

Nous soussignés, certifions être les représentants légaux (ou tuteur) de l'enfant (ou majeur protégé) désigné ci-dessous.

☐ Mineur ☐ Majeur protégé

NOM :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE :

Autorisons l'équipe médicochirurgicale de la Clinique de l'Ospedale à l'opérer de :

Nom de l'intervention :

Date de l'intervention :

et à utiliser tous les moyens nécessaires à sa prise en charge y compris l'anesthésie générale.

Les signataires reconnaissent avoir été informés des bénéfices et des risques liés aux actes pratiqués.

**Le père de l'enfant
ou autre détenteur de l'autorité parentale
ou tuteur (majeur protégé)**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Tél :

Date du jour :/...../.....

Signature :

**La mère de l'enfant
ou autre détenteur de l'autorité parentale
ou tuteur (majeur protégé)**

Nom :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Tél :

Date du jour :/...../.....

Signature :

Signature du patient mineur ou majeur protégé :

Date du jour :/...../.....

Signature :

**Pour que l'intervention puisse avoir lieu, l'autorisation des deux parents est obligatoire.
En cas d'opération programmée, chaque titulaire de l'autorité parentale doit présenter une pièce
d'identité. Le livret de famille vous sera demandé aux bureaux des entrées.**

Documents à fournir :

Pour mineur : **Justificatif d'identité du mineur** (Carte d'identité ou Passeport ou Titre de séjour ou Livret de famille ou Extrait d'acte de naissance)

Justificatifs d'identité des 2 parents (Carte d'identité ou Passeport ou Titre de séjour)

Carnet de santé

Copie du livret de famille

Carte vitale et Carte de mutuelle à jour

Dossier opératoire complété et signé par les 2 parents

Autorisation manuscrite du parent qui sera absent (en cas de décès de l'un des deux parents, avec un acte de décès vous sera demandé)

Pour majeur protégé : **Justificatif d'identité du majeur protégé** (Carte d'identité ou Passeport ou Titre de séjour)

Justificatif d'identité du tuteur (Carte d'identité ou Passeport ou Titre de séjour)

Copie du jugement (du parent détenant l'autorité parentale)

Carte vitale et Carte de mutuelle à jour

Dossier opératoire complété et signé par le tuteur

