



Service aux laryngectomisés,
Programme d'aide à la communication
L'Hôtel-Dieu de Québec
11, côte du Palais, porte 1565
Québec QC G1R 2J6
Tél. : 418 691-5095
Télec. : 418 691-5377



Service aux laryngectomisés,
Programme d'aide à la communication
CHUM
Pavillon C, 9^e étage
1000, rue Saint-Denis
Montréal QC H2X 0C1
Tél. : 514 890-8236
Télec. : 514 412-7899

DEMANDE DE PRÊT D'UNE TABLETTE ÉLECTRONIQUE

Identification de l'utilisateur

Nom : _____ Prénom : _____
RAMQ : _____ Expiration : _____

Il est de la responsabilité du professionnel à l'origine de la demande de procéder à la remise de la tablette électronique et à l'entraînement de l'utilisateur à son utilisation. Toutefois, comme la tablette électronique demeure la propriété du centre de distribution suprarégional et puisqu'elle pourrait ultérieurement être remise à un autre usager, sa configuration initiale sera effectuée par le centre de distribution suprarégional, incluant le choix d'un code NIP (numéro d'identification personnel) permettant son déverrouillage. Afin de permettre une réinitialisation facile de l'appareil à la suite de son retour au centre de distribution, l'utilisateur doit être avisé par le professionnel responsable de **ne pas modifier le code NIP prédéterminé.**

Tablette :

Tablette d'environ 10 pouces, système d'exploitation Android avec étui protecteur

Application :

Application de synthèse vocale :
 Assistant Parole AAC

Genre de la voix de synthèse :

Homme
 Femme

Langue de la voix de synthèse :

Français
 Anglais
 Autre : _____

Autre type de tablette ou application souhaité et justification :

Orthophoniste : _____ Téléphone : _____

Lieu de travail : _____ Date : _____