

**Liste des centres médicaux spécialisés ayant reçu une autorisation en date du  
2 juillet 2025**

| RÉGION                                                                                                                | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1                                                                                                                     | 71010075   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut Médico-Esthétique et Chirurgical de l'Estuaire<br>748, boulevard Saint-Germain<br>Rimouski (Québec)<br>G5L 3T1 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :                                                                            |            |                                                                                                         | 0                                                                                                                       |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 11.1 Au laser                                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |

| RÉGION                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                                                                | 71010077   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | C.M.S. Saguenay<br>345, rue des Saguenéens, bureau 110<br>Chicoutimi (Québec)<br>G7H 6K9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                      |            |                                                                                                         | 1                                                                                        |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :                                       |            |                                                                                                         | 0                                                                                        |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |            |                                                                                                         |                                                                                          |

| RÉGION                                                                                                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                                                                                                           | 71010085   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Priorité chirurgicale Saguenay<br>484, boulevard du Royaume, bureau 400<br>Saguenay (Québec)<br>G7H 0S7 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :                                                                                  |            |                                                                                                         | 0                                                                                                       |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                         |                                                                                                         |

- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 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

| RÉGION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 71010005   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique de chirurgie plastique et esthétique de la Grande-Allée<br>425, Grande Allée Est<br>Québec (Québec)<br>G1R 2J5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>1.1 Liposuccion</li> <li>1.2 Lipoinjection</li> <li>3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme</li> <li>3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie</li> <li>3.3 Augmentation mammaire</li> <li>3.4 Réduction mammaire</li> <li>3.5 Autre reconstruction mammaire</li> <li>4.1 Lipectomie abdominale</li> <li>4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions</li> <li>4.3 Rhytidectomie (modelage facial)</li> <li>5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux</li> <li>5.5 Chirurgie pour tunnel carpien</li> <li>6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires</li> <li>6.2 Rhinoplastie</li> <li>8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses</li> <li>8.5 Chirurgie herniaire</li> <li>9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes</li> <li>9.2 Plastie des petites et grandes lèvres</li> <li>11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière</li> <li>11.4 Blépharoplastie</li> <li>11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières</li> <li>12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)</li> <li>14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, glandes sudoripares, avec ou sans greffe, et débridement de plaie</li> <li>14.2 Greffe</li> <li>14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices</li> <li>15. Biopsies mammaires</li> </ul> |            |                                                                                                         |                                                                                                                         |

| RÉGION                                                                                                                                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                                                                                           | 71010062   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Opéra M.D.<br>725, boulevard Lebourgneuf, bureau 503<br>Québec (Québec)<br>G2J 0C4 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                    |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                    |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire</li> <li>1.1 Liposuccion</li> </ul> |            |                                                                                                         |                                                                                    |

- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices
- 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal

| RÉGION                                    | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                      |
|-------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                         | 71010063   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique de Chirurgie de Québec<br>301-1000, chemin Sainte-Foy<br>Québec (Québec)<br>G1S 2L6 |
| Nb de salle(s) d'opération autorisée(s) : |            |                                                                                                         |                                                                                              |
| Nb de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :  |            |                                                                                                         | 0                                                                                            |

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale

- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                         |
|--------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3      | 71010067   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | L5-S1 Médecine privée du dos<br>406-1825, boulevard Henri-Bourassa<br>Québec (Québec)<br>G1J0H4 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche
- 01. Arthroplastie-prothèse du genou
- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| <i>RÉGION</i>                                                                    | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                                         | <i>ADRESSE</i>                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                | 71010070          | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique de phlébologie de Québec<br>945, avenue Marguerite-Bourgeoys, bureau 200<br>Québec (Québec)<br>G1S 3X6 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                      |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                     |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| 1.1 Liposuccion                                                                  |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| 1.2 Lipoinjection                                                                |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                    |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| 11.1 Au laser                                                                    |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                  |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |
| 11.4 Blépharoplastie                                                             |                   |                                                                                                                   |                                                                                                                 |

| <i>RÉGION</i>                                                                                                               | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                                         | <i>ADRESSE</i>                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                                                           | 71010079          | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Lacroix chirurgie privée - Québec<br>1000, chemin Sainte-Foy, bureau 102<br>Québec (Québec)<br>G1S 1L6 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 4                                                                                |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche                                                                                     |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou                                                                                         |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                            |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 2.1 Interruption de grossesse                                                                                               |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                     |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                               |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                    |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                             |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                        |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                            |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                     |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                               |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                      |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                    |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                               |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                   |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |                   |                                                                                                                   |                                                                                                        |

9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroécèle ou rectocèle  
 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche  
 9.5 Dilatation et curetage  
 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique  
 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique  
 9.8 Hystérectomie vaginale simple  
 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche  
 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques  
 11.1 Au laser  
 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
 11.4 Blépharoplastie  
 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières  
 11.6 Chirurgie pour strabisme  
 11.7 Chirurgie de la rétine  
 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)  
 13.1 Vaginoplastie  
 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne  
 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires  
 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  
 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                              |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 3      | 71010083   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | C.M.S. Lebourgneuf KC<br>1020, rue Bouvier, bureau 220<br>Québec (Québec)<br>G2K 0K9 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2  
 Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire  
 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
 11.4 Blépharoplastie  
 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                             |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3      | 71010084   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | C.M.S. Ste-Foy<br>Complexe Jules-Dallaire (Tour 2) 2828, boulevard Laurier, suites 28<br>Québec (Québec)<br>G1V 0B9 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2  
 Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire  
 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
 11.4 Blépharoplastie  
 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

| <i>RÉGION</i>                                                                    | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                | 71010095          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique d'ophtalmologie Bellevue Québec<br>7272, boulevard Wilfrid-Hamel<br>Québec (Québec)<br>G2C 1C1 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 1.1 Liposuccion                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 11.1 Au laser                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 11.4 Blépharoplastie                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |

| <i>RÉGION</i>                                                                                                               | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 3                                                                                                                           | 71010096          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Opéra M.D.<br>1363, avenue Maguire, bureau 200<br>Québec (Québec)<br>G1T 1Z2 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                            |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                               |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                            |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle                                                       |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                              |

- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 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

| RÉGION                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                                                                | 71010006   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique ChirurgiVision Trois-Rivières<br>579, rue Laviolette<br>Trois-Rivières (Québec)<br>G9A 1V6 |
| Nb de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                     |
| Nb de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                       |            |                                                                                                                   |                                                                                                     |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |            |                                                                                                                   |                                                                                                     |

| RÉGION                                     | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                    |
|--------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                          | 71010048   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | CMS des Trois-Rivières<br>3050, boulevard Saint-Jean<br>Trois-Rivières (Québec)<br>G9B 2M9 |
| Nb de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| Nb de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |            |                                                                                                         |                                                                                            |

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 6.2 Rhinoplastie
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine

- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.2 Greffe
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices

| RÉGION                                       | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                           |
|----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4                                            | 71010092   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre chirurgical de la Mauricie<br>836, rue des Ursulines<br>Trois-Rivières (Québec)<br>G9A 5B9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |            |                                                                                                         |                                                                                                   |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |            |                                                                                                         |                                                                                                   |

- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 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

| RÉGION                                        | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                             | 71010017   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de Chirurgie Esthétique Sherbrooke (Services chirurgicaux d<br>1000, boulevard Lionel-Groulx, bureau 101<br>Sherbrooke (Québec)<br>J1L 0H5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 3 |            |                                                                                                         |                                                                                                                                                   |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                                   |

- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions

- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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

| RÉGION                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                                                      |
|---------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                           | 71010021   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie et de médecine esthétique de l'Estrie, Docteur<br>80, rue De Vimy Nord<br>Sherbrooke (Québec)<br>J1J 3M4 |
| Nb de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1 |            |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
| Nb de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
| 1.1 Liposuction                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                                              |
| 1.2 Lipoinjection                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                              |

| RÉGION                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                                                | 71010059   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Oculo Vision<br>1125, rue King Ouest<br>Sherbrooke (Québec)<br>J1H 1S5 |
| Nb de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                        |            |                                                                                                         |                                                                        |
| Nb de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                       |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 11.1 Au laser                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                     |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                  |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 11.4 Blépharoplastie                                                             |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                   |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                    |            |                                                                                                         |                                                                        |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                      |            |                                                                                                         |                                                                        |

| <i>RÉGION</i>                                                                                                               | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                                                                                           | 71010090          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie esthétique Sherbrooke, succursale 13e Avenue<br>750, 13e Avenue Nord, bureau 100<br>Sherbrooke (Québec)<br>J1E 3L7 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 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                                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |
| 15. Biopsies mammaires                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                        |

| <i>RÉGION</i>                                                                    | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 5                                                                                | 71010091          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique d'ophtalmologie Axe Visuel<br>1290, rue Belvédère Sud<br>Sherbrooke (Québec)<br>J1H 4C7 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 11.1 Au laser                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 11.4 Blépharoplastie                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                  |

| <i>RÉGION</i> | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i> | <i>ADRESSE</i> |
|---------------|-------------------|---------------------------|----------------|
|---------------|-------------------|---------------------------|----------------|

|   |          |                                                                                                               |                                                                                    |
|---|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 5 | 71010100 | Un centre où exercent exclusivement des<br>médecins participants au régime d'assurance<br>maladie du Québec : | C.M.S. Sherbrooke<br>2935, boulevard de Portland<br>Sherbrooke (Québec)<br>J1L 2Y7 |
|---|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1  
Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire  
11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
11.4 Blépharoplastie  
11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

| <i>RÉGION</i> | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i> | <i>ADRESSE</i> |
|---------------|-------------------|---------------------------|----------------|
|---------------|-------------------|---------------------------|----------------|

|   |          |                                                                                                                         |                                                                                                      |
|---|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | 71010001 | Un centre où exercent exclusivement des<br>médecins qui ne participent pas au régime<br>d'assurance maladie du Québec : | Cliniques Michel Pop<br>9001, boulevard de l'Acadie Nord, bureau 900<br>Montréal (Québec)<br>H4N 3H5 |
|---|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :  
Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire  
11.1 Au laser  
11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
11.4 Blépharoplastie  
11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières  
11.7 Chirurgie de la rétine

| <i>RÉGION</i> | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i> | <i>ADRESSE</i> |
|---------------|-------------------|---------------------------|----------------|
|---------------|-------------------|---------------------------|----------------|

|   |          |                                                                                                               |                                                                                                   |
|---|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6 | 71010003 | Un centre où exercent exclusivement des<br>médecins participants au régime d'assurance<br>maladie du Québec : | C.M.S. Montréal<br>1250, boulevard René-Lévesque Ouest, niveau MD<br>Montréal (Québec)<br>H3B 4W8 |
|---|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1  
Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire  
11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
11.4 Blépharoplastie  
11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

| <i>RÉGION</i>                                                                                                                                          | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                                      | 71010009          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Le 200.CA<br>200, boulevard Henri-Bourassa Est<br>Montréal (Québec)<br>H3L 1B8 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1                                                                                                          |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                                          |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                                         |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, glandes sudoripares, avec ou sans greffe, et débridement de plaie |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices                                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                |
| 15. Biopsies mammaires                                                                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                |

| <i>RÉGION</i>                                 | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                                  |
|-----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                             | 71010010          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | L'institut Canadien de Chirurgie Esthétique<br>1, Carré Westmount, bureau 1380<br>Westmount (Québec)<br>H3Z 2P9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1 |                   |                                                                                                         |                                                                                                                 |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |                   |                                                                                                         |                                                                                                                 |
| 1.1 Liposuccion                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                                 |
| 1.2 Lipoinjection                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                                 |

| <i>RÉGION</i>                                                                    | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                | 71010019          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Cliniques d'ophtalmologie Bellevue<br>4135, rue de Rouen<br>Montréal (Québec)<br>H1V 1G5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                          |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                          |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                         |                                                                                          |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                          |
| 11.4 Blépharoplastie                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                          |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                          |

| RÉGION                                                                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                | 71010020   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut de chirurgie spécialisée de Montréal<br>6100, avenue du Boisé, bureau 112<br>Montréal (Québec)<br>H3S 2W1 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                            |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle                                                            |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                       |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                       |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 11.1 Au laser                                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                    |

- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                              |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6      | 71010023   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique de chirurgie plastique et esthétique Carpe Diem<br>5270, rue de Bellechasse<br>Montréal (Québec)<br>H1T 2A9 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION | ADRESSE |
|--------|------------|--------------------|---------|
|--------|------------|--------------------|---------|

|                                                                                                                       |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                     | 71010025 | Un centre où exercent exclusivement des<br>médecins participants au régime d'assurance<br>maladie du Québec : | Clinique O chirurgie plastique et esthétique de l'œil<br>4845, rue Saint-Denis<br>Montréal (Québec)<br>H2J 2L7 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                           |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                          |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                      |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                       |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                     |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                             |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                   |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                   |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                  |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                      |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                               |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                         |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                        |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 11.1 Au laser                                                                                                         |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                          |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                       |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                  |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                        |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                                                         |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                                                           |          |                                                                                                               |                                                                                                                |
| 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                                                                |          |                                                                                                               |                                                                                                                |

| RÉGION                                                                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                | 71010026   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie plastique et esthétique de Montréal<br>1506, avenue du Docteur-Penfield<br>Montréal (Québec)<br>H3G 1B9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                            |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                             |

- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                | 71010028   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie Westmount Square<br>1, carré Westmount, bureau C-190<br>Westmount (Québec)<br>H3Z 2P9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 5                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 03. Chirurgies maxillo-faciales ou buccales                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                            |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.3.1 Discoïdectomie ou laminectomie                                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 5.8 Arthroplastie-prothèse de l'épaule, du coude ou du poignet                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 6.4 Sialendoscopie                                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 6.5 Amenuisement des cornets                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 6.6 Myringotomie                                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                           |

- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
  - 8.4.1 Endocholécystectomie
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
  - 9.1.1 Traitement à l'anse diathermique au niveau du col de l'utérus
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle
  - 9.3.1. Colporraphie antérieure ou postérieure
  - 9.3.2 Marsupialisation
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
  - 11.1 Au laser
  - 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
  - 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
  - 11.4 Blépharoplastie
  - 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
  - 11.6 Chirurgie pour strabisme
  - 11.7 Chirurgie de la rétine
  - 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
  - 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
  - 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires
  - 16.1 Urétéroscopie
  - 16.2 Résection transurétrale de la prostate
  - 16.3 Résection transurétrale de tumeur vésicale
  - 16.4 Cure hydrocèle
  - 16.5 Orchidopexie
  - 16.6 Lithotomie
  - 16.7 Lithotripsie
  - 16.8 Néphrolithotomie

| RÉGION                                        | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                   |
|-----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                             | 71010032   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique Médicale d'Esthétique Dr. Denis Bisson M.D.<br>70, rue de l'Église<br>Verdun (Québec)<br>H4G 2L9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1 |            |                                                                                                         |                                                                                                           |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |            |                                                                                                         |                                                                                                           |
| 1.1 Liposuccion                               |            |                                                                                                         |                                                                                                           |
| 1.2 Lipoinjection                             |            |                                                                                                         |                                                                                                           |

| <i>RÉGION</i>                                                                  | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                              | 71010034          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut de Chirurgie Oculaire de Montréal - Laservue<br>1100, avenue Beaumont, bureau 201<br>Mont-Royal (Québec)<br>H3P 3H5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 3                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                                              |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                                              |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                         |                                                                                                                              |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                                              |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                                              |
| 11.4 Blépharoplastie                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                                              |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                                                              |

| <i>RÉGION</i>                                                                  | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                              | 71010035          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut de l'œil de Montréal<br>2300, boulevard Marcel-Laurin<br>Saint-Laurent (Québec)<br>H4R 1J9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 7                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 11.1 Au laser                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 11.4 Blépharoplastie                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |

| <i>RÉGION</i>                                                                                                                    | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                | 71010036          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique de chirurgie esthétique Dre Lucie Duclos<br>3350, boulevard Rosemont<br>Montréal (Québec)<br>H1X 1K3 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 1.1 Liposuction                                                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                            |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                          |                   |                                                                                                         |                                                                                                               |

- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, glandes sudoripares, avec ou sans greffe, et débridement de plaie
- 14.2 Greffe
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                        | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                         |
|-----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                             | 71010038   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie RocklandMD<br>100, chemin Rockland, bureaux 115(A) et 126<br>Mont-Royal (Québec)<br>H3P 2V9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 6 |            |                                                                                                         |                                                                                                                 |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |            |                                                                                                         |                                                                                                                 |

- 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroçèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple

- 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                       |
|---------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                           | 71010039   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | L'institut de chirurgie plastique de Westmount<br>4131, rue Sherbrooke Ouest<br>Westmount (Québec)<br>H3Z 1B7 |
| Nb de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1 |            |                                                                                                         |                                                                                                               |
| Nb de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |            |                                                                                                         |                                                                                                               |

- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                     | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                      |
|--------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                          | 71010041   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | IPM Institut de Poly-chirurgie de Montréal<br>8, place du Commerce, bureau 220<br>Verdun (Québec)<br>H3E 1N3 |
| Nb de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |            |                                                                                                         |                                                                                                              |
| Nb de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |            |                                                                                                         |                                                                                                              |

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)

5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux  
5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis  
5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale  
5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren  
5.5 Chirurgie pour tunnel carpien  
5.6 Reconstruction ligamentaire du genou  
5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe  
6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires  
6.2 Rhinoplastie  
6.3 Chirurgie des sinus  
7.1 Ligature, section et exérèse pour varices  
7.2 Excision de ganglions superficiels  
8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses  
8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus  
8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes  
8.4 Laparoscopie diagnostique  
8.5 Chirurgie herniaire  
8.6 Chirurgie bariatrique  
9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes  
9.2 Plastie des petites et grandes lèvres  
9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle  
9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche  
9.5 Dilatation et curetage  
9.6 Hystéroskopie diagnostique et thérapeutique  
9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique  
9.8 Hystérectomie vaginale simple  
9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche  
10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques  
11.1 Au laser  
11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
11.4 Blépharoplastie  
11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières  
11.6 Chirurgie pour strabisme  
11.7 Chirurgie de la rétine  
12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)  
13.1 Vaginoplastie  
13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne  
13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires  
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  
15. Biopsies mammaires

| <i>RÉGION</i> | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                                      |
|---------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6             | 71010044          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie esthétique et cosmétique de Westmount<br>245, avenue Victoria, bureau 300<br>Westmount (Québec) |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

H3Z 2M6

1.1 Liposuccion  
1.2 Lipoinjection  
3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme  
3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie  
3.3 Augmentation mammaire  
3.4 Réduction mammaire  
3.5 Autre reconstruction mammaire  
4.1 Lipectomie abdominale  
4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions  
4.3 Rhytidectomie (modelage facial)  
5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren  
5.5 Chirurgie pour tunnel carpien

- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, glandes sudoripares, avec ou sans greffe, et débridement de plaie
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices
- 15. Biopsies mammaires

| <i>RÉGION</i>                                | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                              |
|----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                            | 71010051          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut canadien de chirurgie laser<br>2100, avenue de Marlowe, bureau 306<br>Montréal (Québec)<br>H4A 3L5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |                   |                                                                                                         |                                                                                                             |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |                   |                                                                                                         |                                                                                                             |
| 1.1 Liposuction                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                             |
| 1.2 Lipoinjection                            |                   |                                                                                                         |                                                                                                             |

| <i>RÉGION</i>                                                                                                         | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                     | 71010055          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie de Maisonneuve<br>881, boulevard de Maisonneuve Est<br>Montréal (Québec)<br>H2L 1Y8 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                          |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 1.1 Liposuction                                                                                                       |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                         |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 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                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |
| 15. Biopsies mammaires                                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                         |

| RÉGION                                                                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                | 71010058   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Espace MD<br>4200, boulevard Dorchester Ouest, bureau 200<br>Westmount (Québec)<br>H3Z 1V4 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 03. Chirurgies maxillo-faciales ou buccales                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                            |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 5.3.1 Discoïdectomie ou laminectomie                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 6.4 Sialendoscopie                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 6.5 Amenuisement des cornets                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 6.6 Myringotomie                                                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                   |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 8.4.1 Endocholécystectomie                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.1.1 Traitement à l'anse diathermique au niveau du col de l'utérus                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.3.1 Colporraphie antérieure ou postérieure                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.3.2 Marsupialisation                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.6 Hystéroskopie diagnostique et thérapeutique                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 11.1 Au laser                                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 11.5 Tarsorraphie et séparation des paupières                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 13.1 Vaginoplastie                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                            |
| 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                            |

- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires
- 16.1 Urétéroscopie
- 16.2 Résection transurétrale de la prostate
- 16.3 Résection transurétrale de tumeur vésicale
- 16.4 Cure hydrocèle
- 16.5 Orchidopexie
- 16.6 Lithotomie
- 16.7 Lithotripsie
- 16.8 Néphrolithotomie

| RÉGION                                       | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                      |
|----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                            | 71010060   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique Le 1620<br>1620, avenue de Seaforth<br>Montréal (Québec)<br>H3H 1B7 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |            |                                                                                                         |                                                                              |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |            |                                                                                                         |                                                                              |

- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 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

| RÉGION                                       | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                          |
|----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                            | 71010061   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique d'anesthésie A.G.M.<br>5640, rue Paré<br>Mont-Royal (Québec)<br>H4P 2M1 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |            |                                                                                                         |                                                                                  |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |            |                                                                                                         |                                                                                  |

- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus

- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                            |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6      | 71010064   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Endoscopie Brunswick<br>955, boulevard Saint-Jean, bureau 210<br>Pointe-Claire (Québec)<br>H9R 5K3 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices
- 14.4 Exérèse avec ou sans plastie de sinus pilonidal
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                              |
|--------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6      | 71010065   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie Mont-Royal<br>100, chemin Rockland, bureau 144<br>Mont-Royal (Québec)<br>H3P 2V9 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 5

- 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche
- 01. Arthroplastie-prothèse du genou
- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie

- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                     |
|---------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                           | 71010073   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre chirurgical de l'Est<br>3232, rue Bélanger, 5e étage<br>Montréal (Québec)<br>H1Y 3H5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : |            |                                                                                                         |                                                                                             |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :  |            |                                                                                                         | 0                                                                                           |

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire

3.4 Réduction mammaire  
3.5 Autre reconstruction mammaire  
4.1 Lipectomie abdominale  
4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions  
4.3 Rhytidectomie (modelage facial)  
5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux  
5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis  
5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale  
5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren  
5.5 Chirurgie pour tunnel carpien  
5.6 Reconstruction ligamentaire du genou  
5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe  
6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires  
6.2 Rhinoplastie  
6.3 Chirurgie des sinus  
7.1 Ligature, section et exérèse pour varices  
7.2 Excision de ganglions superficiels  
8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses  
8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus  
8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes  
8.4 Laparoscopie diagnostique  
8.5 Chirurgie herniaire  
8.6 Chirurgie bariatrique  
9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes  
9.2 Plastie des petites et grandes lèvres  
9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle  
9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche  
9.5 Dilatation et curetage  
9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique  
9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique  
9.8 Hystérectomie vaginale simple  
9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche  
10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques  
11.1 Au laser  
11.2 Kératectomie superficielle de la cornée  
11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
11.4 Blépharoplastie  
11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières  
11.6 Chirurgie pour strabisme  
11.7 Chirurgie de la rétine  
12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)  
13.1 Vaginoplastie  
13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne  
13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires  
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  
15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                      |
|---------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                           | 71010076   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Dr Karl Schwarz<br>1100, Atwater Suite 4100<br>Westmount (Québec)<br>H3Z 2Y4 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : |            |                                                                                                                   |                                                                              |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :  |            |                                                                                                                   | 0                                                                            |

1.1 Liposuccion  
3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme  
3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie  
3.3 Augmentation mammaire  
3.4 Réduction mammaire  
3.5 Autre reconstruction mammaire  
4.1 Lipectomie abdominale

4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions  
 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)  
 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires  
 6.2 Rhinoplastie  
 6.3 Chirurgie des sinus  
 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres  
 11.1 Au laser  
 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière  
 11.4 Blépharoplastie

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 6      | 71010078   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre chirurgical Outremont<br>6100, avenue du Boisé, suite 112E<br>Montréal (Québec) |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

H3S 2W1

02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire

1.1 Liposuccion

1.2 Lipoinjection

3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme

3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie

3.3 Augmentation mammaire

3.4 Réduction mammaire

3.5 Autre reconstruction mammaire

4.1 Lipectomie abdominale

4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions

4.3 Rhytidectomie (modelage facial)

5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux

5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis

5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale

5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren

5.5 Chirurgie pour tunnel carpien

5.6 Reconstruction ligamentaire du genou

5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe

6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires

6.2 Rhinoplastie

6.3 Chirurgie des sinus

7.1 Ligature, section et exérèse pour varices

7.2 Excision de ganglions superficiels

8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses

8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus

8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes

8.4 Laparoscopie diagnostique

8.5 Chirurgie herniaire

9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes

9.2 Plastie des petites et grandes lèvres

9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle

9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche

9.5 Dilatation et curetage

9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique

9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique

9.8 Hystérectomie vaginale simple

9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche

10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques

11.1 Au laser

11.2 Kératectomie superficielle de la cornée

11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière

- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                                                 | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                                      | 71010081   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Dr Beauchamp<br>1130, avenue Beaumont, bureau 100<br>Mont-Royal (Québec)<br>H3P 3E5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 2                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou                                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux                       |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.3.1 Discoïdectomie ou laminectomie                                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 5.8 Arthroplastie-prothèse de l'épaule, du coude ou du poignet                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 6.4 Sialendoscopie                                                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 6.5 Amenuisement des cornets                                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 6.6 Myringotomie                                                                                                                                       |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                     |
| 15. Biopsies mammaires                                                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                     |

| RÉGION                                                                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                                                                                                | 71010086   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de reconstruction esthétique et orthopédique du Québec<br>1361, avenue Beaumont, bureau 303<br>Mont-Royal (Québec)<br>H3P 2W3 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 03. Chirurgies maxillo-faciales ou buccales                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                            |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.3.1 Discoïdectomie ou laminectomie                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 5.8 Arthroplastie-prothèse de l'épaule, du coude ou du poignet                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 6.4 Sialendoscopie                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 6.5 Amenuisement des cornets                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 6.6 Myringotomie                                                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 8.4.1 Endocholécystectomie                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.1.1 Traitement à l'anse diathermique au niveau du col de l'utérus                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle                                                            |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.3.1. Colporraphie antérieure ou postérieure                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.3.2 Marsupialisation                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 11.1 Au laser                                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |
| 13.1 Vaginoplastie                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                                                      |

- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires
- 16.1 Urétéroscopie
- 16.2 Résection transurétrale de la prostate
- 16.3 Résection transurétrale de tumeur vésicale
- 16.4 Cure hydrocèle
- 16.5 Orchidopexie
- 16.6 Lithotomie
- 16.7 Lithotripsie
- 16.8 Néphrolithotomie

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                            |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6      | 71010087   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut de chirurgie Ville-Marie<br>1558, avenue Docteur-Penfield<br>Montréal (Québec)<br>H3G 1B9 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie

- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                        | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                   |
|-----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                             | 71010094   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut chirurgical de Westmount<br>1304, avenue Greene<br>Westmount (Québec)<br>H3Z 2B1 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 3 |            |                                                                                                         |                                                                                           |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |            |                                                                                                         |                                                                                           |

- 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                       |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 6      | 71010103   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre médical Le 9900<br>9900, boulevard Cavendish<br>Saint-Laurent (Québec) |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 1

H4M 2V2

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroçèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme

- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                                                | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                                                                                                                                     | 71010016   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre chirurgical de la Capitale P.B.<br>555-B, boulevard de la Gappe<br>Gatineau (Québec)<br>J8T 8N7 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux                      |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                                            |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 11.1 Au laser                                                                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 13.1 Vaginoplastie                                                                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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                                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                        |
| 15. Biopsies mammaires                                                                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                        |

| RÉGION                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                         |
|---------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                           | 71010054   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Incognito MD<br>101-540, boulevard de l'Hôpital<br>Gatineau (Québec)<br>J8V 3T2 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : |            |                                                                                                         |                                                                                 |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :  |            |                                                                                                         | 0                                                                               |

02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire

1.1 Liposuccion

1.2 Lipoinjection

3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme

3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie

3.3 Augmentation mammaire

3.4 Réduction mammaire

3.5 Autre reconstruction mammaire

4.1 Lipectomie abdominale

4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions

4.3 Rhytidectomie (modelage facial)

5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux

5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis

5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale

5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren

5.5 Chirurgie pour tunnel carpien

5.6 Reconstruction ligamentaire du genou

5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe

6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires

6.2 Rhinoplastie

6.3 Chirurgie des sinus

7.1 Ligature, section et exérèse pour varices

7.2 Excision de ganglions superficiels

8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses

8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus

8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes

8.4 Laparoscopie diagnostique

8.5 Chirurgie herniaire

8.6 Chirurgie bariatrique

9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes

9.2 Plastie des petites et grandes lèvres

9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle

9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche

9.5 Dilatation et curetage

9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique

9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique

9.8 Hystérectomie vaginale simple

9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche

10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques

11.1 Au laser

11.2 Kératectomie superficielle de la cornée

11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière

11.4 Blépharoplastie

11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

11.6 Chirurgie pour strabisme

11.7 Chirurgie de la rétine

12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)

13.1 Vaginoplastie

13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne

13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires

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

15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                                                                                                           | 71010069   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Complexe Médical Spécialisé 819<br>444, boulevard de l'Hôpital<br>Gatineau (Québec)<br>J8T 7X6 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :                                                                                  |            | 0                                                                                                       |                                                                                                |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                            |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                               |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                            |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                  |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 11.1 Au laser                                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                              |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 13.1 Vaginoplastie                                                                                                          |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 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                                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                                |
| 15. Biopsies mammaires                                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                                |

| <i>RÉGION</i>                                 | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                    |
|-----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 7                                             | 71010101          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | C.M.S. Gatineau<br>109-420, boulevard Maloney Est<br>Gatineau (Québec)<br>J8P 7N8 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 3 |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |                   |                                                                                                         |                                                                                   |

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

| <i>RÉGION</i>                                                                    | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                                                               | 71010007          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique d'ophtalmologie COI Laval<br>3030, boulevard Le Carrefour, bureau 1105<br>Laval (Québec)<br>H7T 2P5 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                              |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                              |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                         |                                                                                                              |
| 11.1 Au laser                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                              |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                              |

| <i>RÉGION</i>                                                                                  | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                                                                             | 71010011          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique Innovation<br>300-2950, rue Lucien-L'Allier<br>Laval (Québec)<br>H7P 0H8 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 1.1 Liposuction                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 1.2 Lipoinjection                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                          |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                         |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                            |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                            |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                            |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                         |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                   |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                   |

- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, glandes sudoripares, avec ou sans greffe, et débridement de plaie
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                         |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13     | 71010013   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Santé Clearpoint Québec<br>1565, boulevard de l'Avenir, bureau 300<br>Laval (Québec)<br>H7S 2N5 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 3

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)

- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                        | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                            | 71010022   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique chirurgicale d'orthopédie de Laval<br>4650, Desserte Sud, Autoroute 440 Ouest, bureau 120<br>Laval (Québec)<br>H7T 2Z8 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 5 |            |                                                                                                         |                                                                                                                                 |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |            |                                                                                                         |                                                                                                                                 |

- 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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

## 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                                                 | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                                                                                                                                     | 71010030   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique orthopédique Duval<br>1487, boulevard des Laurentides<br>Laval (Québec)<br>H7M 2Y3 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 10                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou                                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux                       |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.6 Hystéroskopie diagnostique et thérapeutique                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie, salpingectomie ou ovariectomie toute voie d'approche                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 11.1 Au laser                                                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 11.6 Chirurgie pour strabisme                                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                                                                                            |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 13.1 Vaginoplastie                                                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                             |
| 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                  |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 13     | 71010066   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | C.M.S. Laval<br>850, boulevard Le Corbusier<br>Laval (Québec)<br>H7N 0A8 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                |
|--------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| 13     | 71010072   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique médicale CitéFlex<br>3498, boulevard Sainte-Rose<br>Laval (Québec)<br>H7P 4K7 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 1

- 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche
- 01. Arthroplastie-prothèse du genou
  - 1.1 Liposuccion
  - 1.2 Lipoinjection
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus
  - 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
  - 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche

- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                                                                                                          | 71010080   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Lacroix chirurgie privée - Montréal<br>1500, rue Montgolfier, Suite 202<br>Laval (Québec)<br>H7T 0A2 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) :                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                            |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 2.1 Interruption de grossesse                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                            |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroçèle ou rectocèle                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                      |

- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 13.1 Vaginoplastie
- 13.2 Phalloplastie avec insertion de prothèse pénienne
- 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                           | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13                                                                                                                               | 71010082   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre d'excellence en orthopédie de Montréal<br>4650, Desserte Sud, Autoroute 440, bureau 100<br>Laval (Québec)<br>H7T 2Z8 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 5                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 00. Arthroplastie-prothèse de la hanche                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 01. Arthroplastie-prothèse du genou                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 03. Chirurgies maxillo-faciales ou buccales                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 5.8 Arthroplastie-prothèse de l'épaule, du coude ou du poignet                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                                             |

| RÉGION                                                                         | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15                                                                             | 71010047   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Institut de l'œil des Laurentides<br>400-6110, rue Doris-Lussier<br>Boisbriand (Québec)<br>J7H 0E8 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| 11.1 Au laser                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| 11.4 Blépharoplastie                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |
| 11.7 Chirurgie de la rétine                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                    |

| <i>RÉGION</i>                                                                                                               | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 15                                                                                                                          | 71010089          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre chirurgical de la région des Laurentides<br>200-325, rue du Docteur-Charles-Léonard<br>Saint-Jérôme (Québec)<br>J7Y 0L1 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                            |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle                                                       |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.8 Hystérectomie vaginale simple                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                          |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 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                                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |
| 15. Biopsies mammaires                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                                                |

| <i>RÉGION</i>                                 | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                                         | <i>ADRESSE</i>                                                                                        |
|-----------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                            | 71010015          | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie esthétique de Longueuil<br>300, rue de Longueuil<br>Longueuil (Québec)<br>J4H 1H4 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2 |                   |                                                                                                                   |                                                                                                       |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |                   |                                                                                                                   |                                                                                                       |
| 1.1 Liposuction                               |                   |                                                                                                                   |                                                                                                       |
| 1.2 Lipoinjection                             |                   |                                                                                                                   |                                                                                                       |

- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie
- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, glandes sudoripares, avec ou sans greffe, et débridement de plaie
- 14.2 Greffe
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices

| RÉGION                                                                                                                                                 | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                                                                                                                                     | 71010033   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de Médecine et de Chirurgie Ambulatoires ISOMED<br>1205, rue Ampère, bureau 105<br>Boucherville (Québec)<br>J4B 7M6 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 2                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                                                  |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 5.1 Chirurgie pour lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux                       |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 6.2 Rhinoplastie, septoplastie et septorhinoplastie                                                                                                    |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                                               |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 13.1 Vaginoplastie                                                                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 13.3 Scrotoplastie avec insertion de prothèses testiculaires                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                            |
| 14.1 Chirurgies pour abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule superficielle ou profonde, 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION                                                                                                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                                | ADRESSE                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                                                                                                          | 71010045   | Un centre où exercent exclusivement des médecins qui ne participent pas au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de médecine & de chirurgie esthétique de la Rive-Sud<br>504, boulevard Roland-Therrien<br>Longueuil (Québec)<br>J4H 3V9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                            |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                                                             |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 11.4 Blépharoplastie                                                                                                        |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)                                                                          |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie       |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |
| 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices                                                                      |            |                                                                                                                   |                                                                                                                                |

| RÉGION                                                                                                                      | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                                                                                                          | 71010050   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Dr Réjean Arbour<br>8100, boulevard Leduc, bureau 100<br>Brossard (Québec)<br>J4Y 0K7 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                        |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                               |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |            |                                                                                                         |                                                                                       |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |            |                                                                                                         |                                                                                       |

- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                 |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| 16     | 71010053   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Chirurgie Dix30<br>220-1100, rue du Lux<br>Brossard (Québec)<br>J4Y 0E2 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

## 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire

### 1.1 Liposuccion

### 1.2 Lipoinjection

### 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme

### 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie

### 3.3 Augmentation mammaire

### 3.4 Réduction mammaire

### 3.5 Autre reconstruction mammaire

### 4.1 Lipectomie abdominale

### 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions

### 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)

### 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux

### 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis

### 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale

### 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren

### 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien

### 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou

### 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe

### 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires

### 6.2 Rhinoplastie

### 6.3 Chirurgie des sinus

### 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices

### 7.2 Excision de ganglions superficiels

### 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses

### 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus

### 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes

### 8.4 Laparoscopie diagnostique

### 8.5 Chirurgie herniaire

### 8.6 Chirurgie bariatrique

### 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes

### 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres

### 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroccèle ou rectocèle

### 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche

### 9.5 Dilatation et curetage

### 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique

### 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique

### 9.8 Hystérectomie vaginale simple

### 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche

### 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques

### 11.1 Au laser

### 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée

### 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière

### 11.4 Blépharoplastie

### 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières

### 11.6 Chirurgie pour strabisme

### 11.7 Chirurgie de la rétine

- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| <i>RÉGION</i>                                 | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                             |
|-----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                            | 71010056          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Cliniques D'Ophtalmologie Bellevue Longueuil<br>1375, Ch. Du Côteau-Rouge<br>Longueuil (Québec)<br>J4K 1Y1 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1 |                   |                                                                                                         |                                                                                                            |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0  |                   |                                                                                                         |                                                                                                            |

- 02. Extraction de la cataracte avec implantation d'une lentille intra-oculaire
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine

| <i>RÉGION</i>                                | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                             |
|----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                           | 71010057          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique esthétique Dre Stéphanie Olivier<br>201, rue Champlain, bureau 202<br>Bromont (Québec)<br>J2L 3B2 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |                   |                                                                                                         |                                                                                                            |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |                   |                                                                                                         |                                                                                                            |

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire
- 1.1 Liposuction
- 1.2 Lipoinjection
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 6.2 Rhinoplastie
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 14.1 Chirurgie abcès, tumeur, kyste, plaie, fistule, glandes sudoripares, avec ou sans greffe et débridement de plaie
- 14.3 Correction chirurgicale ou au laser de cicatrices

| <i>RÉGION</i>                                | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                               |
|----------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                           | 71010074          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Clinique Pierre Larose<br>239, rue Green<br>Saint-Lambert (Québec)<br>J4P1S9 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :  |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0 |                   |                                                                                                         |                                                                              |
| 1.1 Liposuccion                              |                   |                                                                                                         |                                                                              |

| <i>RÉGION</i>                                                                                                               | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                                                                                                          | 71010088          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de santé Desjardins<br>230, boulevard Brisebois, 3e étage<br>Châteauguay (Québec)<br>J6K 0J6 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) :                                                                                 |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                                                                |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire                                            |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 1.1 Liposuccion                                                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 1.2 Lipoinjection                                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 2.1 Interruption de grossesse                                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie                                                                                       |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 3.3 Augmentation mammaire                                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 3.4 Réduction mammaire                                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 3.5 Autre reconstruction mammaire                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 4.1 Lipectomie abdominale                                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions                                                                         |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)                                                                                         |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien                                                                                           |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou                                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe                                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 6.2 Rhinoplastie                                                                                                            |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 6.3 Chirurgie des sinus                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 7.2 Excision de ganglions superficiels                                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes                                                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 8.4 Laparoscopie diagnostique                                                                                               |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 8.5 Chirurgie herniaire                                                                                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 8.6 Chirurgie bariatrique                                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes                                                                      |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres                                                                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entérocele ou rectocèle                                                        |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 9.5 Dilatation et curetage                                                                                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 9.6 Hystérocopie diagnostique et thérapeutique                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |
| 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique                                                                              |                   |                                                                                                         |                                                                                                     |

- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                         |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 16     | 71010093   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | C.M.S. Brossard<br>1850, rue Panama, bureau 410<br>Brossard (Québec)<br>J4W 3C6 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire

| RÉGION | NO. PERMIS | FORME EXPLOITATION                                                                                      | ADRESSE                                                                                                                 |
|--------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16     | 71010097   | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | Centre de chirurgie Montérégie<br>4500, chemin du Crépuscule, local 200<br>Saint-Mathieu-de-Beloeil (Québec)<br>J3G 0R2 |

Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 1

Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0

- 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire

- 1.1 Liposuccion
- 1.2 Lipoinjection
- 2.1 Interruption de grossesse
- 3.1 Mastectomie chez la femme et chez l'homme
- 3.2 Exérèse de prothèse/capsulectomie
- 3.3 Augmentation mammaire
- 3.4 Réduction mammaire
- 3.5 Autre reconstruction mammaire
- 4.1 Lipectomie abdominale
- 4.2 Abdominoplastie/redrapage cutané autres régions
- 4.3 Rhytidectomie (modelage facial)
- 5.1 Chirurgie lésions bénignes des os, muscles, ligaments, tendons, bourses synoviales et fascias et arthroplastie d'hallux
- 5.2 Exérèse de fil, clou, plaque et vis
- 5.3 Arthrotomie ou arthroscopie diagnostique ou thérapeutique, excluant la colonne vertébrale
- 5.4 Chirurgie pour maladie de Dupuytren
- 5.5 Chirurgie pour tunnel carpien
- 5.6 Reconstruction ligamentaire du genou
- 5.7 Acromioplastie, reconstruction de la coiffe
- 6.1 Chirurgie du nez pour lésions bénignes ou troubles respiratoires
- 6.2 Rhinoplastie
- 6.3 Chirurgie des sinus

- 7.1 Ligature, section et exérèse pour varices
- 7.2 Excision de ganglions superficiels
- 8.1 Chirurgie des lèvres, de la bouche et de la langue pour lésions bénignes ou précancéreuses
- 8.2 Chirurgie anorectale pour fissure, fistule, hémorroïdes ou prolapsus
- 8.3 Excision de glandes salivaires pour lésions bénignes
- 8.4 Laparoscopie diagnostique
- 8.5 Chirurgie herniaire
- 8.6 Chirurgie bariatrique
- 9.1 Exérèse de kystes, de tumeurs bénignes ou malignes
- 9.2 Plastie des petites et grandes lèvres
- 9.3 Cure de cystocèle toute voie d'approche, entéroçèle ou rectocèle
- 9.4 Ligature tubaire toute voie d'approche
- 9.5 Dilatation et curetage
- 9.6 Hystéroscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.7 Laparoscopie diagnostique et thérapeutique
- 9.8 Hystérectomie vaginale simple
- 9.9 Salpingo-ovariectomie ou ovariectomie toute voie d'approche
- 10.1 Chirurgie pour lésion ou réparation de nerfs périphériques
- 11.1 Au laser
- 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée
- 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière
- 11.4 Blépharoplastie
- 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières
- 11.6 Chirurgie pour strabisme
- 11.7 Chirurgie de la rétine
- 12.1 Réparation d'oreilles décollées (prominauris)
- 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
- 15. Biopsies mammaires

| <i>RÉGION</i>                                                                    | <i>NO. PERMIS</i> | <i>FORME EXPLOITATION</i>                                                                               | <i>ADRESSE</i>                                                                       |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 16                                                                               | 71010099          | Un centre où exercent exclusivement des médecins participants au régime d'assurance maladie du Québec : | C.M.S. Boucherville<br>10, boulevard de Mortagne<br>Boucherville (Québec)<br>J4B 5K6 |
| Nbre de salle(s) d'opération autorisée(s) : 4                                    |                   |                                                                                                         |                                                                                      |
| Nbre de lit(s) d'hébergement autorisé(s) : 0                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                      |
| 02. Extraction de la cataracte avec l'implantation d'une lentille intra-oculaire |                   |                                                                                                         |                                                                                      |
| 11.2 Kératectomie superficielle de la cornée                                     |                   |                                                                                                         |                                                                                      |
| 11.3 Exérèse de lésions cutanées de la paupière                                  |                   |                                                                                                         |                                                                                      |
| 11.4 Blépharoplastie                                                             |                   |                                                                                                         |                                                                                      |
| 11.5 Tarsorrhaphie et séparation des paupières                                   |                   |                                                                                                         |                                                                                      |