



Société **Alzheimer**

LAURENTIDES

Programme **PREMIER LIEN**

Ce programme a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Pfizer Canada Inc.



Société Alzheimer
LAURENTIDES

Programme PREMIER LIEN

**LE SOUTIEN AUX INDIVIDUS ET AUX FAMILLES TOUCHÉS PAR LA MALADIE PREND
INCIDEMMENT PLUSIEURS FORMES**

- ◆ **Écoute téléphonique**
- ◆ **Information et documentation gratuite sur la maladie**
- ◆ **Rencontres mensuelles de groupe « Information et Soutien »**
- ◆ **Rencontres individuelles et familiales sur demande**
- ◆ **Conférence sur la maladie d'Alzheimer sur demande**
- ◆ **Répit-Accompagnement-Stimulation à domicile**
- ◆ **Prêt de livres et de dvd**
- ◆ **Programme Médic Alert Sécu-Retour^{MC} : Formulaire disponible**
- ◆ **Formation professionnelle**

Note au professionnel de la santé
Compléter le formulaire et le retourner à :
Société Alzheimer des Laurentides
C.P. 276, Sainte-Agathe-des-Monts, Québec J8C 3A3
ou par télécopieur au numéro : 819-326-9664
Pour information : 819-326-7136 ou sans frais 1-800-978-7881

Société Alzheimer

LAURENTIDES

C.P. 276, Sainte-Agathe-des-Monts, Qc J8C 3A3
Téléphone: (819) 326-7136 Sans frais : 1-800-978-7881 Télécopieur : (819) 326-9664
Courriel : admin@salaurentides.ca Site Web : www.alzheimerlaurentides.com

Programme **PREMIER LIEN**

Protocole de référence

Moi, _____, autorise le professionnel de la santé ci-après nommé, _____ à communiquer mes coordonnées à la **Société Alzheimer des Laurentides**.

D'ici deux à trois semaines, je souhaite qu'un intervenant spécialisé de la *Société Alzheimer des Laurentides* me contacte pour répondre à mes questions, m'informer des services offerts et prendre rendez-vous, s'il y a lieu.

ou

Je préfère recevoir des documents pertinents sur la maladie d'Alzheimer ainsi que de l'information sur les programmes et services de la *Société Alzheimer des Laurentides*.

Nom _____ Prénom _____

Adresse _____

Ville _____ Province _____ Code postal _____

 Résidence _____  Travail _____  Cellulaire _____

Signature _____ Date _____

Société Alzheimer

LAURENTIDES

C.P. 276, Sainte-Agathe-des-Monts, Qc J8C 3A3
Téléphone: (819) 326-7136 poste 226 Sans frais : 1-800-978-7881 Télécopieur : (819) 326-9664
Courriel : admin@salaurentides.ca Site Web : www.alzheimerlaurentides.com