

REQUÊTE AU JUGE DES TUTELLES
Opération chirurgicale - intervention médicale

PERSONNE PRÉSENTANT LA REQUÊTE :

Prénom et NOM :

Adresse :

.....

Téléphone :

J'ai l'honneur d'exposer que:

JE SUIS ACTUELLEMENT le Curateur Curateur renforcé Tuteur
DE Monsieur Madame Mademoiselle
Prénom et NOM (préciser le nom d'épouse éventuellement) :

.....

.....

Il m'apparaît que :

- * La personne que je protège a besoin d'une **opération** chirurgicale de type :
.....
- * L'opération **se justifie** car
.....
- * La nécessité de cette opération est confirmée par le certificat médical :
 - de son **médecin traitant** référent (préciser les nom et adresse du médecin ci-après),
le DOCTEUR.....
 - que j'ai rencontré le.....
 - que je n'ai pas rencontré pour les raisons suivantes :
 - du **médecin spécialiste** (préciser les nom et adresse du médecin ci-après) chargé de l'opération,
le DOCTEUR.....
 - que j'ai rencontré le.....
 - que je n'ai pas rencontré pour les raisons suivantes :
- * Cette intervention nécessite une **anesthésie** :
 - locale générale
- et dans le cas d'une anesthésie générale, le **médecin anesthésiste** estime que l'état de la personne :
 - ne présente pas de risques particuliers outre les risques normaux liés à une anesthésie
 - présente des risques particuliers
- * Un **tiers digne de confiance** a-t-il été désigné ? oui non
Si oui, est-il d'accord avec l'opération ? oui non

La personne que je représente ou que j'assiste :

- a été informée de cette intervention et est d'accord
- a été informée de cette intervention et est opposée à celle-ci
- a été informée de cette intervention mais n'a pas exprimé d'avis relativement à celle-ci
- n'a pas été informée compte tenu de son état de santé car elle n'est pas en capacité de donner son consentement (certificat médical ci-joint)

Je verse au soutien de la requête les pièces suivantes :

- un certificat médical du médecin traitant référent
- un certificat médical du médecin pratiquant l'intervention ou faisant partie du service
- un certificat médical de l'anesthésiste précisant s'il existe des risques particuliers (notamment compte tenu de l'état pré-existant de la personne ou de son éventuelle fragilité psychique) ou les raisons qui nécessitent une anesthésie générale plutôt que locale
- un document faisant état du consentement de la personne protégée (accord signé par la personne protégée OU courrier expliquant son éventuel refus OU certificat médical indiquant qu'elle n'est pas en mesure de consentir de manière éclairée à l'opération)

Fait à Le

Signature

