

RAPPORT D’ACTIVITÉS CMS [1]

Nom du CMS: Lacroix Chirurgie privée Québec Inc

Adresse du CMS:

1000 Chemin Ste-Foy, Suite 102

Québec, Québec

G1S 2L6

Directeur médical: Dr. Lionel Andre Isoard

Année civile : 2021

Numéro de permis : 7101-0079

Médecins (spécialistes et omnipraticiens) qui ont exercé leur profession dans le centre médical spécialisé.

| Nom du médecin | Numéro de permis CMQ | Spécialité | Médecin participant (oui/non) | Membre actif ou associé d'un établissement? (non/actif/associé) | Si membre actif ou associé d'un établissement, lequel? |
|-----------------|----------------------|------------------------|-------------------------------|---|--|
| Richard Lirette | 81352 | Chirurgie orthopédique | Non | Actif | Collège des Médecins du Québec |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NB : Si l'espace réservé est insuffisant, veuillez compléter l'annexe 1.

Autre personnel clinique (employé ou à contrat)

| | Nombre | En ETC | Domaine d'activité |
|-------------------|--------|--------|-----------------------------|
| Infirmières(ers) | 1 | | Salle d'opération |
| Infirmières(ers) | 2 | | Salle de réveil |
| Technologues | 0 | | |
| Inhalothérapeutes | 1 | | |
| Pharmaciens | 0 | | |
| Anesthésistes | 2 | | |
| Préposée | 1 | | Préposée stérilisation |
| Gestionnaire | 1 | | Gestionnaire des opérations |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Transfert urgent

| | Oui/Non | Si oui, lequel? | Nombre de transferts |
|--|---------|-----------------|----------------------|
| Entente avec un centre hospitalier pour transfert urgent | Non | | |

| | |
|-----------------------|--|
| Complété par : | Vicky Allaire Gestionnaire des activités médicales blocs opératoires |
| Date : | 2022-03-22 |

*[1] En application de l'article 333.7.1 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (RLRQ, chapitre S-4.2), l'exploitant d'un centre médical spécialisé doit, au plus tard le 31 mars de chaque année, transmettre au ministre un rapport de ses activités pour l'année civile précédente.
Veuillez faire parvenir le rapport à l'adresse suivante : **permis@msss.gouv.qc.ca**.*

Traitements médicaux spécialisés dispensés dans le CMS

| Traitements médicaux au permis | Nombre par type d'anesthésie | | | |
|--|------------------------------|-----------|----------|-------|
| | Locale | Régionale | Générale | Total |
| CHIRURGIES PRÉVUES DANS LA LOI | | | | |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche | | | | 0 |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou | | | | 0 |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire | | | | 0 |
| 1. Chirurgies esthétiques | | | | |
| 1.1 Liposuccion | | | | 0 |
| 1.2 Lipoinjection | | | | 0 |
| 2. Chirurgies gynécologiques | | | | |
| 2.1 Interruption de grossesse | | | | 0 |
| 3. Chirurgies mammaires | | | | |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme | | | | 0 |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie | | | | 0 |
| 3.3 Augmentation mammaire | | | | 0 |
| 3.4 Réduction mammaire | | | | 0 |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire | | | | 0 |
| 4. Chirurgies esthétiques | | | | |
| 4.1 Lipectomie abdominale | | | | 0 |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions | | | | 0 |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial) | | | | 0 |
| 5. Chirurgies orthopédiques | | | | |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux | | | | 0 |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis | | | | 0 |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale | | | 1 | 1 |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren | | | | 0 |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien | | | | 0 |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou | | | | 0 |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe | | | | 0 |
| 6. Chirurgies des voies respiratoires supérieures | | | | |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires | | | | 0 |
| 6.2 Rhinoplastie | | | | 0 |
| 6.3 Chirurgie des sinus | | | | 0 |
| 7. Chirurgies des systèmes vasculaire et lymphatique | | | | |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices | | | | 0 |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels | | | | 0 |
| 8. Chirurgies du système digestif | | | | |

| | | | | |
|---|--|--|--|---|
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses | | | | 0 |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus | | | | 0 |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes | | | | 0 |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique | | | | 0 |
| 8.5 Chirurgie herniaire | | | | 0 |
| 8.6 Chirurgie bariatrique | | | | 0 |
| 9. Chirurgies gynécologiques | | | | |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes | | | | 0 |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres | | | | 0 |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle | | | | 0 |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche | | | | 0 |
| 9.5 Dilatation et curetage | | | | 0 |
| 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique | | | | 0 |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique | | | | 0 |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple | | | | 0 |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche | | | | 0 |
| 10. Chirurgies du système nerveux | | | | |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques | | | | 0 |
| 11. Chirurgies de l'appareil visuel | | | | |
| 11.1 Au laser | | | | 0 |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée | | | | 0 |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière | | | | 0 |
| 11.4 Blépharoplastie | | | | 0 |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation de la paupière | | | | 0 |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme | | | | 0 |
| 11.7 Chirurgie de la rétine | | | | 0 |
| 12. Chirurgies de l'appareil auditif | | | | |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris) | | | | 0 |
| 13. Chirurgies à des fins de transsexualisme | | | | |
| 13.1 Vaginoplastie | | | | 0 |
| 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne | | | | 0 |
| 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires | | | | 0 |
| 14. Chirurgies cutanées | | | | |
| 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie | | | | 0 |
| 14.2 Greffe | | | | 0 |
| 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices | | | | 0 |
| 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal | | | | 0 |
| 15. Biopsies mammaires | | | | |

Autres traitements médicaux

| Traitements médicaux | Nombre par type d'anesthésie | | | |
|----------------------|------------------------------|-----------|----------|-------|
| | Locale | Régionale | Générale | Total |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| | | | | 0 |
| TOTAL | 0 | 0 | 0 | 0 |

Annexe 1

Autres médecins (spécialistes et omnipraticiens)

[illegible]