

## FORMULAIRE DE CONSENTEMENT

Comprimés de Mifeprex (mifepristone)

Médecins : Informez la patiente des risques qu'elle encourt en prenant le Mifeprex. Ce formulaire doit être signé par la patiente et vous-même.

### Consentement de la patiente :

1. J'ai décidé d'interrompre ma grossesse en prenant du Mifeprex et du misoprostol et je m'engage à suivre les indications de mon médecin en ce qui concerne le moment où chaque médicament doit être pris et la conduite à suivre en cas de problème.
2. Je comprends que :
  - a. Je prendrai le Mifeprex le Jour 1.
  - b. Mon médecin me donnera ou me prescrira les comprimés de misoprostol que je prendrai 24 à 48 heures après la prise du Mifeprex.
3. Mon médecin m'a informé des risques que cette procédure comportait, notamment :
  - des saignements abondants ;
  - des infections ;
  - une grossesse extra-utérine (grossesse en dehors de l'utérus).
4. Je m'engage à contacter le centre/cabinet médical immédiatement si au cours des jours qui suivent le traitement, j'ai :
  - une température supérieure ou égale à 38 °C pendant plus de quatre heures ;
  - de fortes douleurs abdominales ;
  - des saignements abondants (qui nécessitent deux serviettes hygiéniques par heure, deux heures de suite) ;
  - une sensation d'inconfort ou des douleurs au niveau de l'abdomen, ou si je ne me « sens pas bien » avec notamment un état de faiblesse, des nausées, des vomissements ou une diarrhée, plus de 24 heures après la prise du misoprostol.
5. Mon médecin m'a informé que ces symptômes pouvaient nécessiter des soins urgents. Mon médecin m'a indiqué qui je devais contacter et ce que je devais faire si je ne parvenais pas à joindre immédiatement le centre/cabinet médical.
6. Je dois revoir mon médecin environ 7 à 14 jours après la prise du Mifeprex pour m'assurer que ma grossesse a bien été interrompue et que je vais bien.
7. Je sais que dans certains cas le traitement échoue. C'est le cas pour environ 2 à 7 femmes sur 100 qui suivent ce traitement. Si ma grossesse se poursuit malgré la prise du Mifeprex et du misoprostol, je m'entretiendrai avec mon médecin sur la possibilité d'une intervention chirurgicale pour mettre fin à ma grossesse.
8. Si une intervention chirurgicale devait être nécessaire en cas d'échec du traitement ou d'hémorragie, mon médecin m'a indiqué s'il allait lui-même pratiquer l'intervention ou m'adresser à l'un de ses confrères.
9. J'ai en ma possession la notice explicative du Mifeprex. Je la prendrai avec moi si je me rends aux urgences ou chez un médecin qui ne m'a pas donné le Mifeprex afin qu'ils comprennent que je suis en train de pratiquer un avortement médicamenteux avec le Mifeprex.
10. Mon médecin a répondu à toutes mes questions.

Signature de la patiente : \_\_\_\_\_

Nom de la patiente (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

La patiente a signé le FORMULAIRE DE CONSENTEMENT en ma présence après que je l'ai conseillée et que j'ai répondu à toutes ses questions. Je lui ai remis la NOTICE EXPLICATIVE du Mifeprex.

Signature du médecin : \_\_\_\_\_

Nom du médecin (en caractères d'imprimerie) : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_

Une fois que ce FORMULAIRE DE CONSENTEMENT a été signé par la patiente et le médecin, donnez 1 copie à la patiente avant qu'elle ne quitte le cabinet et placez 1 copie dans son dossier médical.

03/2016