

**Cardiologie**

Centre cardiaque universitaire

Hôpital universitaire de Bâle  
Petersgraben 4, CH-4031 Bâle  
Téléphone +41 61 865 44 45, fax +41 61 265 45 98

**Informations et déclaration de consentement des patients  
Explantation d'un moniteur ECG de longue durée (Reveal)**

Chère patiente,

Cher patient,

Le moniteur Reveal qui vous a été posé il y a quelque temps de cela va maintenant devoir être retiré. Cette intervention a lieu car la batterie de l'appareil est arrivée en fin de vie ou car nous avons établi un diagnostic en ce sens.

**Explantation**

Cette intervention nécessite à nouveau une simple anesthésie locale ; nous ouvrirons ensuite l'ancienne cicatrice et retirerons le moniteur Reveal. Enfin, nous recoudrons la peau. L'intervention dure entre 5 et 10 minutes.

**Complications possibles**

Vous pouvez rentrer chez ou retourner au travail après l'intervention, aucun effet négatif n'étant à attendre. La seule complication possible est un petit hématome local. Si les fils utilisés pour recoudre la peau ne se résorbent pas d'eux-mêmes, il se peut que vous deviez les faire retirer par votre médecin traitant au bout de 10 à 14 jours.

**Veillez nous faire savoir**

si vous n'avez pas compris quelque chose ou s'il vous semble qu'un point important n'a pas été évoqué dans le présent courrier ou lors de l'entretien que vous avez eu avec votre médecin.

**Déclaration de consentement**

Le docteur \_\_\_\_\_ m'a fourni aujourd'hui des renseignements complets sur la base du document d'information et des résultats des examens préalables. J'ai compris ces renseignements et ai pu poser toutes les questions que je souhaitais. Après avoir obtenu réponse à toutes mes questions, je déclare être disposé(e) à faire réaliser l'intervention proposée.

Signature du / de la patient(e) : .....

Signature du médecin : .....

Lieu et date : .....