CLINIQUE DE CHARTREUSE

MON PASSEPORT ENDOSCOPIE

NOM ET PRÉNOM : .....

INTERVENTION PREVUE LE :.....

Avant le jour J !

□ Je **rencontre le gastro-entérologue** et nous fixons ensemble la date d'intervention. ..... □ Je fais faire mes éventuels examens complémentaires prescrits : radio, prise de sang, etc.
□ Je prends RDV avec **l'anesthésiste** dès ma sortie de consultation avec le gastro-entérologue : **en ligne de préférence** sur Doctolib, sinon par téléphone au 04 76 67 22 02.
□ Je **rencontre l'anesthésiste** en consultation (au plus tard 48h avant l'intervention) le : .....
□ Je fais ma **pré admission (au plus tard 48h avant l'intervention)** au bureau des entrées dans le hall d'accueil,

Je prévois :

- O Ma prise en charge, que je demande à ma mutuelle
- O Mon attestation CMU/ACS/CSS si je suis bénéficiaire
- O Ma carte vitale
- O Ma feuille de soins en cas d'accident du travail ou de maladie professionnelle
- O Ma pièce d'identité, et une copie de ma pièce d'identité (carte identité, passeport, carte de séjour)
- O Mon carnet de soins médicaux gratuits, pour les pensionnés de guerre, bénéficiaires de l'article 115
- O Pour les mineurs, le livret de famille ou acte de naissance et le carnet de santé et carte d'identité des 2 parents.
- O Mon formulaire de pré admission dûment complété et signé

Je m'assure d'avoir signé **les consentements** et d'avoir complété la **désignation de la personne de confiance** dans le dossier de préadmission.
Si **j'accompagne un mineur ou un majeur protégé**, je m'assure que les autorisations de soins dans le dossier de préadmission sont correctement signées par **le ou les représentants de l'autorité parentale** ou le tuteur.

□ J'achète ce qui est prescrit par le médecin (médicaments, bas de contention, attelles...)
□ J'organise mon retour à domicile. Je ne peux pas conduire pour partir et je dois être accompagné(e). **En cas d'anesthésie générale, je ne dois pas rester seul(e) à mon domicile durant la nuit suivant mon examen, sauf avis médical contraire.**

La veille de mon arrivée

□ Je respecte les règles du jeûne pré-anesthésique qui m'ont été prescrites

□ J'**enlève :**

- Vernis à ongle ou faux ongles
- Maquillage et faux cils
- Bijoux (y compris alliance), ainsi que piercings
- Lentilles de contact…

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

□ Je suis scrupuleusement les prescriptions de mon gastro-entérologue et du médecin anesthésiste

CLINIQUE DE CHARTREUSE

MON PASSEPORT ENDOSCOPIE

Pour mon entrée, j'apporte :

□ **Uniquement** les médicaments **indispensables** pour le temps de mon séjour à la Clinique, ainsi que les ordonnances correspondantes (ex : insuline). Ces médicaments doivent impérativement être dans leurs boîtes d'origine et pas mis en pilulier.
□ Lecteur de glycémie
□ Ma carte de mutuelle
□ Ma pièce d'identité (carte identité, passeport, carte de séjour)
□ Ma carte de groupe sanguin (si elle m'a été demandée)
□ Les résultats de mes examens biologiques et/ou radiologiques (**format papier**)
□ Ma boîte personnelle de prothèse dentaire ou auditive
□ Mes béquilles, mes attelles, mes bas de contention
□ **Je n'apporte aucun objet de valeur**

A mon arrivée à la Clinique : la porte de la clinique ouvre à 7h

□ Je me présente à l'accueil à l'heure prévue

A mon arrivée dans le service endoscopie :

Les accompagnants ne sont pas autorisés (sauf pour les mineurs)
□ Je me présente au secrétariat
□ Je rencontre l'infirmier
□ Je remets mon traitement personnel à l'infirmier si nécessaire
□ Un bracelet d'identité me sera posé au poignet, je le garde jusqu'à ma sortie

Pour mon départ au bloc opératoire :

□ J'enlève mes appareils auditifs et mes lunettes (sauf consignes différentes)
□ Je retire mes appareils dentaires
□ Un infirmier m'accompagne au bloc endoscopique
□ Je suis pris en charge par les équipes d'anesthésie et du bloc opératoire
□ Après l'intervention, je passe si besoin en salle de réveil pour une surveillance post interventionnelle

Pour ma sortie :

□ Une collation m'est proposée
□ Un questionnaire de satisfaction m'est remis
□ Je reste dans l'unité jusqu'à ce que mon accompagnant vienne me chercher. Celui-ci sera informé de l'heure de retour par l'infirmier.
□ Je fais un point avec l'infirmier, qui retire le cathéter. Il me remet tous les documents nécessaires à ma sortie (RDV ultérieurs, ordonnances...)
□ Je récupère mon traitement personnel, ma carte de groupe sanguin, mes résultats biologiques, radiologiques et/ou cardiologiques
□ Je suis accompagné(e) lors de ma sortie
□ Je règle mes frais de séjour à l'accueil

Après ma sortie :

□ Je serai contacté(e) par mail pour une enquête nationale de satisfaction

CLINIQUE DE CHARTREUSE

Mon passeport ENDOSCOPIE

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

Mon passeport ENDOSCOPIE



CLINIQUE DE CHARTREUSE

10 Rue Dr Butterlin
38500 VOIRON
04 28 63 38 38