CLINIQUE DE CHARTREUSE

Passeport MINEUR



NOM ET PRÉNOM DE L'ENFANT : ..... AGE : .....

INTERVENTION PREVUE LE :.....

AVANT CHAQUE VENUE A LA CLINIQUE QUE CE SOIT POUR UNE CONSULTATION OU UN SEJOUR, JE M'ASSURE D'AVOIR LES DOCUMENTS SUIVANTS :

O Carte mutuelle ou autre justificatif de prise en charge
O Mon attestation CMU/ACS/CSS si nous sommes bénéficiaires
O La carte vitale de la personne assurant l'enfant ou celle de l'adolescent de plus de 16 ans si celui-ci n'est plus rattaché à celle d'un parent, idem pour la mutuelle.
O Originaux + copies des cartes d'identité de tous les titulaires de l'autorité parentale
O Décision judiciaire si autorité parentale partagée ou limitée, désignation d'un tuteur, ou mineur émancipé
O Mon justificatif de domicile de moins de 3 mois
O Le livret de famille ou un acte de naissance de mon enfant
O Le carnet de santé de mon enfant

Sans présentation de ces documents mon enfant ne pourra pas être pris en charge.

Avant le jour J !

□ J'accompagne mon enfant **à sa consultation chirurgicale** et nous fixons ensemble la date d'intervention : .....

□ Je fais réaliser les éventuels examens complémentaires prescrits pour mon enfant : radio, prise de sang, etc.

□ Je prends RDV avec **l'anesthésiste dès ma sortie de consultation** avec le chirurgien : **en ligne de préférence** sur Doctolib, sinon par téléphone au 04 76 67 22 02

□ J'accompagne mon enfant **à sa consultation d'anesthésie** le .....

□ Je fais la **préadmission de mon enfant (au plus tard 48h avant l'intervention)** au bureau des entrées dans le hall d'accueil, je prévois de rapporter le formulaire de pré admission dûment complété et signé.

Dans le dossier de préadmission, je m'assure que tous les consentements et autorisations de soins **soient signés par tous les titulaires de l'autorité parentale** ou le tuteur.

□ J'achète ce qui est prescrit par le médecin (médicaments, attelles...)

□ J'organise notre retour à domicile :

S'il s'agit d'un mineur de moins de 10 ans, il devra obligatoirement accompagné de 2 adultes majeurs non protégés dont au moins un parent.

La veille de mon arrivée

□ Je serai contacté(e) à partir de 13h00 par la Clinique afin de connaître l'horaire de convocation

□ Je veille à ce que mon enfant respecte les consignes de préparation de l'opéré (douche, dépilation ...)

□ Je suis les consignes qui m'ont été données, concernant la prise de son traitement habituel

□ Je veille à ce que mon enfant respecte les règles du jeûne pré-anesthésique qui ont été préconisées

□ **Mon enfant doit retirer**



- Vernis à ongle ou faux ongles
- Maquillage et faux cils
- Bijoux et piercings,
- Lentilles de contact...

LE NON RESPECT DE CES CONSIGNES INTERDIRA À VOTRE ENFANT L'ACCÈS AU BLOC OPÉRATOIRE

Pour mon entrée, j'apporte :

□ Les documents listés en première page

Ainsi que :

□ **Uniquement** les médicaments **indispensables** pour le temps du séjour à la Clinique, ainsi que les ordonnances correspondantes (ex : insuline). Ces médicaments doivent impérativement être dans leurs boites d'origine (pas de pilulier).

□ Lecteur de glycémie

□ La carte de groupe sanguin de mon enfant (si elle nous a été demandée)

□ Les résultats des examens biologiques et/ou radiologiques de mon enfant **(format papier)**

□ Béquilles, attelles ou tout autre matériel qui a été prescrit en vue de l'intervention

□ Pour les enfants en bas âge : des couches de rechange si l'enfant n'est pas propre

REMARQUE : N'apportez aucun objet de valeur



Doudou, livre ou tablette peuvent être apportés

A mon arrivée à la Clinique : la porte de la clinique ouvre à 6h45

□ Nous nous présentons à l'accueil à l'heure prévue

A mon arrivée dans le service

Seuls les parents ou tuteur sont autorisés à rester, les frères et sœurs ou autres membres de la famille ne pourront pas accéder au service.

Un parent devra rester présent dans la structure pendant tout le parcours

□ Nous rencontrons l'infirmier.

□ Je lui remets le traitement personnel de mon enfant, le cas échéant

□ Un bracelet d'identité lui sera posé au poignet, il devra le garder jusqu'à sa sortie

Pour le départ au bloc opératoire :

□ Les appareils auditifs et dentaires ainsi que les lunettes devront être retirés (sauf consignes différentes)

□ Le doudou peut être "habillé pour le bloc"

□ Un brancardier accompagnera mon enfant au bloc opératoire ou il sera pris en charge par les équipes d'anesthésie et du bloc opératoire

□ Après l'intervention, il passera si besoin en salle de réveil pour une surveillance post interventionnelle

Après le bloc opératoire :

□ Un brancardier le raccompagnera dans sa chambre

□ Pour les plus petits un parent devra impérativement être présent dans la chambre

Pour la sortie :

□ Un questionnaire de satisfaction nous sera remis

□ Je fais un point avec l'infirmier, il me remet tous les documents nécessaires à la sortie de mon enfant (RDV ultérieurs, ordonnances...)

□ Je récupère son traitement personnel, sa carte de groupe sanguin, ses résultats biologiques, radiologiques

□ Nous quitterons l'établissement sur consigne des soignants et uniquement après signature d'une fiche d'aptitude au retour et retrait du cathéter.

Remarque (si mineur < 10 ans) : nous restons dans l'unité jusqu'à ce que notre accompagnant vienne chercher

□ Je règle mes frais de séjour à l'accueil

Après la sortie :

□ Nous serons appelés par téléphone le lendemain pour vérifier que tout va bien

□ Nous serons contactés par mail pour une enquête nationale de satisfaction

Votre satisfaction

Parce que chaque jour, votre satisfaction est notre principale priorité, nous nous engageons dans une démarche de recueil de votre ressenti, pour cela plusieurs méthodes sont à votre disposition :

1	2	3
Laissez-nous un avis sur Google. Votre avis, bien plus qu'une note !	Renseignez le questionnaire de satisfaction qui vous est remis à votre sortie	Répondez à l'enquête nationale e-Satis de la Haute Autorité de Santé, qui vous sera adressée par mail après votre retour à domicile Pour participer, donnez votre adresse email lors de votre admission

La Commission Des Usagers (CDU)

Conformément au Décret n° 2016-726 du 1er juin 2016 relatif à la commission des usagers des établissements de santé, cette instance a pour mission de veiller au respect de vos droits, de faciliter vos démarches dans l'expression des difficultés rencontrées pendant votre séjour, d'examiner les plaintes et réclamations de proposer des recommandations afin d'améliorer l'accueil et la prise en charge des personnes hospitalisées et de leurs proches. Deux représentantes des usagers, membres d'associations de santé agréées siègent à cette commission. Elles sont vos portes paroles et ont pour rôle de veiller à ce que l'établissement mette en place toutes les mesures nécessaires pour assurer le respect de vos droits.

Si vous n'êtes pas satisfait de votre prise en charge, nous vous invitons à vous adresser directement au responsable concerné. Si vous préférez, vous pouvez écrire directement au service qualité de l'établissement qui veillera à ce que votre plainte ou réclamation soit instruite selon les modalités réglementaires. Il fera le lien avec la Commission Des Usagers (CDU).

Les membres de la CDU :

- Mmes Wafa CHENEVAS PAULE, Pascale ESCAFFRE, Caroline GUICHARD et Nosy CUCCIA, Représentantes des usagers
- Dr Valérie THOORIS, Présidente de la CDU et médecin conciliateur
- Mme Karine BROISSIAT, Directrice des opérations, médiateur non médecin
- Mme Aurore CHENAVIER, Cadre de santé
- Mme Audrey ENDERLÉ, Responsable qualité

Vos contacts privilégiés :

- La personne chargée des relations avec les usagers (**qualite@clinique-chartreuse.fr**)



CLINIQUE DE
CHARTREUSE

10 Rue Dr Butterlin
38500 VOIRON
04 28 63 38 38