



SERVICE AUX LARYNGECTOMISÉS,
PROGRAMME D'AIDE À LA COMMUNICATION

FORMULAIRE DE COMMANDE
MATÉRIEL DE SOINS
CHUM

Les commandes sont expédiées une fois par mois seulement. Il n'y a aucun renouvellement systématique des commandes. Pour tout renouvellement de commande, veuillez remplir ce formulaire et nous le retourner par la poste, courriel ou télécopieur aux coordonnées suivantes:

Service aux laryngectomisés, Programme
d'aide à la communication (SAL-PAC)

CHUM

Pavillon C, 9^{ème} étage

Local 242

1000, rue Saint-Denis

Montréal (Québec) H2X 0C1

Téléphone : 514 890-8236

Télécopieur: 514 412-7899

Courriel : sal-pac.chum@ssss.gouv.qc.ca

***Veuillez noter qu'il y a un délai de livraison
et qu'aucune commande ne sera traitée en
urgence.***

S.V.P inscrivez la quantité de matériel requise pour une période de 4 semaines:

MATÉRIEL	QUANTITÉ MAXIMALE PERMISE	QUANTITÉ
Ruban à canule pour trachéotomie	6 rouleaux de 100 m ou 12 rouleaux de 50 m par année	
Tiges montées non stériles 15,2 cm	3 sacs de 100 unités par mois	
Petites brosses trachéales 6"	4 par mois	
Solution saline NACL 0,9%, 5 ml	1 boîte de 100 unités par mois	
Compresse à drain 10 cm x 10 cm	2 boîtes de 50 unités par mois	
Compresse de gaze non stériles 10 cm x 10 cm	2 boîtes de 100 unités par mois	
Diachylon en tissu hypoallergénique 1,25 cm	2 rouleaux par mois	
Diachylon en tissu hypoallergénique 2,5 cm	2 rouleaux par mois	
Filtre en coton pour laryngectomisé	4 par mois	
Filtre en mousse pour laryngectomisé	4 par mois	
Carré de mousse autocollant	1 paquet de 30 unités par mois	
Pile Servox	2 par année	
Pile Cooper Rand 9V	2 par mois	

Les programmes SAL-PAC se réservent le droit de limiter les quantités.

NOM : _____ PRÉNOM : _____

ADRESSE : _____

VILLE : _____ CODE POSTAL : _____

TÉLÉPHONE : _____ DATE DE NAISSANCE : ____

Si vous nous indiquez un changement d'adresse, s'agit-il d'un changement permanent? OUI NON

Autres demandes : _____

