

DEVIS CONCERNANT UN ACTE CHIRURGICAL
Partie 2 : Mentions légales

----- **A REMPLIR ET A ADRESSER AU CHIRURGIEN** -----

Devis établi en double exemplaire
Date de remise :

Mentions légales conforme au décret n°2005-777 du 11 juillet 2005

NOM :

PRENOM :

Signature du médecin :

Smarrito

NATURE DE L'INTERVENTION :

Signatures du patient :

1. *"devis reçu avant l'exécution de la prestation de service"*

L'intervention sera réalisée par le Docteur Stéphane SMARRITO spécialiste en Chirurgie Plastique, Reconstructrice et Esthétique, reconnu officiellement par le Conseil de l'Ordre des Médecins sous le numéro 751728239 (Cabinet : 78 Rue de la Faisanderie - 75016 PARIS - Tél. 01 42 72 23 83) et dont la responsabilité civile professionnelle est garantie.

Il pourra être assisté par un ou plusieurs aides opératoires.

Intervention réalisée dans un établissement autorisé par la préfecture et accrédité par l'ANAES pour la chirurgie esthétique.

Lorsque des dispositifs médicaux ou des produits injectables à visée esthétique sont utilisés par le Dr SMARRITO, ils sont autorisés officiellement. Les références en seront détaillées à la sortie : marque, fabricant, numéro de série, de lot. Les médicaments, les examens complémentaires pré et post-opératoires, les vêtements de contention ne sont pas compris dans le décompte et ne sont pas remboursés. De même, les suppléments hôteliers, le téléphone, la télévision et autres prestations optionnelles demandées par le patient, ne sont pas compris. **L'arrêt de travail éventuel ne pourra donner lieu à délivrance de document pour prise en charge. Les bilans ne doivent pas être adressés à la SECU pour remboursement.**

A ce titre les résultats des examens suivants seront fournis avant l'intervention : NFS, Plaquettes, Groupe sanguin, Sérologie HIV et hépatite C, le patiente reconnaît avoir été prévenu des ces prélèvements.

Ce devis est établi sous réserve d'une éventuelle prolongation de l'hospitalisation liée à une complication, au désir du patient ou de la patiente et d'une éventuelle modification des tarifs journaliers d'hospitalisation. En cas de complication liée à l'intervention, pouvant nécessiter une nouvelle hospitalisation, voire une intervention chirurgicale et donc de nouveaux frais chirurgicaux, anesthésiques, de séjour et d'occupation de bloc opératoire, ceux-ci seront à la charge du (de la) patient(e), quelque soit l'origine de cette complication, y compris usure et dégonflement pour les prothèses. Les photographies réalisées par le Dr SMARRITO peuvent être utilisées pour de l'information ou de l'enseignement sur tout support.

Le patient reconnaît avoir été averti des complications spécifiques à ce type d'intervention et inhérentes à tout acte chirurgical, ainsi que des risques exceptionnels allant jusqu'au risque vital. Le patient a mis en œuvre tous les moyens à sa disposition pour s'informer sur l'intervention. Il a été fourni une fiche d'information sur les risques de la chirurgie esthétique et une fiche sur cette opération. De l'information est disponible en ligne sur le site du docteur SMARRITO.

D'un commun accord, il est convenu que doit être respecté un délai légal minimum de 15 jours entre la remise de ce document et l'intervention éventuelle. C'est un délai de réflexion avant toute décision, pour le praticien comme pour la personne examinée.

Le tarif est valable jusqu'à la date prévue de l'intervention. Les soins opératoires sont assurés gratuitement pendant 21 jours.

Signature :

2. *"devis accepté par la personne examinée après réflexion"*

Date d'acceptation :

Signature :

DEVIS CONCERNANT UN ACTE CHIRURGICAL

Partie 3 : Feuillet des signatures

conforme au décret n°2005-777 du 11 juillet 2005

----- **A REMPLIR ET A ADRESSER AU CHIRURGIEN** -----

Devis établi en double exemplaire

Date de remise :

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Téléphone :

Email :

@

Date de la première consultation :

NOM ET ADRESSE DU MEDECIN désigné par le patient comme devant examiner le compte rendu opératoire :

DATE PREVUE DE L'INTERVENTION :

Je reconnais avoir eu le délai de réflexion légal *

J'ai lu la fiche d'information sur la chirurgie et sur mon intervention

J'ai pu poser toutes les questions nécessaires

Un devis complet m'a été remis comprenant le prix total de la prestation

ainsi que les mentions légales

J'ai signé la fiche de consentement éclairé mutuel remise par le Dr SMARRITO

J'ai consulté le site du Dr SMARRITO pour plus d'information

* cocher les cases

Dr SMARRITO 78 RUE DE LA FAISANDERIE 75116 PARIS Tél. 01 42 72 23 83

Signature du médecin :

Smarrito

Signatures du patient :

1. "devis reçu avant l'exécution de la prestation de service"

Signature :

2. "devis accepté par la personne examinée après réflexion" :

Date d'acceptation :

Signature :

CNIL- Informatique et liberté *

Je m'oppose à la conservation des mes données personnelles sur un fichier informatique

Je m'oppose à la conservation de photographies après réalisation de l'acte

Je m'oppose à la communication de document à ma famille, à un tiers, ou à une administration n'intervenant pas directement dans les soins

Je m'oppose à l'utilisation des photographies pour des cours ou de l'information sur tout support

* cocher si besoin

CETTE PAGE DU DEVIS EST REMPLIE PAR VOTRE MEDECIN

DEVIS CONCERNANT UN ACTE CHIRURGICAL

Partie 1 : Tarifs

conforme au décret n°2005-777 du 11 juillet 2005

----- A ADRESSER AU CHIRURGIEN AVEC LE REGLEMENT -----

A ADRESSER AU CHIRURGIEN : DR SMARRITO - 78 RUE DE LA FAISANDERIE - 75116 PARIS

1ER REGLEMENT : HONORAIRES DU CHIRURGIEN

Descriptif	Quantité	Prix	Coût
HONORAIRES DU CHIRURGIEN	1		

2EME REGLEMENT : HONORAIRES DE L'AIDE OPERATOIRE (A REGLER A PART DES HONORAIRES DU CHIRURGIEN)

Descriptif	Quantité	Prix	Coût
HONORAIRES DE L'AIDE	1		

TOTAL PRESTATION :

REGLEMENT DE MR ou MME :



----- **A DECOUPER ET A REMETTRE A LA CLINIQUE LE JOUR DE L'OPERATION** -----

REGLEMENT DE MR ou MME :

Opérée par le Dr SMARRITO

A REGLER A LA CLINIQUE :

Description	Quantité	Prix	Coût
BLOC OPERATOIRE	1		
FRAIS DE SEJOUR	1		
HONORAIRES ANESTHESISTE	1		

Frais laboratoire prothèses	La paire	Prix	Coût
MATERIEL OU PROTHESE	1		