

## DEMANDE D'AIDE À LA COMMUNICATION

Nom du patient : \_\_\_\_\_ RAMQ \_\_\_\_\_ Exp. : \_\_\_\_\_

### APPAREILS

**Larynx artificiel intra-buccal**

- Générateur de son
- Générateur de son adapté (*Extended grip*)
- Fil pour générateur de son
- Tubes :  souples  rigides

**Larynx artificiel cervical**

Marque :

- Adaptateur buccal
- Tubes :  souples  rigides
- Chargeur
- Fil pour chargeur
- Étui

**Amplificateur de voix**

Type de micro :

- Cravate  Serre-tête  Col de cygne
- Sac de transport

**Téléphone avec amplificateur de voix**

**Appareil téléscripteur (ATS)**

\* prescription médicale requise  
\*\* porteur de PTO uniquement

### FOURNITURES

**Prothèse trachéo-œsophagienne (PTO)**

Marque : Type :

Diamètre : Longueur :

- Cathéter \_\_\_\_\_ Fr
- Brosse pour PTO  Pipette pour PTO
- Obturateur pour PTO (*plug*) :  
Diamètre : Marque :
- Prothèse fermée (*TEP occluder*) :  
Longueur : Diamètre :
- Valved Insert pour PTO

**Valve mains libres pour PTO**

- InHealth Blom-Singer*
- Provox Type :
- Diaphragme de remplacement (valve InHealth)
- Arche pour valve mains libres Provox
- Supports de valve souples adhésifs (*Housing*)  
Marque : Type :
- Supports de valve rigides :  Régulier  Large  
 Disques de mousse :  Régulier  Large  
 Disques minces :  Régulier  Large
- Bouteille de colle
- Tampons protecteurs cutanés
- Tampons avec adhésif
- Tampons avec dissolvant

**Canules en silicone\* \*\* / boutons de stoma\* \*\***

Marque : Modèle : Grandeur :

- Bande de rétention

**Valve phonatoire \***

Marque/type :

Accessoires :

- Filtres protecteurs trachéaux en mousse (autocollants)

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

Cette liste peut être modifiable sans préavis.