

7

## Ma sortie ...



### Avant de partir, on me remet :

- une ordonnance de sortie
- un compte-rendu opératoire et un compte-rendu d'hospitalisation
- un rendez-vous ultérieur
- un bulletin de sortie précisant les consignes à observer et un numéro d'appel en cas d'urgence ou de problème
- un questionnaire de satisfaction que je remplis et que je remets à l'infirmier(e) de l'unité

### J'organise ma sortie.

Nom de l'accompagnateur(trice) :

\_\_\_\_\_

Joignable au : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

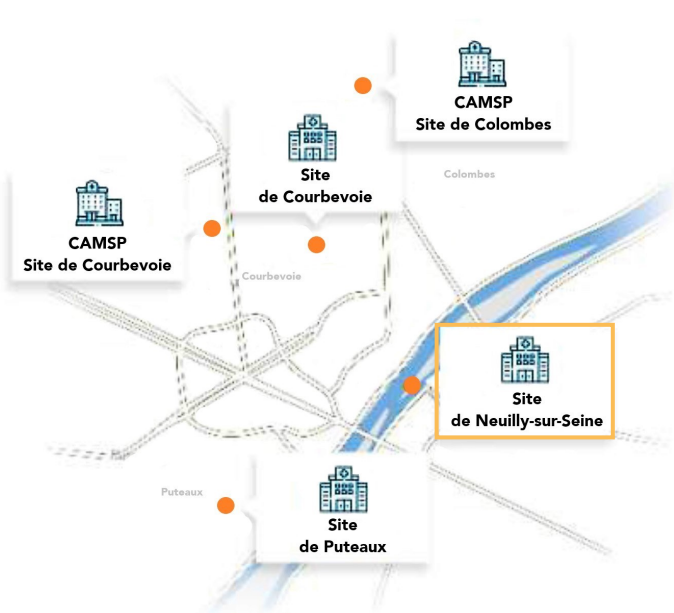
### Je sors accompagné(e) ou en taxi (si une personne m'accueille à domicile) :

- Je ne dois pas conduire.
- Je rentre me reposer.
- Je respecte l'éventuelle prescription de sortie.
- Le lendemain, je répons à l'appel de l'infirmier(e) qui prend de mes nouvelles.
- Je me rends au service des Urgences du Site de Neuilly (58 bd d'Argenson) si mon état de santé le nécessite.

### Mon dossier médical

Je peux accéder aux informations contenues dans mon dossier médical en adressant une demande écrite à la Direction du Centre Hospitalier Rives de Seine via un formulaire téléchargeable sur le site internet du CHRDS.

<https://chrds.fr/patients/nos-services-en-ligne/votre-dossier-medical/>



## ACCÈS AU SITE DE NEUILLY



Pas de parking



1 Station Pont de Neuilly



82 Arrêt Saussaye/Argenson

93 Arrêt Centre Hospitalier ou Collège A. Maurois

163 164 Arrêt Ile de la Jatte

43 73 158 174 176 Arrêt Pont de Neuilly

### NUMÉROS UTILES

Unité de Chirurgie Ambulatoire ☎ 01 40 88 60 93

Standard ☎ 01 40 88 60 00

[www.chrds.fr](http://www.chrds.fr)



CHRD/SUC/AME/DHMA/Comm/Inf - 02/2024



Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Date du séjour : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## UNITÉ DE CHIRURGIE AMBULATOIRE (UCA)

### Mon passeport ambulatoire



2<sup>ème</sup> étage  
36 boulevard du Général Leclerc - BP 79  
92205 Neuilly-sur-Seine Cedex

# MON PARCOURS AMBULATOIRE



Je coche les cases tout au long de mon parcours....



## 1 Avant le jour J !

- Je vois soit le chirurgien, soit le gastro-entérologue et nous fixons **la date de l'intervention** :  
le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- Je vois l'anesthésiste en consultation ou en téléconsultation :  
le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ à \_\_\_\_ h \_\_\_\_
- L'anesthésiste me prescrit des antalgiques à prendre après l'intervention.
- J'effectue ma **pré-admission** au service des admissions (Rez-de-Chaussée). Sur la borne, **je sélectionne « Hospitalisation »** et je présente mes documents administratifs suivants :
  - ma carte vitale ou attestation AME / C2S
  - une pièce d'identité
  - ma carte de mutuelle ou assurance complémentaire\*
  - un moyen de paiement (espèces ou chèque)

\* Donner votre attestation de tiers payant au bureau des admissions entraîne automatiquement votre consentement du traitement des données personnelles dans le cadre du dispositif ROC (Remboursement des Organismes Complémentaires). En cas de refus, le tiers payant sur la part complémentaire ne pourra être mis en place et restera à votre charge.

## 2 La veille de mon arrivée



- Je suis les consignes données la veille par téléphone et je respecte **l'heure d'admission donnée**.
- J'arrête de manger et/ou fumer **6 heures avant l'opération**.
- Je peux **boire** des liquides clairs jusqu'à **2 heures avant l'intervention**.
- J'enlève tout **vernis à ongle, bijoux, piercing et maquillage**.

## 3 Le jour de mon intervention



- A la maison, je prends **une douche, cheveux compris (avec un savon neutre et mon shampoing habituel)** et mets des vêtements propres.
- Je n'emporte **pas d'objet de valeur** (moyens de paiement, bijoux, etc.). L'établissement décline toute responsabilité en cas de perte ou de vol.
- Selon les consignes de l'anesthésiste, je prends ou non mon traitement habituel.
- J'apporte mes **documents médicaux** :
  - l'ordonnance de mon traitement personnel
  - ma carte de groupe sanguin
  - les résultats de mes examens
- J'amène mes **bas/chaussettes de contention** si le médecin m'en a prescrits.

## 4 À mon arrivée à l'hôpital



*L'équipe de l'UCA me souhaite la bienvenue.*

- Je me rends dans **l'Unité de Chirurgie Ambulatoire située au 2<sup>ème</sup> étage**.
- Je remets ma convocation à l'infirmier(e).
- Lors de mon accueil, **l'infirmier(e) me pose un bracelet d'identification. Mon identité sera vérifiée à chaque étape de ma prise en charge.**
- Je prévient l'infirmier(e) de **tout changement éventuel** de mon état **depuis la consultation d'anesthésie** (fièvre, toux, douleur, grossesse).
- Je revêts la **tenue spécifique** pour le bloc opératoire.
- J'enlève mes prothèses dentaires et/ou lentilles et **je les range** soigneusement. **Je peux garder mes prothèses auditives et/ou mes lunettes.**

## 5 Direction le bloc opératoire



*Le brancardier m'emmène au bloc opératoire.*

Je suis pris(e) en charge au bloc opératoire.

Après l'intervention, je passe en salle de réveil pour une surveillance post-interventionnelle.

Le brancardier me ramène ensuite dans ma chambre.

## 6 Mon retour en chambre



*Je suis pris(e) en charge par l'infirmier(e) de l'unité.*

Je me lève avec l'aide de l'équipe paramédicale.

Une collation m'est servie.

Le chirurgien **ou** le gastro-entérologue **et** l'anesthésiste repassent me voir ; ils me donnent l'heure d'autorisation de sortie.

*Je suis informé(e) que parfois une nuit d'hospitalisation peut être nécessaire.*

La présence d'un adulte peut m'être recommandée pendant le trajet de retour au domicile et pendant la nuit qui suit l'intervention. Ces conditions dépendront notamment du type d'intervention dont j'ai bénéficié.

*Les précautions à prendre après mon retour au domicile me seront expliquées ainsi qu'à mon éventuel(le) accompagnateur(trice).*