vasectomie

- DR. PIERRE JR. BOUCHER 92-045
- OMNIPRATICIEN CCMF (MU)

1760 Jacques-Cartier E. #203, Longueuil, QC, J4N 1C2

RÉSERVÉ À LA CLINIQUE		

VASECTOMIE SANS BISTOURI

NOM COMPLET			DATE DU JOUR (MM/JJ/AAAA)		
ADRESSE		VILLE	CODE POSTAL		
TÉLÉPHONE DOMICILE	CELLULAIRE	COURRIEL			
ÊTES-VOUS RÉFÉRÉ PAR UN MÉ Ono Oui Si oui,	IDECIN?	*Si oui, veuill	lez nous faire parvenir votre prescripti	on.	
OÙ AVEZ-VOUS ENTENDU PARI		?) Autre			
QUEL TRAVAIL EFFECTUEZ-VOI	JS? STATUT CIVIL	NB D'ANNÉES EI	N COUPLE ÂGE DU PARTENAIRE		
CONTRACEPTION UTILISÉ ? Aucun Pillule	○ Stérilet) Condom			
NOMBRE D'ENFANT(S)	ÂGE DES ENFANTS	DÉSIREZ-VOUS D'AUTR Non Oui	RES ENFANTS ?		
DEPUIS QUAND LA DÉCISION E	ST-ELLE PRISE ? COMP	RENEZ-VOUS LA NON-RÉVERS on Oui	SIBILITÉ DE LA CHIRURGIE		
QUELLE EST VOTRE TAILLE ?	QUEL EST VOTRE POIDS ?	VOTRE DATE DE NAIS	SANCE		
AVEZ-VOUS DÉJÀ EU DES MAL	ADIES TRANSMISSIBLES SEXU Si oui, laquelle?	ELLEMENT (ITSS) ?			
AVEZ-VOUS DES PROBLÈMES Non Oui	DE COAGULATION SANGUINE Si oui, laquelle?	: ? SAIGNEMENTS EXCESSIFS	5?		
AVEZ-VOUS DES ALLERGIES ? Non Oui	Si oui, laquelle ?				
PRENEZ-VOUS DES MÉDICAM O Non Oui	ENTS ? Si oui, le(s)quel(s) ?				
ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX		ANTÉCÉDENTS CHIF	RURGICAUX		
AVEZ-VOUS DÉJÀ EU DES DOULEURS AU NIVEAU DU SCROTUM? O Non O Oui AVEZ-VOUS DÉJÀ PERDU CONSCIENCE LORS D'INJECTION OU PRISE DE SANG? Non O Oui AVEZ-VOUS DES PROBLÈMES D'ÉRECTION? Non O Oui					
JE CONFIRME AVOIR VISIONNÉ LE VIDÉO EXPLICATIF FOURNI PAR LE BUREAU DU DR BOUCHER **NOTEZ QUE LA CHIRURGIE SERA CONDITIONNELLE À UN EXAMEN PHYSIQUE FAIT PAR DR BOUCHER.					
En cochant cette case, je ma signature électroniqu	confirme que ceci représent ue	NOM COMPLET			

▼ NE PAS REMPLIR, RÉSERVÉ À LA CLINIQUE ▼

Anamnèse Date :	Examen Physique Dat	e :
Formulaire revu		
	GÉNITAL Dánia	
RS	Pénis	
Rx_	S	
ATCDAII	T GcheDrt	
Diagnostique: Vasec à faire Autres:		
Recommandations : À céduler Autres :		
15774 15790 15766Dr. P	ierre Jr Boucher :	92-045
Protocole Opératoire	Date :	
*Désinfection de la peau, mise en place du champ stérile		
*Anesthésie locale avec Xylocaïne 1% sans épinéphrine au niveau onerf différentiel gauche et droit		
*Recherche du canal déférent, immobilisation avec pince de fixati	on	
*Ouverture cutanée sur le raphé médian avec pince de dissection		
*Extériorisation du canal déférent suivi de l'hémitransection du ca	anal coutárication thormique de la lumière provimal	
	mai, cauterisation thermique de la lumiere proximal	e,
section du canal, interposition du fascia et application d'une hémo	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	e,
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	e,
*Vérification de l'hémostase	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	e,
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	e,
section du canal, interposition du fascia et application d'une hémo *Vérification de l'hémostase	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	
*Vérification de l'hémostase *Pertes sanguines minimes *Même procédure de l'autre côté *Feuille de conseils remise au patient, spermogramme à faire dans Assistante:	oclip puis excision de 0,5 cm de l'extrémité distale	