

Le matériel gratuit de l’AQL est réservé exclusivement au réseau public de la santé et aux OBNL œuvrant en santé. Les orthésistes, laboratoires, fabricants et thérapeutes doivent être membres de l’AQL pour y avoir accès. Veuillez indiquer clairement l’adresse de livraison. Pour un grand établissement public (hôpital, CLSC, GMF, etc.), précisez le département, l’aile, l’étage et le local, au besoin. Retournez le formulaire numérisé à aql@infoympho.ca. L’expédition est gratuite. Livraison : 8 à 10 jours ouvrables. Merci de votre collaboration.

Votre commande			
Bottin de l’AQL	Édition 2026	Bilingue	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Dépliant orange	Réduire les risques	Français	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
	Reducing the risks	Anglais	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Dépliant bleu	Bien vivre avec le lymphœdème	Français	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
	Living well with lymphedema	Anglais	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Dépliant Infirmières	Le lymphœdème en 5 points clés	Français	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Fiche	Lymphœdème : ce que tout médecin doit savoir	Français	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Fiche	Programme d’aide RAMQ	Français	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
	RAMQ Assistance Program	Anglais	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Fiche	AQL Pour les patients et professionnels de la santé	Français	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
	LAQ For Patients and Health Care Professionals	Anglais	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Feuille	McGill Risque d’infection/Risk of Infection	Bilingue	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Feuille	Outil d’évaluation/Assessment Tool	Bilingue	<input type="checkbox"/> 15 <input type="checkbox"/> 25 <input type="checkbox"/> 50
Vos coordonnées et adresse de livraison - SVP Écrire en lettres carrées			
Prénom, Nom			
Titre			
Votre courriel			
Numéro de téléphone, incluant poste			
Organisation, entreprise, établissement			
Adresse			
Département, Étage, Porte, No de local			
Ville, province, code postal			
Instructions spéciales à indiquer sur l’étiquette du colis pour qu’il se rende à bon port ?			
Signature		Date	