

## ATTESTATION

Je soussigné(e) **Mme XXXX XXXX**, né(e) le XX XXXX XXXX, confirme avoir été informé(e) par le Dr SESSA pendant la consultation préopératoire de tous les risques et les éventuelles complications, même graves, liés au type d'intervention proposée, y compris les bénéfices attendus et les alternatives thérapeutiques.

Les explications fournies l'ont été en des termes suffisamment clairs pour me permettre d'arrêter mon choix et demander au Docteur SESSA de programmer l'intervention chirurgicale.

Je confirme aussi que le Dr SESSA m'a remis lors de la consultation un « dossier d'information standardisé », comprenant entre autres :

1. un document de *Consentement Eclairé* à remettre, signé et daté de ma main, à son secrétariat impérativement avant la date de l'intervention ;
2. un *Devis des Honoraires* pratiqués, que j'accepte de régler directement avant sortie de l'établissement auprès de son secrétariat ou au bureau des sorties, à réception de la note d'honoraires.

J'ai été enfin informé(e) que cette attestation signée ne constitue pas un engagement pour l'acceptation définitive de l'intervention chirurgicale programmée et toute annulation est possible jusqu'à la veille de l'hospitalisation, après avoir prévenu son secrétariat.

Attestation faite à Toulon, le XX/XX/XXXX pour servir et faire valoir ce que de droit.

« *Lu, approuvé et compris* »

Le futur opéré : .....