

Liste de choix de foyers de soins de longue durée

Patient.e

(Nom de famille, Prénom)

Numéro de
carte Santé

Code de
version

- 1) **Veuillez choisir jusqu'à cinq foyers de soins de longue durée** parmi ceux dans la liste ci-dessous, y compris ceux qui pourraient vous intéresser à l'extérieur de la région de Champlain.
- 2) Classez chaque foyer choisi par ordre de préférence (1 à 5), en indiquant aussi le type de chambre que vous voulez.
- 3) Pour les foyers qui comptent des unités désignées pour une culture particulière, veuillez indiquer si vous demandez l'admission à une *unité désignée seulement* **ou** si vous accepteriez l'admission à une *unité générale* comme deuxième option.

Si les foyers choisis peuvent fournir les soins nécessaires, le nom de la personne qui fait la demande sera ajouté aux listes d'attente pour ces foyers. Santé à domicile Ontario communiquera avec vous pour confirmer son admissibilité.

Légende : (S) = Unité sécurisée **Chambre individuelle*** = souvent pour les résidents actuels qui demandent un transfert interne

Centre d'Ottawa	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Cardinal Creek (S) (printemps 2026, remplacera le foyer de Champlain, à L'Orignal)	Orléans		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Carleton Lodge (S)	Nepean		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Carlingview Manor (S) (été 2026, sera remplacé par Extendicare Beauclaire)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Centre d'Accueil Champlain (S)	Vanier		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Centre de santé Perley et Rideau pour les anciens combattants	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Centre Peter D. Clark (S)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Foyer de soins de longue durée Élisabeth-Bruyère (S)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Extendicare Crossing Bridge (S)	Stittsville		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Extendicare Manoir Laurier	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Extendicare Medex	Nepean		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	Individuelle*
Extendicare New Orchard Lodge	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	Individuelle*
Extendicare Starwood	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	Individuelle*
Forest Hill (S)	Kanata		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Garden Terrace (S)	Kanata		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Foyer Garry J. Armstrong (S)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle

Liste de choix de foyers de soins de longue durée

Patient _____

(Nom de famille, Prénom)

Numéro de
carte Santé

Code de
version

Centre d'Ottawa (suite)	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Glebe Centre (S) : unité générale pour femmes seulement <input type="checkbox"/> Unité réservée à la communauté chinoise <input type="checkbox"/> Unité générale	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Granite Ridge Community (S)	Stittsville		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Hillel Lodge (S) <input type="checkbox"/> Unité réservée à la communauté juive <input type="checkbox"/> Unité générale	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Longfields Manor	Nepean		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Manoir Marochel	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Monfort (S)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Osgoode Care Centre	Metcalfe		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	Individuelle*
Royal Ottawa Place	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Résidence Saint-Louis (S) <input type="checkbox"/> Unité réservée à la communauté francophone <input type="checkbox"/> Unité générale	Orléans		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Sarsfield Colonial Home	Sarsfield		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Southbridge Ottawa (ouvre ses portes en décembre 2025)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
St. Patrick's Home (S)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
The Salvation Army Ottawa Grace Manor (S)	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Villa Marconi (S) <input type="checkbox"/> Unité réservée à la communauté italienne <input type="checkbox"/> Unité générale	Ottawa		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Champlain Est	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Caessant Care Bourget	Bourget		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Centre d'Accueil Roger Séguin (S)	Clarence Creek		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Centre de soins prolongés St. Joseph	Cornwall		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Dundas Manor Nursing Home	Winchester		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle*
Foyer de soins de longue durée Lancaster	Lancaster		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Foyer St-Viateur	Limoges		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Glen-Stor-Dun Lodge (S)	Cornwall		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Heartwood	Cornwall		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle

Liste de choix de foyers de soins de longue durée

Patient _____

(Nom de famille, Prénom)

Numéro de
carte Santé

Code de
version

Champlain Est (suite)	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Le Palais	Alexandria		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	Individuelle*
Maxville Manor (S)	Maxville		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Pinecrest (Plantagenet) <input type="checkbox"/> Unité réservée à la communauté francophone <input type="checkbox"/> Unité générale	Plantagenet		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Résidence Prescott et Russell (S)	Hawkesbury		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Sandfield Place (début 2026, sera remplacé par le foyer Ted Laurier)	Cornwall		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle*
Southbridge Cornwall	Cornwall		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Tsiionkwanonhsote	Île Cornwall		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Woodland Villa	Long Sault		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Champlain Ouest	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Almonte Country Haven	Almonte		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Caessant Care Cobden	Cobden		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Fairview Manor (S)	Almonte		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Groves Park Lodge	Renfrew		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Manoir Bonnechère (S)	Renfrew		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Marianhill Nursing Home (S)	Pembroke		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Miramichi Lodge (S)	Pembroke		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
North Renfrew Long-Term Care Centre	Deep River		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Southbridge Kemptville	Kemptville		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Stoneridge Manor (S)	Carleton Place		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
The Four Seasons Lodge	Deep River		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
The Grove Nursing Home	Arnprior		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Valley Manor Long-Term Care	Barry's Bay		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Unité spécialisée de dialyse péritonéale	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Résidence Saint-Louis (S)	Orléans		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle

Liste de choix de foyers de soins de longue durée

Patient _____

(Nom de famille, Prénom)

Numéro de
carte Santé

Code de
version

Unité spécialisée pour anciens combattants (Anciens Combattants Canada détermine les frais d'hébergement.)	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Centre de santé Perley et Rideau pour les anciens combattants (S)	Ottawa				<input type="checkbox"/> Individuelle
Lits d'accès prioritaire aux anciens combattants	Lieu	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
Centre de santé Perley et Rideau pour les anciens combattants (S)	Ottawa				<input type="checkbox"/> Individuelle
Glen-Stor-Dun Lodge (S)	Cornwall		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Manoir Bonnechère (S)	Renfrew		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Marianhill Nursing Home (S)	Pembroke		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Maxville Manor (S)	Maxville		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Miramichi Lodge (S)	Pembroke		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle
Résidence Prescott et Russell (S)	Hawkesbury		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
Sandfield Place	Cornwall		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle*
Valley Manor Long-Term Care	Barry's Bay				<input type="checkbox"/> Individuelle
Woodland Villa	Long Sault		<input type="checkbox"/> De base		<input type="checkbox"/> Individuelle

Foyers de soins de longue durée à l'extérieur de la région de Champlain

Si des foyers ailleurs en Ontario vous intéressent, veuillez les ajouter ici. Pour consulter la carte provinciale, visitez ontariosanteadomicile.ca et cliquez sur « Trouver votre bureau local ».

Nom et adresse du foyer	Ordre de préférence (1 à 5)	Type de chambre		
		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle
		<input type="checkbox"/> De base	<input type="checkbox"/> Deux lits	<input type="checkbox"/> Individuelle

Frais d'hébergement mensuels

- Frais d'hébergement mensuels en date du 1^{er} juillet 2025 (sous réserve d'une augmentation annuelle) :
Chambre de base : 2 085,37 \$ **Chambre à deux lits** : 2 514,24 \$ **Chambre individuelle** : 2 979,32 \$
- Le ou la résident.e du foyer de soins de longue durée est tenu.e de payer les frais d'hébergement applicables pour la durée de son séjour.

Liste de choix de foyers de soins de longue durée

Patient

(Nom de famille, Prénom)

Numéro de
carte Santé

Code de
version

- Si le ou la résident.e a un mandataire spécial qui est légalement autorisé à prendre des décisions financières pour lui ou elle, cette personne doit s'acquitter de cette obligation au nom du ou de la résident.e.
- Les résidents de foyers de soins de longue durée qui occupent une chambre de base, dont le revenu est inférieur au maximum des frais d'hébergement de base et de l'allocation de menues dépenses peuvent recevoir une réduction du montant de la quote-part. Appelée « réduction de tarif », cette subvention n'est offerte qu'aux résidents logés dans une chambre de base.
- Je comprends que si je veux une chambre à deux lits ou une chambre individuelle, aucune subvention ou réduction de tarif ne sera offerte.
- En signant ce formulaire, je confirme avoir pris connaissance des différents frais d'hébergement pour une chambre avec services de base, à deux lits et individuelle dans les foyers de soins de longue durée que j'ai choisis.
- Si mon mandataire spécial pour les biens prend des décisions financières pour moi à l'heure actuelle, je confirme l'avoir consulté, qu'il est au courant de ce qui précède et qu'il est d'accord.

Consentement de la personne qui présente la demande de placement

- Je consens à ce que Santé à domicile Ontario, en tant que coordonnateur des placements désigné, divulgue des renseignements personnels sur ma santé aux foyers de soins de longue durée que j'ai choisis.
- Je reconnais avoir été informé.e des raisons pour lesquelles ces renseignements sont nécessaires, et je comprends ces raisons. Je comprends que Santé à domicile Ontario mettra à jour ces renseignements et les transmettra aux professionnels des soins de santé de Santé à domicile Ontario qui contribuent à mes soins ainsi qu'aux foyers de soins de longue durée que j'ai choisis.
- Je comprends que je peux retirer mon consentement à tout moment.

Patient.e ou
mandataire
spécial :

Signature

Nom en lettres moulées

Année/Mois/Jour

Mandataire
spécial,
veuillez
remplir ce qui
suit :

Lien avec le ou la patient.e

☐ Procureur au soin de
la personne

☐ Tuteur et curateur
public