

Consentement

Je soussigné reconnais avoir reçu les informations nécessaires au sujet des lentilles spécifiques notamment des risques éventuels et des frais supplémentaires non pris en charge par la caisse maladie, dans le cadre de mon opération de la cataracte et donne ainsi mon accord pour l'implantation de la lentille suivante :

- Lentille « Moncor Premium » : Frs 250.- par œil
- Lentille torique « Moncor Premium Plus » : Frs 750.- par œil

Date :

Signature :

Ce consentement reste valable pour l'opération du 2^{ème} œil si celle-ci intervient dans un délai de 6 mois à compter de la signature du présent consentement.