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
Téléc. : 418 691-5377

Service aux laryngectomisés,
Programme d'aide à la communication
Centre hospitalier de l'Université de Montréal
Pavillon C, 9e étage
1000, rue Saint-Denis, porte C.09.7221
Montréal (Québec) H2X 3J4
Téléphone : 514 890-8000, poste 25585
Télécopieur : 514 412-7899

FORMULAIRE DE PRÊT D'UN APPAREIL DE COMMUNICATION

Identification de l'usager

Nom : _____ Prénom : _____

RAMQ : _____ Expiration : _____

Nom de l'appareil : _____ Numéro de l'appareil : _____

Accessoire (1) : _____ Numéro (s'il y a lieu) : _____

(2) : _____ Numéro (s'il y a lieu) : _____

Valeur approximative du remplacement :

Durée du prêt : ☐ 1 an (renouvelable) ou ☐ _____ mois

L'appareil demeure la propriété du : ☐ CHUM

☐ CHU de Québec-Université Laval

Orthophoniste : _____

Lieu de travail : _____ Téléphone : _____

Personne ressource #1 : _____ Lien : _____

Téléphone #1* : _____ Téléphone #2 : _____

Personne ressource #2 (si possible) : _____ Lien : _____

Téléphone #1* : _____ Téléphone #2 : _____

Je m'engage à respecter mes responsabilités concernant le prêt de cet appareil via le programme SAL-PAC (voir verso).

Signature de l'usager : _____

Date : _____

** doit être différent de celui de l'usager*

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
Téléc. : 418 691-5377

Service aux laryngectomisés,
Programme d'aide à la communication
Centre hospitalier de l'Université de Montréal
Pavillon C, 9e étage
1000, rue Saint-Denis, porte C.09.7221
Montréal (Québec) H2X 3J4
Téléphone : 514 890-8000, poste 25585
Télécopieur : 514 412-7899

GESTION DES APPAREILS DE COMMUNICATION : UNE RESPONSABILITÉ PARTAGÉE

RESPONSABILITÉS DU CENTRE DE DISTRIBUTION SUPRARÉGIONAL :

- Fournir des appareils permettant d'optimiser la communication
- S'assurer que l'appareil fourni réponde aux besoins réels de l'usager
- Réparer ou remplacer les appareils usés ou endommagés par une utilisation normale
- Communiquer périodiquement avec l'usager pour valider qu'il utilise régulièrement le mode de communication pour lequel il bénéficie des services SAL-PAC

RESPONSABILITÉS DE L'USAGER OU DE SON REPRÉSENTANT

- Identifier au moins une personne-ressource et
    - l'informer des responsabilités décrites sur ce document;
    - l'aviser si un appareil de communication a été prêté.
- Aviser le centre de distribution SAL-PAC de tout changement de coordonnées (adresse postale, téléphone, courriel).
- Aviser le centre de distribution SAL-PAC de tout changement de sa condition médicale ayant un impact sur les services rendus par les programmes.
- Appliquer le plan d'intervention établi en collaboration avec l'orthophoniste ou le médecin ORL.
- Prendre connaissance des quantités d'appareils de communication et le respecter (voir le tableau « Liste de matériel et quantité permises »).
- Accepter qu'un appareil prêté ne soit pas toujours neuf.
- Respecter les règles de sécurité concernant l'utilisation des aides à la communication et du matériel de soins.
- Utiliser l'appareil convenablement et aux fins pour lequel il a été fourni.
- Entretenir régulièrement les aides à la communication prêtées et suivre les consignes reçues à cet effet.
- Conserver le matériel attribué et refuser de l'échanger, de le donner ou de le vendre.
- Retourner l'appareil prêté au centre de distribution s'il n'est plus utilisé ou si un autre mode de communication est privilégié.
- Aviser le centre de distribution s'il y a un bris sur l'appareil de communication. Advenant le bris de l'appareil ou de ses pièces, les remettre au centre de distribution.
- Assumer les coûts de remplacement de l'appareil d'aide à la communication et de ses pièces en cas de vol, de perte ou de bris causé par une utilisation négligente ou abusive, un feu ou un acte de vandalisme.

J'atteste avoir pris connaissance des politiques de prises en charge et de mes responsabilités.
Initiale : __