

DEMANDE D'OUTILS RÉGIONAUX DANS LE CADRE DU PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN

Destinataire : **CENTRE DE COORDINATION DES SERVICES RÉGIONAUX**
 1050, CHEMIN SAINTE-FOY, LOCAL K2-17, QUÉBEC (QUÉBEC) G1S 4L8
 TÉLÉPHONE : 418 682-7596 ou 1 877 682-7596
TÉLÉCOPIEUR : 418 682-7925

Date de la demande : _____

Type de document	Titre et spécification	Quantité	
		Blanche B	Rose R
Affiche annonçant le Programme québécois de dépistage du cancer du sein (deux formats disponibles) 	« J'ai mon rendez-vous. Et vous ? » Format Horizontal : 24 po. X 18 po. Blanche ou rose Format Vertical : 18 po. X 24 po. Blanche ou rose Format Horizontal : 36 po. X 24 po. Blanche Format Vertical : 24 po. X 36 po. Rose		
Affiche Conseils à suivre avant la mammographie 	« Comment vous préparer à la mammographie ? » Format : 11 po. X 17 po.		
Affiche plastifiée Changements qui peuvent être observés par la femme. 	« Être attentive à ses seins » Format : 19 po. X 12 po. (disponible en français et en anglais)	F	A
Feuillet donnant de l'information concernant le Programme québécois de dépistage du cancer du sein ainsi que les coordonnées des centres de la région. 	« Je choisis de participer au PQDCS. Et vous ? » Format : 8½ po. x 11 po. plié en 3 volets		
Aide-mémoire Comment la femme peut « Être attentive à ses seins ». 	« Être attentive à ses seins » Format : 4 po. x 11 po. troué pouvant être accroché à une poignée		
Carte annonçant le site web 	« Nouveau site web www.depistagesein.ca » Format : 3½ po. X 2 po.		
Feuillet qui fournit des renseignements complets sur les avantages, les inconvénients et les limites liés au dépistage du cancer du sein. <i>Produit par le Ministère de la Santé et des services sociaux</i> 	« PROGRAMME QUÉBÉCOIS DE DÉPISTAGE DU CANCER DU SEIN : VOTRE DÉCISION! » , Format : 7¾ po. x 16¾ po. plié en 5 volets		
Feuillet où l'on retrouve de l'information sur les différents types d'examen complémentaire ainsi que des conseils pour bien s'y préparer. <i>Produit par le Ministère de la Santé et des services sociaux</i> 	« Information sur les examens complémentaires à la mammographie de dépistage » Format : 8 po. x 13 po. plié en 4 volets		

Inscrire vos coordonnées pour l'envoi des outils :

Nom :	Prénom :
Adresse :	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div>	
Téléphone :	Télécopieur :
poste ()	