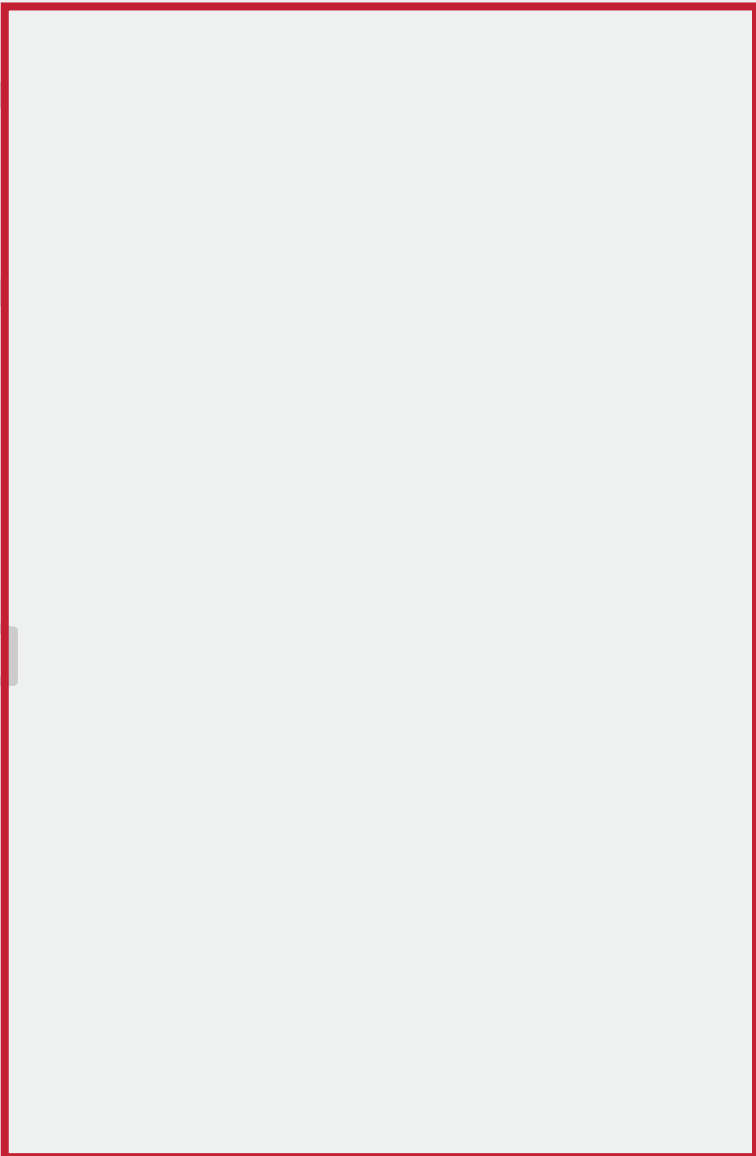


POUR NE RIEN LOUPER!



«En plus d'obtenir des images de qualité supérieure, le confort des patients sera grandement amélioré avec l'acquisition d'un nouvel appareil de radiofluoroscopie. Sa table d'examen qui se déplace à quelques centimètres du sol sera un atout considérable lors du déplacement des usagers à mobilité réduite. L'évaluation des personnes ayant subi un AVC et qui ont des difficultés à s'alimenter sera grandement facilitée. Cet appareil sera un plus dans le traitement de la douleur, lors d'injection de diverses infiltrations (épaule, hanche, douleurs à la colonne...).»

Dr^e Brigitte Grandmont

Radiologiste Hôpital Sainte-Croix



«La Fondation Sainte-Croix/Heriot permet à des milliers de gens de la région de bénéficier d'excellents soins de santé grâce à l'acquisition d'équipements médicaux à la fine pointe de la technologie. Grâce à la générosité des gens d'ici, la Fondation peut poursuivre sa mission en réalisant des investissements qui ont un impact concret sur l'ensemble de la population. C'est avec enthousiasme que les dirigeants et les employés de la Caisse se joignent à moi en vous invitant à contribuer à cette campagne. Merci de prendre soin de nous!»

Mme Johanne Marceau

Présidente de la Caisse Desjardins de Drummondville

Photo: Dre Annie Bernard, Dr Dominic Corriveau, Dre Julie Laporte, Dr Sylvain Roy, Dre Brigitte Grandmont et Dre Myriam Irislimane, radiologistes.
Photographe: exposeimage.com

RETOURNEZ CETTE PARTIE AVEC VOTRE CONTRIBUTION EN UTILISANT L'ENVELOPPE-RETOUR

POUR NE RIEN LOUPER!

● **Option 1 DON MENSUEL À PARTIR DE 5\$ PAR MOIS**
Compléter et signer le verso pour modalité de paiement.

● **Option 2 DON UNIQUE**

Voici mon don: 30\$ 50\$ 100\$ ● Autre: \$

Chèque/mandat à l'ordre **Fondation Sainte-Croix/Heriot**

Par AccèsD <https://accesd.desjardins.com>

Carte de crédit

Expiration: Visa MasterCard

Numéro de la carte de crédit

Signature: _____

Nom du détenteur de la carte: _____

Correction de l'adresse et commentaires au verso
Reçu aux fins de l'impôt: oui non
Je désire recevoir des renseignements sur les dons planifiés: oui non
Je désire devenir bénévole: oui non

N° d'enregistrement: 118925247RR0001

Téléphone: _____
Courriel: _____

CONTRIBUEZ EN GRAND NOMBRE POUR DE NE RIEN LOUPER!



L'AMÉNAGEMENT D'UNE SALLE DE RADIOFLUOROSCOPIE SERVICE DE RADIOLOGIE

LES AVANTAGES D'UN TEL AMÉNAGEMENT POUR LES GENS D'ICI :

- Prendre soin de votre santé avec un appareil émettant moins de radiation.
- Obtenir des images de qualité supérieure, grâce à un appareil à la fine pointe de la technologie.
- Présenter des images dynamiques du corps en temps réel.
- Faciliter les déplacements des personnes à mobilité réduite lors des examens.
- Effectuer plusieurs interventions dans le traitement de la douleur.
- Offrir cette technologie à plusieurs professionnels, comme les diététistes pour l'analyse du système de déglutition ou les chirurgiens pour le diagnostic de certaines atteintes du pancréas et pour l'extraction des calculs des voies biliaires.

VOUS AVEZ BÉNÉFICIÉ DE CES SERVICES MÉDICAUX!

Saviez-vous que depuis 1979, les campagnes annuelles de la Fondation ont permis d'amasser plus de 5 millions \$ net? Ce montant fut investi pour ces départements afin de prendre soin de vous!



- ANESTHÉSIE**
- BLOC OPÉRATOIRE •
 - CENTRE D'OBSERVATION • CFE •
 - CHIRURGIE • CLINIQUE DES MALADIES
 - CARDIORESPIRATOIRES • CLINIQUES
 - EXTERNES • ENDOSCOPIE • GÉRIATRIE
 - GYNÉCOLOGIE • LABORATOIRE •
 - MÉDECINE NUCLÉAIRE • OPHTALMOLOGIE •
 - ORL • ORTHOPÉDIE • PÉDIATRIE •
 - PROGRAMME PERSONNES EN PERTE
 - D'AUTONOMIE • PSYCHIATRIE •
 - RADIOLOGIE • SOINS À DOMICILE •
 - SANTÉ COMMUNAUTAIRE •
 - SOINS INTENSIFS • URGENCE
 - UROLOGIE

MERCI D'AIMER LA VIE ET D'EN PRENDRE SOIN AVEC NOUS!

La Fondation Sainte-Croix/Heriot **INVESTIT UNIQUEMENT vos dons dans les installations de santé de la MRC Drummond** qui font partie du Centre intégré universitaire de santé et des services sociaux de la Mauricie-et-du-Centre-du-Québec.

Effectuez votre don:

1. En complétant la carte-réponse et en nous la retournant dans l'enveloppe-réponse préaffranchie.
2. En ligne: www.fondationsaintecroixheriot.com
3. En composant le 819 478-6467

Correction de l'adresse ou commentaires

● MODE DE PAIEMENT POUR MON DON MENSUEL J'autorise la Fondation Sainte-Croix/Heriot à prélever:

- 5\$ 10\$ 20\$ • Autre (min. 5\$ par mois): \$
- Le 1^{er} chaque mois Le 15 chaque mois À compter du:
- Par prélèvements bancaires (joindre un chèque avec la mention « nul »)
- Par carte de crédit (remplir la section carte de crédit ci-dessous)

et ce, jusqu'à avis contraire par écrit de ma part.

Reçu aux fins de l'impôt: oui non

Expiration Visa MasterCard

Numéro de la carte de crédit

Signature: _____

Nom du détenteur de la carte: _____