

# RAPPORT D'ACTIVITÉS CMS [1]

Espace MD  
4200, boulevard Dorchester Ouest, bureau 200  
Westmount (Québec)  
H3Z 1V4

**Directeur Médical**

Dr Sandra McGill

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

Nom du médecin	Numéro de permis CMQ	Spécialité
Dr. Sandra McGill	6331	Spécialiste en chirurgie plastique esthétique
Dr. Marie-Christine Aumais	17745	Spécialiste en chirurgie plastique esthétique
Dr. Perry Gdalevitch	11516	Spécialiste en chirurgie plastique esthétique
Dr. David Mok	9335	Spécialiste en chirurgie plastique esthétique
Dr. Arash Izadpanah	18937	Spécialiste en chirurgie plastique esthétique
Dr. Ali Izadpanah	16140	Spécialiste en chirurgie plastique esthétique

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

**Autre personnel clinique (employé ou à contrat)**

	Nombre	En ETC	Domaine d'ac
Infirmières(ers)	32		
Technologues	2		MDR
Inhalothérapeutes	6		
Pharmaciens			
Autres (préciser)			


**Transfert urgent**

	Oui/Non	Si oui, lequel?
Entente avec un centre hospitalier pour transfert urgent	oui	CISSS de Laval

<b>Complété par :</b>	DANIELLE SCHUTT, CHARM SKOULARICOS
<b>Date :</b>	20-déc-21

*[1] En application de l'article 333.7.1 de la Loi sur les services de santé et les services sociaux (RLRQ, chap. doit, au plus tard le 31 mars de chaque année, transmettre au ministre un rapport de ses activités pour l'*

Année civile : 2021

Numéro de permis : 71010058

### Il spécialisé

	Médecin participant (oui/non)	Membre actif ou associé d'un établissement? (non/actif/associé)	Si membre actif ou associé d'un établissement, lequel?
Je et	OUI		
Je et	OUI		
Je et	OUI		
Je et	OUI		
Je et	OUI		
Je et	OUI		




activité


	Nombre de transferts
	0


*itre S-4.2), l'exploitant d'un centre médical spécialisé  
année civile précédente.*















## Traitements médicaux spécialisés dispensés dans le CMS

Traitements médicaux au permis	Nombre par type d'anesthésie			
	Locale	Régionale	Générale	Total
1.1 Liposuccion	■		■	■
1.2 Lipoinjection (FAT INJECTION/BBL)	■		■	■
3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme (Gynecomastia)	■		■	■
3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie (IMPLANT REMOVAL OR EXCHANGE)	■		■	■
3.3 Augmentation mammaire (BBA)			■	■
3.4 Réduction/redrapage mammaire (BBR/mastopexy)			■	■
3.5 Augmentation/redrapage mammaire (BBA/Mastopexy)			■	■
4.1 Lipectomie abdominale (ABDOMINOPLASTY)			■	■
4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions (BRACHIOPLASTY, THIGH LIFT)			■	■
4.3 Rhytidectomie (modelage facial) (FACELIFT)	■		■	■
5.1 Chirurgie 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				0
5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren				0
5.5 Chirurgie pour tunnel carpien	■			■
6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires (SMR)				0
6.2 Rhinoplastie			■	■
7.1 Ligature, section et exérèse pour varices				0
7.2 Excision de ganglions superficiels				0
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	■			■
8.5 Chirurgie herniaire			■	■
9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes (NEVUS/CYST/SCAR REVISION)	■		■	■
9.2 Plastie des petites et grandes lèvres (LABIAPLASTY, HYMENOPLASTY)	■		■	■
10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques				
11.4 Blépharoplastie	■		■	■
12.1 Réparation d'oreilles décollées (OTOPLASTY)	■		■	

14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie				
14.2 Greffe				
14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices				
14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal				0
15. Biopsies mammaires				0
<b>TOTAL</b>		0		

Si la liste des traitements devant être inscrits au permis est incomplète, veuillez compléter le tableau ci-dessous

### Autres traitements médicaux

Traitements médicaux	Nombre par type d'anesthésie			
	Locale	Régionale	Générale	Total
Revision				
BELT lipectomy				
Chin Augmentation				0
Mastopexy with Auto-Augmentation				
Mastopexy				
Buttock Lift				
<b>TOTAL</b>		0		

## Annexe 1

### Autres médecins (spécialistes et omnipraticiens)

Nom du médecin	Numéro de permis CMQ	Spécialité	Médecin participant (oui/non)	Membre actif ou associé d'un établissement? (non/actif/associé)
Dr. Evgueni Zalmaev	6326	Anesthésiste	OUI	
Dr. Jecen	10516	Anesthésiste	OUI	
Dr. Tagemouati	50632	Anesthésiste	OUI	
Dr. De Tran	3214	Anesthésiste	OUI	
Dr. Julia Doan	9332	Anesthésiste	OUI	
Dr. Baqir Qizilbash	254	Anesthésiste	OUI	
Dr. Labrecque	783021	Anesthésiste	OUI	

Si membre actif ou associé d'un établissement, lequel?