

CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ PATIENT

Pose de fils suspenseurs

1. L'utilisation, les explications, les contre-indications et éventuels effets indésirables des fils tenseurs m'ont été expliqués.

2 - J'ai répondu en toute franchise à l'ensemble des questions concernant mes antécédents médicaux et esthétiques.

3 - J'ai pu poser toutes les questions que je souhaitais et des réponses satisfaisantes m'ont été apportées.

Par ailleurs, j'ai bien noté que :

- Les fils suspenseurs esthétiques sont des fils composés d'un filament d'élastomère et silicone recouverts de polyester implantable. Ils sont stériles, d'origine non humaine et non animale et implantés en profondeur pour aider au soutien des tissus. Ils servent à repositionner les structures et constituent une aide contre le vieillissement cutané, sous cutané et musculaire.

- Les fils suspenseurs assurent une tenue variable au-delà de 5 ans. Cette tenue varie en fonction du type de peau et de tissus, des zones d'implantation, du nombre de fils posés et du niveau d'exposition aux causes externes du vieillissement.

J'ai bien été informé(e) qu'après la pose des fils tenseurs :

- Des rougeurs, oedèmes, douleurs légères, migraines, peuvent survenir, ils disparaissent généralement dans les 72 heures. Une perception du produit sous la peau est possible. Une asymétrie de correction peut être constatée ainsi qu'un aspect plissé temporaire. Des lésions des éléments anatomiques nerveux ou vasculaires environnants sont possibles.

- La persistance de réactions inflammatoire au-delà d'une semaine ou l'apparition de tout autre effet secondaire doit être signalée au praticien dans les meilleurs délais. Le praticien devra y remédier par un traitement approprié.

Dans tous les cas, ces effets secondaires peuvent nécessiter, pour disparaître un traitement à plus ou moins long terme.

Je reconnais aussi que j'ai pu vous poser toutes les questions concernant cette intervention et que j'ai pris note, outre les risques précédemment cités, qu'il existe une imprévisibilité de durée, des aspects et des différentes formes telles que : d'anatomie locorégionale, de cicatrisation, etc... ; ainsi que des risques exceptionnels voire même inconnus.

Vous m'avez informé des bénéfices attendus de cette intervention et des alternatives thérapeutiques, ainsi que de l'éventualité de reprise.

**J'ai pris connaissance des recommandations post opératoires et je m'engage à les suivre.
La procédure m'ayant été clairement expliquée, je consens à la pose fils suspenseurs.**

Nom du patient
Date et signature

Nom du médecin
Date et signature

Dr RAMPILLON FOUQUET Florence

103 Rue Achille Viadieu

31400 TOULOUSE

Tél : 05 61 52 89 58

rfqt@orange.fr