

FICHE D'INFORMATION

**STERILISATION TUBAIRE**

Je soussignée, Madame ....., certifie :

avoir sollicité le Dr ....., afin qu'il réalise sur moi une stérilisation tubaire

pour les raisons dont nous avons discuté en consultation le .....

avoir reçu une information réelle et bien comprise, notamment sur :

- les différents moyens contraceptifs adaptés à mon cas, ainsi que sur les stérilisations masculine et féminine.
- les différentes techniques de stérilisation féminine, en sachant qu'il s'agit d'une obturation ou d'une section des deux trompes, véritable intervention chirurgicale nécessitant une anesthésie générale, au cours de laquelle très exceptionnellement (0,5 à 1 pour 1000), des plaies des organes internes de l'abdomen (intestins, vaisseaux sanguins et voies urinaires notamment) peuvent se produire et nécessiter la réalisation dans le même temps opératoire d'une ouverture de l'abdomen comportant très exceptionnellement un risque vital ou de séquelles graves.
- la possibilité exceptionnelle d'échec de la méthode qui peut se solder quelle que soit la technique utilisée par une grossesse intra ou extra-utérine (dans environ 0,5 % des cas suivant les statistiques mondiales).

accepter pleinement et entièrement le caractère définitif de la stérilisation sachant qu'une reperméabilisation n'est qu'hypothétique (grossesse obtenue dans 60 à 70 % des cas seulement) et envisageable dans des circonstances exceptionnelles.

avoir compris la technique envisagée dans mon cas, ainsi que ses avantages et inconvénients, en sachant que des difficultés techniques ou des contre-indications découvertes en cours d'intervention peuvent imposer l'abstention de l'opérateur ou une intervention à ventre ouvert.

enfin, avoir consenti librement à cette stérilisation en réitérant ma demande après quatre mois de réflexion (dans le respect des termes l'article 26 de la loi no 2001 - 588, du 4 juillet 2001).

Date .....

Signature

2. Je soussigné, Docteur .....,

certifie avoir donné une information loyale et complète concernant cet acte avant d'accepter de le réaliser, après un délai de réflexion de quatre mois, dûment écoulé.

Date .....

Signature.....