

Tél. : 613-562-6368 ou 1-888-557-2019
Téléc. : 613-562-6331 ou 1-877-328-7788

SERVICE SECOURS BRUYÈRE
43, rue Bruyère, Ottawa, ON K1N 5C8
www.bruyere.org/helpline
Courriel : helpline@bruyere.org

*Ligne terrestre requise pour service				Fournisseur de service téléphonique de ligne terrestre :	
INFORMATION SUR LE CLIENT					
☐ Mme ☐ Mlle ☐ M.		Langue préférée : ☐ Anglais ☐ Français		N° de carte santé :	
Nom :			Date de naissance (jj/mm/aaaa) :		
Adresse :			N° d'appart. :		N° de sonnette :
Rue perpendiculaire :					
Ville :			Province :		Code postal :
N° de téléphone :			Autre n° :		
Courriel :			Avez-vous un système d'alarme à la maison? ☐ Oui ☐ Non		
Comment avez-vous entendu parler du Service Secours Bruyère?					
☐ Soins actifs ☐ Village Bruyère ☐ Site web de Bruyère ☐ Famille ou ami		☐ Kiosque / Présentation de Service Secours Bruyère ☐ Centre d'accès de la communauté (CASC) ☐ Travailleur ou agence de la communauté		☐ Ancien patient ou patient actuel de Soins continue Bruyère ☐ Médecin - clinique ☐ Coupon du client recommandé ☐ Les anciens combattants ☐ Autres (précisez) : _____	
INFORMATION POUR L'INSTALLATION					
Avec qui devons-nous prévoir l'installation? ☐ Moi-même ☐ Autre, veuillez préciser :					
Nom :		N° de téléphone :		Lien:	
INFORMATION SUR LA FACTURATION					
Une subvention est-elle requise? ☐ Oui ☐ Non *S'applique aux résidents de l'Ontario seulement.					
<i>*Pour les demandes de subvention, veuillez fournir une copie de votre plus récent avis de cotisation de l'Agence du revenu du Canada.</i>					
Nom du payeur ou de l'agence : ☐ Demandeur ☐ Autre – Nom :					
Adresse de facturation :				Ville :	
Province :		Code postal :		N° de téléphone :	
INFORMATION MÉDICALE					
Allergies :					
Emplacement des médicaments à la maison :					
Renseignements médicaux :					
Besoins particuliers (audition, vision, autre, veuillez préciser) :					
Vivez-vous seul(e)? ☐ Oui ☐ Non Si non, avec qui habitez-vous?					

RÉPONDANTS

1. Nom :	2. Nom :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. travail :	Tél. travail :
Cellulaire / téléavertisseur :	Cellulaire / téléavertisseur :
Lien :	Lien :
IMPORTANT : TOUS LES RÉPONDANTS DOIVENT AVOIR LA CLÉ DE VOTRE RÉSIDENCE	
3. Nom :	4. Nom :
Tél. domicile :	Tél. domicile :
Tél. travail :	Tél. travail :
Cellulaire / téléavertisseur :	Cellulaire / téléavertisseur :
Lien :	Lien :
N° de téléphone du surveillant général :	
N° de téléphone de l'édifice en cas d'urgence :	
Signature du client : Date (jj/mm/aaaa) :	
☐ Oui, j'aimerais que mes coordonnées soient ajoutées à la liste d'envoi de la Fondation Bruyère.	



Tél. : 613-562-6368 ou 1-888-557-2019
Télec. : 613-562-6331 ou 1-877-328-7788

SERVICE SECOURS BRUYÈRE
43, rue Bruyère, Ottawa, ON K1N 5C8
www.bruyere.org/helpline
Courriel : helpline@bruyere.org