

**Docteur LA MARCA Sophie**

Rpps 10100277986

**Clinique du Renaison**

75 rue Général Giraud  
42300 ROANNE

**CHIRURGIE PLASTIQUE, ESTHETIQUE  
ET REPARATRICE**

Ancien Interne des Hospices Civils de Lyon  
Ancien Assistant Spécialiste des Hospices Civils de Lyon  
Ancien Assistant Spécialiste du Centre Léon Bérard  
DU de Sénologie  
DU de Microchirurgie

Mail : dr.lamarca.s@gmail.com

**DEVIS CONCERNANT UN ACTE DE CHIRURGIE PLASTIQUE**  
conforme au décret n° 2005-777 du 11 juillet 2005

**A compléter et à retourner IMPERATIVEMENT au chirurgien avant l'hospitalisation,  
faute de quoi l'intervention sera annulée**

Le présent document a pour objet de donner à la personne examinée, toutes les informations pratiques utiles à sa prise de décision concernant l'acte chirurgical envisagé :

Cet acte nécessite une anesthésie : Générale

Cette anesthésie sera effectuée par : le médecin anesthésiste

En cas de consentement du patient, l'acte chirurgical sera réalisé par le **Dr LA MARCA**, spécialiste en **CHIRURGIE PLASTIQUE, RECONSTRUCTRICE ET ESTHETIQUE**, reconnue officiellement par le Conseil de l'Ordre des Médecins du Département du Rhone auprès duquel est inscrit sous le numéro 69/22539. Il est garanti pour cet acte en responsabilité civile et professionnelle.

**Au bénéfice de :**

Nom : Thomas CORNU

Date de naissance : 03/11/1993

Adresse : le bourg 42430 JURE

Tél : Portable : 0648409492

**Dans l'établissement suivant : CLINIQUE DU RENAISSON - ROANNE**

Nom et signature du patient :

Le présent document devenu obligatoire à partir du 1er janvier 1997 a pour objet d'attester que la personne a bien reçu toutes les informations pratiques utiles à la prise de décision concernant l'acte envisagé. Il définit la notion de consentement éclairé engageant le médecin responsable mais par le fait, faisant participer le patient (e) à la prise de décision et au partage de responsabilité en signant ce document.