

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ A L'ACTE D'ANESTHÉSIE D'UN MINEUR OU D'UN MAJEUR PROTÉGÉ

**ATTENTION : EN L'ABSENCE DES CONSENTEMENTS COMPLÉTÉS ET SIGNÉS VOUS NE POURREZ PAS ÊTRE
PRIS EN CHARGE**

Le patient :

Nom d'usage : Nom de naissance :

Prénom: Né(e) le :/...../.....

Je soussigné(e), certifie être **représentant légal** de l'enfant ou du majeur protégé désigné ci-dessus.

Atteste avoir eu une consultation d'anesthésie avec le Dr :le/...../.....

AU COURS DE CETTE CONSULTATION :

Mon enfant/le majeur protégé* a eu les informations adaptées à son âge et à son état de santé.

J'estime avoir été suffisamment informé(e) des avantages et des risques de l'anesthésie (locale, locorégionale, péridurale, rachianesthésie, générale) et consent à en faire bénéficier mon enfant/le majeur protégé*.

- J'accepte** la transfusion de sang, si celle-ci est nécessaire, ou l'apport de dérivés sanguins jugés indispensables par le médecin anesthésiste-réanimateur.
- Je m'oppose** à la transfusion sanguine qui m'est prescrite, je persiste et je signe, malgré les explications reçues. Je suis conscient que ce refus peut mettre ma santé et, ou ma vie en péril et que l'hôpital fera appel au Procureur de la République pour me transfuser en cas d'urgence et ou de risque vital.

Je reconnais avoir pu poser toutes les questions que j'ai jugées utiles et avoir compris les réponses qui m'ont été fournies concernant l'anesthésie envisagée.

Je donne mon consentement pour que soit réalisée pour mon enfant/le majeur protégé l'anesthésie dans les conditions ci-dessus.

Pour les mineurs, ce document doit être signé par les deux titulaires de l'autorité parentale.

À défaut, l'intervention ne pourra avoir lieu. Si vous exercez seul(e) l'autorité parentale, vous devez en apporter la preuve (livret de famille ou décision de justice).

La signature doit être précédée de la mention « Lu et approuvé » : (*rayer la mention inutile)

**PARENT 1 OU REPRÉSENTANT
LÉGAL**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Le/...../.....

Signature :

PARENT 2

Nom :

Prénom :

Téléphone :

Le/...../.....

Signature :

Commentaires