

Consentement et Contrat de soins

Nom
Prénom
Date naissance

Date d'entrée programmée :
Heure d'entrée :

J'ai décidé d'effectuer un *sevrage* vis-à-vis de :

Pour m'inscrire dans un processus d'*abstinence* complète et durable vis-à-vis de

Ce sevrage a été organisé à ma demande, en lien avec l'Equipe de Liaison en Addictologie ; une place a été réservée à mon intention.

J'ai reçu de l'Unité d'Addictologie toutes les informations nécessaires à mon séjour dans un service de Médecine, qui reçoit des patients présentant différentes pathologies.

Je suis attendu - *dans le service de*
- *étage*
- *le*
- *heure*

Le jour de mon hospitalisation, je dois me munir de ce document, de ma carte vitale, carte mutuelle et carte d'identité.

Je m'engage à :

- . Je remets mes traitements personnels le jour de l'entrée à l'équipe soignante,
- . Je ne prends que les médicaments prescrits par le médecin hospitalier,
- . J'ai bien noté que *le sevrage nécessite un arrêt total de toute prise de produit et que toute consommation* durant le séjour signifie une *rupture de contrat*,
- . Sauf consignes particulières, je signale à l'équipe soignante lorsque je quitte ma chambre.
- . Je respecte les règles applicables dans le lieu d'hospitalisation.
- . Je respecte l'interdiction de fumer dans les chambres.
- . Je respecte les horaires de visite quand les visites sont autorisées.
- . Sur autorisation médicale je pourrai conserver mon téléphone portable ; j'ai aussi la possibilité de le remettre à l'infirmière.

J'ai bien noté que :

- . Un inventaire de mes effets personnels pourra être réalisé si nécessaire en ma présence.
- . En l'absence de raison médicale aucune prescription de transport médicalisé ne sera réalisée à la sortie.
- . Par mesure de prudence, les objets précieux pourront être déposés au coffre selon les modalités du service.

« Lu et approuvé »

Date

Signature

L'original de ce document est destiné au service de Médecine ; une copie est remise au patient et une copie est conservée dans le dossier ELA du patient.