ont validé la possibilité pour vous d'être opéré(e) en ambulatoire.

### Consignes à respecter impérativement

Il est important de **lire attentivement les recommandations** qui vous sont remises sur les différents documents. N'hésitez pas à demander toutes explications complémentaires.

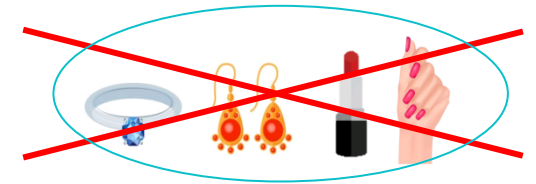
#### Consignes sur le jeûne pré-opératoire

Avant votre opération, rester à jeun signifie :

- Ne plus manger **6h avant votre opération**
- Ne plus boire **6h avant votre opération**. Néanmoins jusqu'à **2 heures avant**, vous êtes autorisé(e) à boire **uniquement** de l'eau, de l'eau sucrée, du café ou du thé **sans lait**, du jus de fruit **sans pulpe** (jus de pomme).
- **Ne pas fumer, ni vapoter,**
- **Pas de bonbon, pas de chewing-gum**



#### Consignes de préparation cutanée expliquées dans le document fourni par votre chirurgien



Une douche pourra être refaite à votre arrivée si l'infirmier vous le demande.  
**Le non respect des consignes peut entraîner l'annulation de votre intervention.**

#### Suivre les consignes de sortie

- Quitter l'établissement accompagné(e) d'une personne adulte,
- Si besoin, prévoir une présence à domicile pour ne pas rester seul(e) la nuit,
- Ne pas conduire votre véhicule pendant 24h,
- Laisser **vos** numéro de téléphone pour qu'un infirmier vous appelle le lendemain :

\_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_ . \_\_