Cabinet Cardiologique
NOTRE DAME DE LOURDES
Autorisation Année 2019
N° 080/MS/DC/SGM/CTJ8/DNSP/SRS/SA/093SGG19

Un Cœur Une Vie

FORMULAIRE DE CONSENTEMENT DE SOINS AU SEIN DU CABINET CARDIOLOGIQUE NOTRE DAME DE LOURDES

Je soussigné(e) Mr /~~Mme~~ HAMMADOU OUMAROU
certifie avoir reçu une information complète et compréhensible concernant la consultation de Cardiologie et les actes diagnostiques et/ou thérapeutiques qui pourraient m'être proposés selon mon état de santé au sein du **Cabinet Cardiologique Notre Dame de Lourdes.** Après explications et réponses à mes questions, j'accepte librement de bénéficier de cette consultation

NATURE ET BUTS DE LA CONSULTATION DE CARDIOLOGIE

La consultation de cardiologie est un examen médical spécialisé visant à diagnostiquer, traiter et prévenir les maladies du cœur et des vaisseaux sanguins (hypertension, arythmies, insuffisance cardiaque). Elle associe interrogatoire, auscultation, mesure de la pression artérielle et de nombreux examens comme l'électrocardiogramme (ECG), l'épreuve d'effort, l'échocardiographie transthoracique, la MAPA, le Holter ECG etc ...

- ✓ **Diagnostic**
  - Identifier des maladies cardiovasculaires (HTA, insuffisance cardiaque, coronaropathie, arythmies) etc.
  - Evaluer des symptômes comme des douleurs thoraciques, des essoufflements, des palpitations, ou des malaises
- ✓ **Prévention**
  - Dépister des facteurs de risque (tabagisme, diabète, cholestérol, sédentarité etc...)
  - Conseiller sur l'hygiène de vie (alimentation, activité physique, gestion du stress)
- ✓ **Suivi**
  - Assurer le suivi des patients atteints de maladies cardiaques chroniques
  - Ajuster les traitements médicamenteux ou non médicamenteux
- ✓ **Education**
  - Informer le patient sur sa pathologie, les signes d'alerte et les mesures à prendre en cas d'urgence
- ✓ **Orientation**
  - Si nécessaire, orienter vers d'autres spécialistes ou examens plus poussés (coronarographie, IRM cardiaque etc.)

Scanné avec CamScanner

CONSENTEMENT

J'ai lu (ou me suis fait lire ou traduire) ce formulaire de consentement et , en apposant ma signature ci–dessous j'atteste comprendre pleinement le contenu , son sens et ses implications. J'ai bénéficié d'un temps de réflexion suffisant et j'ai pu poser toutes mes questions .Je consens librement à cette consultation de cardiologie et aux actes qui pourraient m'être proposés.

J'ai été informé (e) de la possibilité d'exercer mon droit d'accès, de rectification et de retrait de mes données personnelles conformément à la règlementation en vigueur.

Je comprends que je peux à tout moment refuser un acte proposé ou demander un second avis médical, sans que cela ne nuise à la qualité de ma prise en charge.

Nom et Prénoms en caractère d'imprimerie du /de la patient(e) ---HAMMADOU---

Signature du /de la patiente ---OUMAROU---

Date : 21/07/26

Nom en caractère d'imprimerie du parent /tuteur légal ----------

(Si le patient a moins de 18ans ou n'est pas en mesure de consentir)

Signature du parent / tuteur légal : ----------

Date : ----------

ATTESTATION DU MEDECIN

Je soussigné Dr LEWHE M. Jorys certifie que j'ai expliqué au patient la nature, le but et le déroulement de la consultation de cardiologie, ainsi que les actes diagnostiques et thérapeutiques qui pourraient lui être proposés.

Je certifie également avoir laissé au patient /représentant légal le temps de poser toutes les questions souhaitées et y avoir répondu de manière claire. Je crois que le patient /représentant légal a bien compris ce que j'ai expliqué.

Je reste responsable de l'information donnée au patient ainsi que l'obtention de son consentement éclairé

Date : 21/07/2026

Nom, prénoms et qualification du Médecin Cardiologue

CABINET CARDIOLOGIQUE
NOTRE DAME DE LOURDES
Dr LEWHE M. Jorys
Spécialiste des Maladies du Cœur et des Vaisseaux
Spécialiste en Dysrégulation Autonomique
Spécialiste en Cardio-Oncologie
N° 0902 / ONMB / ATL / 2010

Signature du médecin ----------

Pour toute information, vous pouvez- vous adresser à : cnhlcardiologie@gmail.com

NB : Ce document doit faire partie du dossier du patient (à annexer à son dossier de consultation en Cardiologie

Scanné avec CamScanner