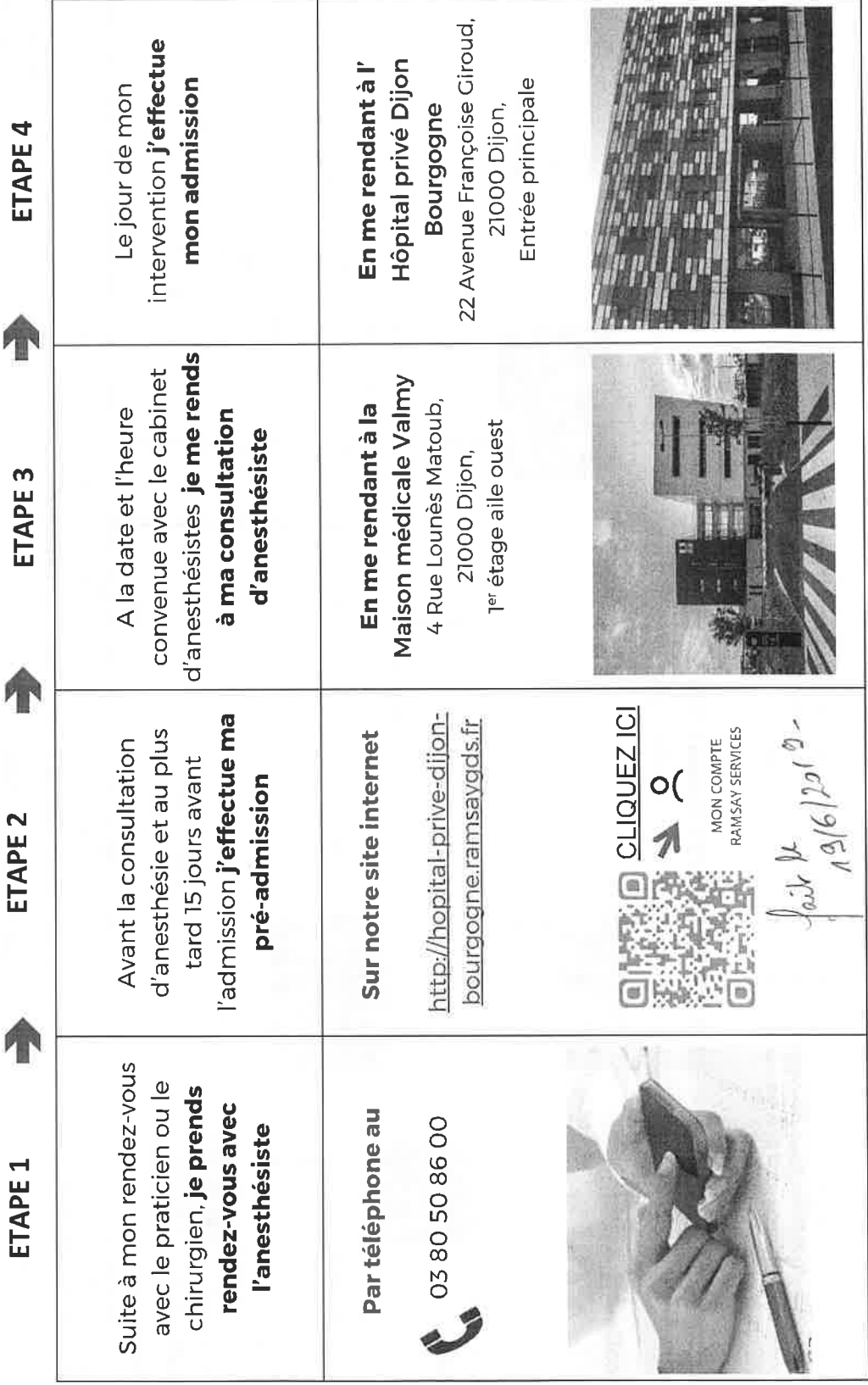


solentifaut
Coume 1969
(pt de passer)
*Coume@1969**

MON PARCOURS PATIENT SUITE A MA CONSULTATION CHEZ LE PRATICIEN

Accès & Parking : plus d'informations sur notre site internet





**Hôpital Privé Dijon
Bourgogne**

VOTRE PASS

Madame

ROBERT-BETHUNE CORINNE

Nom de naissance

ROBERT-BETHUNE

N° IPP

N° séjour

Né(e) le :

11 janvier 1969

Hospitalisation

Ambulatoire

Choix de confort de chambre

BULLE CONFORT

Du

15 juillet 2019

Détail de l'offre

Médecin

Anne Claude GEYNET

Nous prenons en compte
votre choix de chambre et son
niveau de confort sous réserve
de disponibilité et selon vos
contre-indications médicales.

Profitez d'un espace privé connecté et de plus de confort à partager avec votre proche.

Cachet du médecin

Docteur Anne-Claude GEYNET
08 - Maladies de l'Appareil Digestif
25 C, Cours du Général De Gaulle
21000 DIJON
n° RPPS 10002181120
03 80 67 13 54 - Fax 03 80 67 13 72

Date : 19/6/19

Patient : ROBERT-BETHUNE Corinne

PICOPREP : une boîte

Vous êtes convoqué le 15/7/19 à 9H30 à la clinique YPDB à jeun.

Suivre un régime sans résidu pendant les 3 jours précédent l'examen (voir au dos)

Dernier repas léger et sans résidu la veille de l'examen à 12 H.

1^{ère} prise :

La veille de l'examen à 14 H

Mélanger le 1^{er} sachet dans 15 cl d'eau froide, remuer puis boire.

Une demi-heure plus tard, boire 2 litres en 2 H de boissons claires de votre choix.

2^{ème} prise :

la veille de l'examen ou le jour de l'examen à H

à 20H

Mélanger le 2^{ème} sachet dans 15 cl d'eau froide, remuer puis boire.

Une demi-heure plus tard, boire 2 litres en 2 H de boissons claires de votre choix.

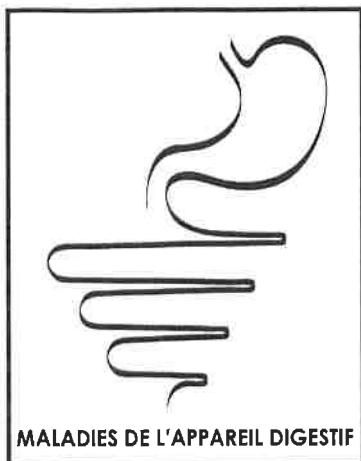
Rester a jeun à partir de : 23 H30

Boissons claires : thé, café léger, jus de fruit sans pulpe, tisane, eau, bouillon clair, velouté de légumes (pas mouliné).

LA REUSSITE DE L'EXAMEN DEPEND DE LA QUALITE DE VOTRE PREPARATION

Signature du médecin





COLOSCOPIE ET GASTROSCOPIE

Note d'information préalable concernant les honoraires

Article L1111-3 du code de santé publique et arrêté du 2 octobre 2008 paru au J.O.
du 11 octobre 2008

Le Dr. GEYNET....., ancien Chef de Clinique-Assistant des Hôpitaux,
médecin conventionné à honoraires libres, exerce en secteur II.

En réponse à la demande de soins que vous avez formulée, il va effectuer un
acte endoscopique dont les codes CCAM prévisibles sont **HEQE002 et
HHQE002.**

Ces codes sont susceptibles d'être modifiés en fonction d'éléments d'ordre
diagnostique ou thérapeutique.

Important : ces codes permettent de connaître la nature de votre intervention.
Ils sont soumis au secret médical. Toute communication à une tierce personne
est sous votre responsabilité.

Cet acte est pris en charge par l'assurance maladie obligatoire sur la base d'un
tarif fixé à **201,60 €.**

Le montant du dépassement d'honoraires est de 50... €, et pourra, le cas
échéant, être pris en charge par votre assurance maladie complémentaire, en
totalité ou en partie, selon le contrat que vous avez souscrit. Dans le but d'en
obtenir le remboursement, une facture acquittée vous sera remise par le
service facturation de l'Hôpital Privé Dijon Bourgogne ou par le Secrétariat
(pour les examens réalisés à la Clinique du Parc, environ un mois après votre
sortie). Ces honoraires sont également déclarés à la Sécurité Sociale et au
Trésor Public par le bordereau S3404 directement adressé par la Clinique.

Le Dr. GEYNET..... remet, conformément à la loi, cette information au
patient qui atteste l'avoir reçue. S'il ne la remet pas personnellement, il doit
s'assurer qu'elle a été comprise et signée avant la réalisation de l'acte.

Fait en double exemplaire, le 19/6/13, à DIJON

Cabinet médical des docteurs

**Pierre BONNIAUD,
Mathilde DAVID et
Anne-Claude GEYNET**

Endoscopie
Proctologie
Échographie

Entrée cabinet médical :
25, cours du Général de Gaulle,
« Le résident / bât. C »
21000 DIJON

Adresse Postale :
44C, rue de Longvic,
21000 DIJON

Sur rendez-vous :
Tél. : 03 80 66 19 58
Fax : 03 80 67 13 72

secretariat@gastrodijon.com

Urgences :

Hôpital Privé Dijon Bourgogne

03.80.40.03.09

Dr. GEYNET.....
Cachet et signature

M. ROBERT - BETHUNE
Signature du patient ROSINNE
ou du représentant légal

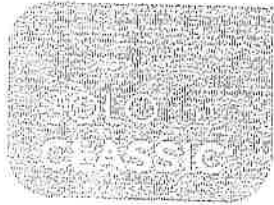


PRESTATIONS HÔTELIÈRES

Pour votre hospitalisation, vous avez le choix entre partager votre chambre avec un autre patient (chambre double), ou occuper une chambre individuelle.

Vous pouvez indiquer votre souhait de chambre individuelle et sélectionner la formule qui vous convient le mieux parmi les trois offres ci-dessous.

Votre choix de chambre sera pris en compte sous réserve de disponibilité.

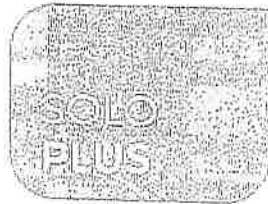


CHAMBRE SOLO

o 95€ par jour

CALME ET TRANQUILLITÉ

- Votre chambre privative



CHAMBRE SOLO PLUS

o 110€ par jour

LES ATOUTS DE SOLO, AVEC DES PETITS PLUS

- Petit déjeuner Plaisir¹
- Télévision et Wifi en illimité
- Téléphone (hors communications²)



CHAMBRE SOLO CONFORT

o 190€ par jour

LES ATOUTS DE SOLO PLUS, ET BIEN PLUS ENCORE

- Un cadeau de bienvenue le jour de votre entrée
- Petit déjeuner Plaisir¹
- Télévision et Wifi en illimité
- Téléphone (hors communications²)
- Déjeuner et dîner Plaisir servis en chambre chaque jour¹
- Mise à disposition de linge de toilette et peignoir toute la durée de votre séjour
- Le quotidien local

Formule accompagnant : chaque jour, lit, petit déjeuner, déjeuner ou dîner plaisir

Le supplément de chambre individuelle est facturable du jour d'entrée au jour de sortie **inclus**, quelle que soit l'heure de sortie.

CHAMBRE DOUBLE EN HOSPITALISATION

VOS OPTIONS À LA CARTE :

- Télévision en chambre double : 7€/jour
- Télévision en chambre particulière : 7€/jour
- Petit déjeuner Plaisir : 8€
- Repas Plaisir : 20€ (patient ou accompagnant)
- Repas accompagnant : 11€
- Pack nuit accompagnant : (lit et petit déjeuner Plaisir) : 45€

En chambre double, les suppléments hôteliers sont facturés le jour de sortie, si la sortie a lieu après 12H00.

¹ Les repas sont servis sous réserve d'absence de contre-indication médicale.

² Appels sortants facturés selon tarif accueil.

SEJOUR EN AMBULATOIRE :

- Chambre particulière : 60€/jour
- Salon partagé (12 pers.) en Ambulatoire

Signature du patient :

Niveau médicale: la rue Lavoisier N°1000 DIJON

PREPARATION à la CONSULTATION d'ANESTHESIE En vue d'une intervention à l'Hôpital Privé Dijon Bourgogne

Prenez rendez-vous rapidement avec un anesthésiste
Par téléphone au 03.80.50.86.00

Cette consultation est obligatoire avant toute anesthésie et doit être réalisée plusieurs jours avant l'intervention

Si les délais le permettent, nous vous donnerons un rendez-vous avec l'anesthésiste qui s'occupera de vous le jour de l'intervention.

Ce questionnaire est couvert par le secret médical et fera partie de votre dossier d'anesthésie

APPORTEZ POUR LA CONSULTATION

Vos ordonnances, carte de groupe sanguin, électrocardiogramme, compte rendu de consultation cardiologique, échographie cardiaque, test d'effort, derniers bilans biologiques (diabète, anticoagulant).

Carnet de santé

Ce questionnaire correctement rempli.

VOTRE CARTE VITALE.

Un moyen de paiement (chèque ou carte bancaire)

A remplir par le chirurgien	Chirurgien : Dr. <u>CEYNET</u>	Arrêt des anticoagulants : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Intervention :	Chirurgie hémorragique : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> parfois <input type="checkbox"/> jamais
	Durée prévue <u>Colectomie</u>	Allergie LATEX : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Codes CCAM	COMMENTAIRES :
	Date : <u>15/03</u>	
	Ambulatoire <input checked="" type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Entrée la veille <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non		

A remplir / le PATIENT	Nom de famille: <u>ROBERT-BETHUNE</u>	Poids : <u>73</u> kg Taille : <u>1.80</u> cm
	Prénom : <u>CORINNE</u>	Profession : <u>Expert Comptable</u>
	Nom de naissance: <u>ROBERT-BETHUNE</u>	Vit seul(e) : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
	Date de naissance <u>11/01/1969</u>	Médecin traitant : Dr. <u>LANG Geraldine</u>

Citez vos interventions antérieures	Type d'anesthésie	Complications ou commentaires
..... / / /
.....
.....
.....
.....

Problèmes lors des interventions: Nausées Vomissements oui non Saignements oui non

Autres :

Quels sont vos traitements (nom)	La dose	Quand les prenez vous
<i>N'oubliez pas d'apporter vos ordonnances</i>		
..... / / /
.....
.....
.....
.....

A remplir par les femmes	Etes-vous enceinte : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> peut être	Pathologies pendant les grossesses ou accouchements : <u>Hypertension</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Toxémie gravidique</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <u>Diabète</u> : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non
	Nombre de grossesses : <u>0</u>	
	Nombre d'accouchement : <u>0</u>	
	Nombre d'enfant : <u>0</u>	
	Nombre de péridurale : <u>0</u>	

Fumez-vous : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	Buvez-vous de l'alcool régulièrement : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non
Si oui, combien de cigarettes par jour : <u> </u>	Si oui, combien de verre par jour : <u> </u>
Depuis combien d'année : <u> </u>	Depuis combien d'année : <u> </u>
Consommez-vous : <input type="checkbox"/> cannabis, <input type="checkbox"/> cocaïne, <input type="checkbox"/> héroïne, <input type="checkbox"/> AUTRE : <u> </u>	

ALLERGIES

Etes-vous suivi par un allergologue : <input type="checkbox"/> oui <input checked="" type="checkbox"/> non	Avez-vous les allergies suivantes <input type="checkbox"/> Produit de contraste pour scanner ou radiologie <input type="checkbox"/> Antibiotique (préciser :) <input type="checkbox"/> Autre médicament (préciser :) <input type="checkbox"/> Aliment (préciser :) <input type="checkbox"/> Autre :
Si oui quel est son nom : Dr	
Avez-vous les allergies suivantes <input type="checkbox"/> Produit d'anesthésie :	
<input type="checkbox"/> LATEX (ballons baudruche, préservatifs, gants de ménage)	

CONSENTEMENT ECLAIRE

(A remettre au Médecin le jour de l'examen)

Madame, Monsieur,

Vous avez été informé(e) sur votre état de santé et sur les modalités diagnostiques, médicales ou chirurgicales recommandées dans votre cas. Ce document ne constitue pas une décharge de responsabilité pour le médecin ou l'établissement. Il s'agit simplement de recueillir votre accord sur la réalisation des gestes et traitements vous concernant.

Au cours de votre consultation, il a été convenu que vous devrez bénéficier d'un examen en clinique.

Le médecin m'a donné des informations précises sur mon état de santé. Il m'a expliqué de façon simple et compréhensive son évolution possible si on ne recourait pas à une intervention médicale et / ou chirurgicale. Il m'a informé(e) des autres types de traitements et /ou interventions pouvant exister avec leurs bénéfices ou inconvénients possibles.

Il m'a clairement indiqué la nature de l'intervention qui sera pratiquée, son objectif, son utilité et ses bénéfices attendus mais également les effets secondaires et inconvénients qu'elle est susceptible d'entraîner, ainsi que les risques fréquents ou graves normalement prévisibles et ses complications éventuelles à court et long terme.

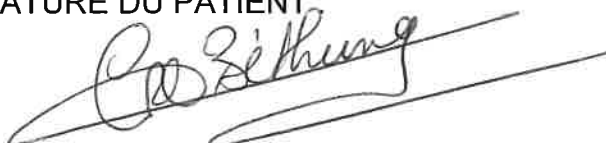
J'ai eu la possibilité de poser des questions et le médecin y a répondu de façon complète et satisfaisante. J'ai bien compris les réponses qui m'ont été fournies et j'ai disposé d'un temps de réflexion suffisant pour prendre ma décision.

En conséquence de quoi :

J'autorise le Dr REYNET ou tout autre spécialiste de l'établissement à pratiquer les actes médicaux et / ou chirurgicaux utiles pour le traitement de l'affection que je présente et ayant fait l'objet d'une **information orale et écrite** par le médecin, y compris toute anesthésie générale ou locale jugée nécessaire.

NOM : ROBERT - BETHUNE PRENOM : CORINNE
DATE : 13/6/2019

SIGNATURE DU PATIENT :



INFORMATIONS MEDICALES AVANT REALISATION D'UNE GASTROSCOPIE DIAGNOSTIQUE

Madame, Monsieur,

La gastroscopie est une exploration visuelle, qui sert à mettre en évidence des lésions de l'œsophage, de l'estomac et du duodénum. Elle est utile à votre médecin, pour déterminer l'origine de vos symptômes.

Afin que vous soyez clairement informé (e) du déroulement de cet acte médical, nous vous demandons de lire attentivement ce document d'information. Le médecin est à votre disposition pour vous exposer en complément, toute autre précision que vous souhaiterez.

POURQUOI CHOISIR LA GASTROSCOPIE ?

C'est actuellement l'examen de référence pour explorer l'œsophage, l'estomac et le duodénum. Elle permet de mettre en évidence d'éventuelles lésions et de faire des biopsies (prélèvement d'un fragment de tissu pour l'étudier au microscope).

COMMENT SE PRÉPARER POUR LA GASTROSCOPIE ?

Il faut être à jeun strict (sans boire, ni manger, ni fumer) durant les 6 heures précédant l'examen.

COMMENT VA SE DÉROULER VOTRE GASTROSCOPIE ?

L'examen utilise un appareil souple appelé endoscope qui est introduit par la bouche ou par le nez, après dans certains cas, une anesthésie locale. Le plus souvent, vous êtes installé (e), couché (e) sur le côté gauche. L'examen n'est pas douloureux. Vous n'êtes pas gêné (e) pour respirer car l'endoscope ne va pas dans les poumons. En revanche il faut maintenir une respiration bien régulière durant toute la durée de l'examen afin d'éviter d'éventuelles nausées. Par ailleurs, vous devez éviter d'avaler votre salive, en la laissant s'écouler à l'extérieur de votre bouche sur une protection. Pendant l'examen, de l'air est insufflé pour déplisser les parois et peut vous occasionner de petits renvois d'air. D'éventuels prélèvements sont réalisés en cours d'examen si votre médecin le juge nécessaire.

Pour améliorer la tolérance de l'examen une anesthésie générale peut être programmée. Il est alors de la compétence du médecin anesthésiste-réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité.

Entre chaque patient et suivant la réglementation en vigueur, l'endoscope est désinfecté et l'ensemble des accessoires utilisés (pinces à biopsies...) est stérilisé ou jeté (matériel à usage unique). Ces procédures font références pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections.

QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR PENDANT L'EXAMEN ?

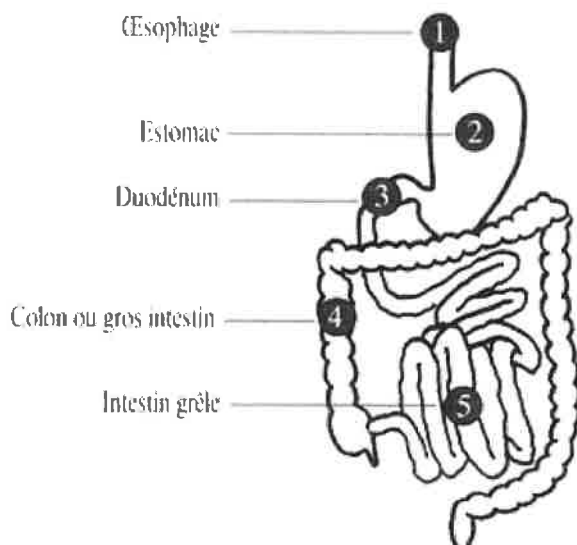
Tout acte médical, exploration, intervention sur le corps humain, même conduit dans des conditions de compétence et de sécurité conformes aux données actuelles de la science et de la réglementation en vigueur, recèle un risque de complication.

Les complications de la gastroscopie sont très exceptionnelles. Ce sont en particulier : la perforation, l'hémorragie, les troubles cardio-vasculaires et respiratoires et l'infection. Elles peuvent nécessiter une hospitalisation. Elles peuvent être favorisées par vos antécédents médico-chirurgicaux ou par la prise de certains traitements.

Toutes ces complications apparaissent le plus souvent lors de l'endoscopie, mais peuvent également se révéler quelques jours après l'examen (douleurs abdominales et du thorax, vomissements de sang rouge ou noir, toux, fièvre, frissons...).

Il est alors très important de contacter immédiatement le médecin et/ou l'anesthésiste qui se sont occupés de vous au numéro de téléphone suivant :

En cas d'impossibilité de prendre contact avec eux, il est très important de prendre contact très rapidement avec votre médecin traitant.



COMMENT VA SE DÉROULER VOTRE COLOSCOPIE ?

L'examen utilise un appareil souple appelé endoscope qui sera introduit par l'anus. Pendant l'examen, de l'air sera insufflé pour déplier les parois. Une sensation de ballonnement et la nécessité d'éliminer des gaz pourront être ressenties après l'examen. D'éventuels prélèvements seront réalisés en cours d'examen si votre médecin le juge nécessaire. Pour améliorer la tolérance de l'examen, une anesthésie générale est souvent proposée et programmée. Il est de la compétence du médecin anesthésiste-réanimateur de répondre à vos questions relatives à sa spécialité. Entre chaque patient et suivant la réglementation en vigueur, l'endoscope est désinfecté et les accessoires utilisés sont, soit détruits comme les pinces à biopsie ou les aiguilles (matériel à usage unique), soit stérilisés. Ces procédures font référence pour prévenir d'éventuelles transmissions d'infections. Il peut vous être demandé de rester hospitalisé dans les suites de l'examen pour surveillance ou en cas de complication.

QUELLES COMPLICATIONS PEUVENT SURVENIR PENDANT OU APRÈS L'EXAMEN ?

Tout acte médical et toute exploration, même conduit dans des conditions de compétences et de sécurité conformes aux données avérées de la science et de la réglementation en vigueur présentent un risque de complications. Une bonne préparation du côlon est indispensable ; elle permet un examen de meilleure qualité et réduit les risques. Elle présente également des inconvénients et des risques propres (douleurs, malaises) ; chez les personnes âgées ou à l'état de santé fragile la présence d'une personne accompagnante est conseillée pendant la préparation.

La coloscopie est un examen pratiqué de façon courante et ses complications sont rares. Les principales sont les suivantes :

- Perforation des parois du côlon. Cette complication peut survenir lors de l'ablation de polype, mais également lors d'une coloscopie diagnostique simple. Le traitement de ces perforations nécessite souvent une intervention chirurgicale avec les risques liés à cette intervention.

- Hémorragies. Elles peuvent compliquer l'ablation de polypes pendant ou au décours immédiat de l'examen mais surtout dans les cinq à dix jours qui suivent. Elles sont favorisées par certains traitements qui fluidifient le sang. Elles peuvent nécessiter des transfusions sanguines.

- Dans les suites de l'examen, l'apparition ou la persistance anormale de douleurs abdominales, de sang rouge ou de selles noires, de fièvre ou de frissons, imposent de prévenir votre gastro-entérologue, ou votre médecin traitant ou l'établissement où a été pratiquée la coloscopie. En cas d'impossibilité de prendre contact avec eux, composez le
Les recommandations données par l'anesthésiste doivent être respectées.

En cas d'impossibilité de prendre contact avec eux, il est très important de prendre très rapidement contact avec votre médecin traitant.

Document remis le 19/01/2015 par le Dr GEYNET
Signature du patient

