

QUESTIONNAIRE MEDICAL

Consultation Pré-anesthésique

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Vous allez rencontrer un anesthésiste avant votre intervention chirurgicale.

Merci de compléter ce questionnaire médical AVANT cette consultation pré-anesthésique afin de nous communiquer tous les éléments nécessaires (avec l'aide éventuelle de votre médecin traitant).

Nous attirons votre attention sur l'importance de **noter tous les médicaments que vous prenez.**

Nous vous recommandons de **nous amener tous les résultats d'examens récents réalisés par votre médecin traitant ou par d'autres médecins spécialistes** (cardiologues, ...).

L'anesthésiste pourra être amené à prescrire différents examens complémentaires.

Nous vous attendons pour votre consultation pré-anesthésique dont le numéro de téléphone est le : 081/ 42 36 71.

Vous trouverez le plan d'accès à la consultation anesthésiologie en annexe.

Nous travaillons en équipe : l'anesthésiste qui vous prendra en charge pour l'intervention ne sera pas nécessairement celui qui a établi votre dossier pré-anesthésique. Votre dossier médical lui sera transmis.

Nous vous remercions pour votre collaboration !

L'équipe d'Anesthésie