



▼
**CONSENTEMENT
ECLAIRE, AUTORISATION ACTE
MEDICAL ET INTERVENTIONNEL
SUR UN MINEUR OU PATIENT
SOUS TUTELLE**

DP.ENR.026.02

**OU MAJEUR PROTÉGÉ SANS FACULTÉ DE DISCERNEMENT OU UNE CERTAINE MATURITÉ ET
EXPRESSION DE LA VOLONTÉ DU MINEUR DE PLUS DE 15 ANS**

Pour le parent accompagnant ou le tuteur

Je soussigné(e) Mme/M (nom - prénom)
né le / / demeurant déclare avoir été
informé(e), lors de l'examen du / / par le Dr du déroulement de l'intervention
proposée, des risques générés et des complications pouvant survenir lors de cette intervention. Et donc consens aux
traitements chirurgical, médical, et anesthésique qui sont proposés pour mon enfant, enfant sous tutelle, ou personne sous
tutelle.

Je déclare

Exercer en commun avec Mme/M (nom-prénom) l'autorité parentale sur
..... (Nom - prénom du mineur).

Attention il vous sera demandé à l'entrée cette autorisation signée des 2 parents. Sans cette autorisation, votre enfant ne
pourra être opéré.

Être seul investi de l'autorité parentale*. (Apporter justificatif)

Être le tuteur chargé de représenter le mineur ou le majeur dans tous les actes de la vie civile*.

***NB : fournir en pièces jointes les copies du livret de famille et des cartes d'identité des parents et du mineur adolescent de plus de 15 ans**

Dans le cadre d'une prise en charge ambulatoire, je serai présent à la sortie ou désigne
pour le représenter. (Une pièce d'identité de la personne désignée sera demandée à la sortie pour autoriser cette dernière. Fait

à Le / /

Signature du père (ou du tuteur) précédée
de la mention « lu et approuvé »

Et

Signature de la mère précédée de la mention
« Lu et approuvé »

Expression de la volonté personnelle du mineur (adolescent de plus de 15ans)

Je soussigné(e) Mme/M (nom - prénom)
né le / / demeurant déclare avoir été
informé(e), lors de l'examen du / / par le Dr du déroulement de l'intervention
proposée, des risques générés et des complications pouvant survenir lors de cette intervention. Et donc consens aux
traitements chirurgical et anesthésique.

Signature de l'adolescent précédée de la mention « lu et approuvé »