

# Marche à suivre pour l'impression de document en PDF statique (barré)

1. Remplissez le formulaire PDF dynamique.

Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest Québec

DEMANDE AU PROGRAMME AVQ-AVD

Dossier : PXXXX  
Nom, Prénom : TREMBLAY, X  
Date de naissance : / / an(s)  
M  
NAM : XXXX XXXX XXXX Exp. : ( ) années/mois  
Nom de la mère :

**USAGER**  
Lieu de résidence :  Famille naturelle  Ressource de type familiale Ville de la résidence principale : XXXXXXXXXXXX  
 Ressource intermédiaire  Autre

**RÉFÉRENT**  
Nom : Téléphone : Poste : Titre d'emploi :  
Courriel :  
Établissement : Sélectionnez Installation : (installation)

**DEMANDE D'ÉQUIPE** (installation)

Admissibilité de l'utilisateur  
 DI  TSA  DP Diagnostic admissible :  
Incapacité(s) significative(s) et persistante(s) AVQ-AVD :  Oui  Non Situation de handicap :  Oui  Non  
L'utilisateur possède ou est éligible à un fauteuil roulant attribué par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) ?  Oui  Non  
L'équipement recommandé correspond-il à la solution la moins coûteuse et la plus fonctionnelle pour répondre au

2. Appuyez sur le bouton d'impression (Ctrl + P).

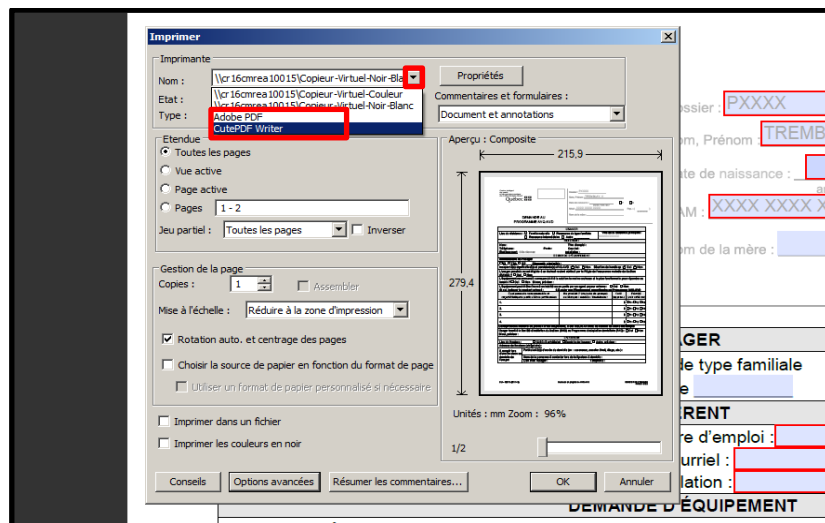
Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest Québec

DEMANDE AU PROGRAMME AVQ-AVD

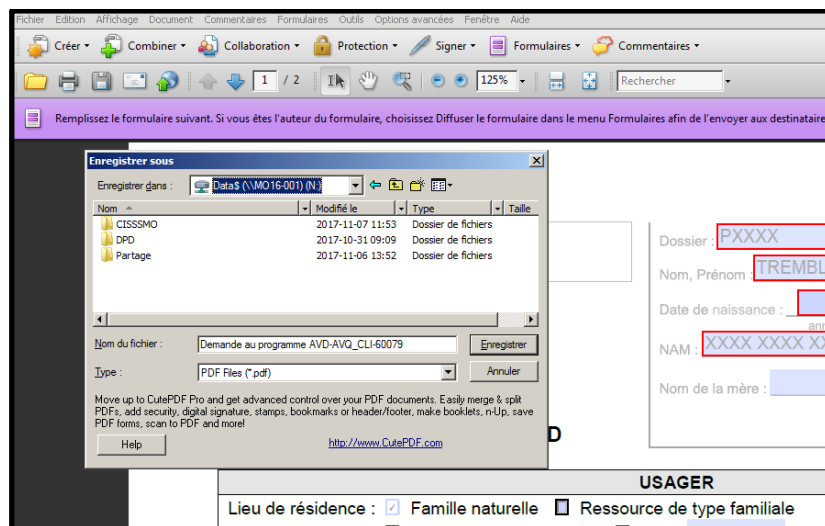
Dossier : PXXXX  
Nom, Prénom : TREMBLAY  
Date de naissance : / / an(s)  
M  
NAM : XXXX XXXX XXXX Exp. : ( ) années/mois  
Nom de la mère :

**USAGER**  
Lieu de résidence :  Famille naturelle  Ressource de type familiale

3. Appuyez sur ▼. Sélectionnez une imprimante PDF.



4. Enregistrez le document à l'emplacement désiré.



5. Tout dépendamment du type d'imprimante sélectionné, certains généreront une nouvelle page automatiquement, pour d'autres, vous devrez aller chercher le document où vous l'avez précédemment enregistré.

Centre intégré  
de services  
de santé  
de la région  
de Québec

DEMANDE AU  
PROGRAMME AVQ-AVD

USAGER

Lieu de résidence :  Famille naturelle  Ressource de type familiale  
 Ressource intermédiaire  Autre

Ville de la résidence principale : XXXXXXXXXXXXX

REFERENT

Nom : \_\_\_\_\_ Titre d'emploi : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_ Poste : \_\_\_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_  
Établissement : Sélectionnez \_\_\_\_\_ Installation : \_\_\_\_\_

DEMANDE D'EQUIPEMENT

Admissibilité de l'utilisateur  
 DI  TSA  DP Diagnostic admissible : \_\_\_\_\_

Incapacité(s) significative(s) et persistante(s) AVQ-AVD :  Oui  Non Situation de handicap :  Oui  Non  
L'utilisateur possède ou est éligible à un fauteuil roulant attribué par la Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ) ?  Oui  Non

L'équipement recommandé correspond-il à la solution la moins coûteuse et la plus fonctionnelle pour répondre au besoin ?  Oui  Non Si non, préciser : \_\_\_\_\_

L'équipement peut-il être financé en totalité ou en partie par un agent payeur externe :  Oui  Non  
Si oui, indiquez le montant adossé : \_\_\_\_\_ \$ À noter que l'équipement appartiendra au Programme AVQ-AVD

Équipements recommandés et caractéristiques particulières pertinentes	No produit P (entente de groupe) ou Marque / modèle / fournisseur	Coût (approx.) (voir critères)	Priorité
1.		\$ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	
2.		\$ <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	

En tout temps, vous devrez transmettre vos demandes au programme AVQ-AVD sur un formulaire PDF statique (barré).

Si vous n'avez pas d'imprimante PDF enregistrée sur votre poste de travail, vous devrez imprimer votre demande et la scanner avant de nous la soumettre.

Toute demande transmise en PDF dynamique (non-barré) vous sera retournée automatiquement.

## SIGNATURE

Comme il existe plusieurs types de configuration des ordinateurs au sein du réseau, il est difficile d'établir une directive unique.

Cependant, si vous n'êtes pas en mesure d'apposer votre signature électronique, il vous faudra imprimer le document et le signer avant de le scanner pour le transmettre au programme AVQ-AVD.

Dorénavant, nous n'acceptons plus les demandes dont les noms sont saisis informatiquement dans la zone de signature.