

## SOINS DE SANTÉ INCLUS AU BAIL

- ▶ Gestion et suivi du dossier médical
- ▶ Médecin de famille

- ▶ Pesée au bureau de santé
- ▶ Prise de température

- ▶ Changement des batteries des appareils auditifs

## LISTE DE PRIX DES SOINS À LA CARTE

DESCRIPTION	À L'ACTE	MENSUEL
-------------	----------	---------

## TRAITEMENTS

<input type="checkbox"/> Médication (Dispill) 1x par jour		30,00 \$
<input type="checkbox"/> Médication (Dispill) 2x par jour		55,00 \$
<input type="checkbox"/> Médication (Dispill) 3x par jour		75,00 \$
<input type="checkbox"/> Médication (Dispill) 4x par jour		95,00 \$
<input type="checkbox"/> Gestion des anticoagulants (Coumadin)	10,00 \$	
<input type="checkbox"/> Contrôle de la glycémie et/ou injection d'insuline	2,00 \$	
<input type="checkbox"/> Injection (B12, S/C, IM)	4,50 \$	
<input type="checkbox"/> Administration d'oxygène	25,00 \$	
<input type="checkbox"/> Pansements secs	3,00 \$	
<input type="checkbox"/> Pansements humides	4,00 \$	
<input type="checkbox"/> Bandages élastiques	5,75 \$	
<input type="checkbox"/> Bain de pieds (1/2h)	5,00 \$	
<input type="checkbox"/> Administration des pompes	2,00 \$	60,00 \$
<input type="checkbox"/> Application de crèmes	2,00 \$	
<input type="checkbox"/> Gouttes (yeux, oreilles)	2,00 \$	60,00 \$
<input type="checkbox"/> Timbres (patch)	2,00 \$	60,00 \$
<input type="checkbox"/> Administration de suppositoires	2,00 \$	60,00 \$
<input type="checkbox"/> Prise de tension et de signes vitaux	1,50 \$	45,00 \$
<input type="checkbox"/> Nettoyage des aéro-chambres (pompes)	4,00 \$	
<input type="checkbox"/> Analyse d'urine	5,00 \$	
<input type="checkbox"/> Commande spéciale à la pharmacie	2,00 \$	

DESCRIPTION	À L'ACTE	MENSUEL
-------------	----------	---------

## ALIMENTATION

<input type="checkbox"/> Cabaret de repas et/ou médicaments à l'app.	2,50 \$	Selon le nombre de fois par jour
<input type="checkbox"/> Appel téléphonique à l'app. pour rappel des repas et/ou de la prise de médicaments	0,50 \$	Selon le nombre de fois par jour
<input type="checkbox"/> Monter à l'app. lorsque le résident ne répond pas à l'appel <u>sans raison</u>	2,50 \$	

## HYGIÈNE

<input type="checkbox"/> Toilette partielle	8,00 \$	
<input type="checkbox"/> Bain	16,25 \$	
<input type="checkbox"/> Habillement	5,50 \$	165,00 \$
<input type="checkbox"/> Désabillement	5,50 \$	165,00 \$
<input type="checkbox"/> Changement de culotte d'incontinence (couches non incluses)	7,50 \$	Selon le nombre de fois par jour
<input type="checkbox"/> Bas de support (mettre)	4,00 \$	120,00 \$
<input type="checkbox"/> Bas de support (mettre et enlever)	6,00 \$	180,00 \$

## ACTIVITÉS QUOTIDIENNES

<input type="checkbox"/> Transport en chaise roulante aller/retour à la salle à manger	5,00 \$	Selon le nombre de fois par jour
<input type="checkbox"/> Faire marcher (10 minutes)	3,50 \$	105,00 \$

\* À l'exception des soins d'hygiène et d'habillement, tous les soins ci-haut mentionnés

sont administrés **au bureau de santé**. Chaque service donné à l'appartement

fait l'objet d'une charge additionnelle de 2,50\$. Lorsque le résident bénéficie des services

à la carte, il est facturé à la fin de chaque mois.