

LE CISSS DES LAURENTIDES

complice de votre santé

Dans le but de recenser les organismes et les entreprises où l'on retrouve des défibrillateurs, dans le cadre du Programme de défibrillation externe automatisée (DEA), nous sollicitons votre collaboration pour compléter ce formulaire. Ces données permettront aux répartiteurs médicaux d'urgence de localiser l'appareil le plus près et de transmettre l'information à l'appelant.

Parce que lors d'un arrêt cardiorespiratoire **CHAQUE MINUTE COMPTE**, aidez-nous à sauver des vies chaque année.

Comment? En complétant le formulaire ci-dessous.

Les données reçues seront inscrites dans le Registre provincial développé en 2015 par la Fondation Jacques-De Champlain et ses partenaires et transmises au Centre de communication santé Laurentides-Lanaudière ainsi qu'à tout autre organisme faisant le recensement des DEA.

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Programme de défibrillation externe automatisée (DEA)¹

Date : _____ / _____ / _____

Organisation : _____

Adresse : _____, _____

Périodes de disponibilité du DEA : _____

Responsable du DEA

Nom : _____

Téléphone : _____ - _____

Courriel : _____

Information sur le (ou les) DEA

Nombre d'appareils sur le site : _____

Type d'appareil de DEA utilisé : _____


Emplacement de (ou des) appareil(s) sur le site : _____

Nous vous remercions de participer à l'amélioration continue de la chaîne préhospitalière.

Lorsque complété, faire suivre le formulaire au service préhospitalier d'urgence du CISSS des Laurentides, soit

 Par courriel à : admin.spu.ciesslerau@ssss.gouv.qc.ca

 Par télécopieur au : 450 569-2961

 Par la poste au : 500, boul. des Laurentides, bureau 252, Saint-Jérôme (Québec) J7Z 4M2

Québec 

¹ Urgences-santé, Direction de la qualité des soins et de l'enseignement « Implantation d'un programme d'accès à la défibrillation, Annexe 1 », 2018, p.2.