

# IM2S News

La lettre d'information sur la Vie à l'Institut

Les idées de fonctionnement de l'Institut Monégasque de Médecine et de chirurgie du Sport IM2S peuvent se résumer ainsi :

- S**’inscrire dans une dynamique performante dans la pathologie ostéo-articulaire
- I**nnover et humaniser le bien de santé
- M**anager un modèle de santé d'économie libérale (T2A privée)
- P**lacier le patient au centre de notre prestation de soins
- L**ier qualités professionnelles et humaines autour du patient
- E**valuer la pertinence de notre prestation de soins dans ses thématiques spécifiques fortes : médicales – chirurgicales – imagerie et rééducation fonctionnelle
- S**uivre une éthique médicale

**IM2S est un établissement de soins conventionné** avec les organismes sociaux monégasques et français, et avec les assurances et mutuelles complémentaires.



Le 16 décembre 2005 SAS le Prince Albert II de Monaco coupait le ruban inaugural du plateau technique.

L'organigramme (ci-dessous) vous présente l'ensemble des différents médecins - chirurgiens et spécialistes - qui permettent une prise en charge spécifique des pathologies ostéo-articulaires.

Il me paraissait important d'établir un lien entre tous les intervenants de l'Institut - c'est le sens de notre bulletin IM2S NEWS.

Merci de nous faire confiance ■

**Dr. Philippe BALLERIO**  
Directeur Général



## EN BREF...

Les dernières news sur l'Institut



## Une mission d'enseignement

### L'IM2S accueille deux internes.

Dans le cadre de sa mission d'enseignement et de formation, l'IM2S accueille depuis le mois de mai, pour une durée de quatre mois, deux internes italiens : Nicolas et Matteo.

Nicolas, 27 ans, en 3<sup>ème</sup> année de chirurgie orthopédique, est étudiant à l'université La SAPIENZA de ROME.

IL prépare une publication sur le thème de l'Hallux Valgus. La diversité des intervenants à l'Institut, des techniques opératoires, et l'infrastructure biomédicale ultra moderne sont d'un intérêt de 1<sup>er</sup> ordre pour lui.

Mattéo, 27 ans, en 3<sup>ème</sup> année de médecine du sport, étudie à l'université catholique de ROME.

Il prépare un sujet en collaboration avec le Dr BERMON sur le thème de « l'allergie et la maladie infectieuse chez l'athlète de haut niveau » ■

**M. GARACCIO**



## Grand Prix 2006

### Le premier pour l'Institut.

64<sup>ème</sup> Grand prix de Monaco et premier grand prix pour notre Institut. Un grand merci aux staffs présents pendant la durée de ces épreuves, qui ont permis d'assurer l'accès de l'Institut à nos invités et visiteurs. Bravo à nos deux urgentistes JOHANNA ET GIANCARLO pour leur efficacité pendant ce grand prix.

A l'année prochaine. ■

**P. GARCIA**

## Organisation Médicale d'IM2S

### CHIRURGIE OSTEO - ARTICULAIRE :

- DR ARNALDI : Epaulle, genou, prothèse, ménisque, ligament
- DR BALLERIO : Arthroplasties, rachis, traumatologie
- DR CASALS : Membre inférieur
- DR DREANT : Chirurgie de la main, du coude et du poignet
- DR FRANCESCHI : Membre inférieur : prothèse, ménisque, ligament
- DR JACQUOT : Epaulle – genou : arthroscopie – prothèse et ligaments
- DR KELBERINE : Epaulle, genou, coude, hanche, cheville
- DR MAESTRO : Pied, cheville, genou, hanche, arthroplasties du membre inférieur
- DR PANAREA : Membre inférieur
- DR SBII : Membre inférieur

### NUTRITIONNISTE :

Séverine OLIVIE

### CONSULTATION MEDECINE ET TRAUMATO DU SPORT :

- DR BERMON
- DR PARISAUX
- Médecine du sport (dopage, nutrition...)
- Traumatologie du sport (épaule, rachis, genou...)
- Ostéopathie, Médecine manuelle

### IMAGERIE MEDICALE :

- DR CUCCHI
- DR MOUROU
- DR MICHELOZZI

### ECHOGRAPHIE : DR COUDERT

### OSTEODENSITOMETRIE RHUMATOLOGIE - EMG :

- DR BRUNETTO
- DR MICHELOZZI

### ANESTHESIE - ALGOLOGIE :

- DR MASCHINO
- DR PUIG

### PLATEAU TECHNIQUE DE REEDUCATION :

- DR PARISAUX
- Isocinétisme - Posturographie - Huber - Balnéothérapie

### EXPLORATIONS FONCTIONNELLES :

- DR BERMON
- VO2 max - Test de Bosco

### CONSULTATIONS IMMEDIATES :

- DR CAMPI
- Phytothérapie clinique
- Ostéopathie, Médecine manuelle
- DR RAFFERMI
- Traumatologie et Médecine du sport
- Ostéopathie, Médecine manuelle
- Homéopathie

## SOMMAIRE

LE MOT DE LA DIRECTION ..... PAGE 1

UNE MISSION D'ENSEIGNEMENT ..... PAGE 1

GRAND PRIX 2006..... PAGE 1

DU NOUVEAU POUR QUE L'ARTHROSE

NE SOIT PLUS UNE FATALITÉ..... PAGE 2

LA RÉTRACTION DES MUSCLES GASTROCNÉMIENS ..... PAGE 2

QUELQUES MOTS SUR LE SERVICE DE STÉRILISATION ..... PAGE 2

L'ÉLECTROMYOGRAMME..... PAGE 2

EVALUATION DE LA FORCE MUSCULAIRE : L'ISOCINÉTISME ..... PAGE 3

SERVICE DES CONSULTATIONS IMMÉDIATES ..... PAGE 3

LA DIRECTION DES RISQUES SE STRUCTURE ..... PAGE 4

LES INSTANCES DE L'INSTITUT IM2S ..... PAGE 4

NEWS..... PAGE 4

SUDOKU..... PAGE 4



# L'INSTITUT

## Quelques mots sur le service de stérilisation

par Véronique COSSO

Manager Bloc Opératoire et Stérilisation

Ce service est situé au sous-sol 1 du bâtiment, et il est indispensable au bon fonctionnement du plateau technique puisque ces dans ces locaux que l'on lave et que l'on stérilise tout le matériel nécessaire aux interventions. C'est pourquoi, le personnel qui y travaille doit toujours être formé et vigilant aux directives.

Ainsi, il a été organisé, par un organisme agréé « APAVE », une formation d'une journée in situ sur la sécurité et les spécificités des appareils de stérilisation à chaleur humide que sont nos autoclaves (on pourrait les comparer à de grosses cocottes-minute).

De plus, nos agents de stérilisation et les infirmiers de bloc ont pu se rendre, pour une « visite guidée », à la stérilisation centrale du CHU de Nice, où ils ont été accueillis et encadrés par le pharmacien responsable, M. Mousnier.

Enfin, depuis quelques jours, nous avons la chance de pouvoir utiliser un système d'informatisation sur la traçabilité du matériel et des procédures « OPTIM Stérilisation ».

Ce système informatique permet de retracer, par des codes barres, « toute la vie » de l'instrumentation qui a été utilisée pour un patient donné, et ainsi pouvoir répondre à toutes les questions en cas d'infections nosocomiales ■

## L'électromyogramme

par le Docteur Jean-Louis BRUNETTO

Rhumatologie - Electromyographie

C'est un examen indiqué dans la recherche d'une atteinte du système nerveux périphérique ou d'une affection musculaire.

Il comporte deux parties:

- L'étude de la conduction motrice et sensitive qui s'effectue grâce à des petites décharges électriques non douloureuses mais désagréables et des électrodes de surfaces posées sur la peau.
- L'enregistrement de l'activité des muscles au repos et lors de la contraction du muscle, réalisé après désinfection de la peau en utilisant des aiguilles à usage unique.

L'EMG permet alors de préciser la nature et la topographie de l'affection :

- Diffuse, comme les neuropathies.
- Localisée
  - + Les syndromes canaux (très fréquents) comme l'atteinte du nerf médian lors de la traversée du canal carpien ou l'atteinte du cubital au coude.
  - + Une atteinte radiculaire cervicale ou lombaire, comme dans les névralgies cervico brachiales et les sciatalgies et cruralgies.
- Les affections musculaires chroniques : les myopathies; et inflammatoires : les myosites.

L'EMG permettra enfin d'établir un pronostic de l'affection étudiée ■

## La rétraction des muscles gastrocnémiens.

par le Dr. Michel MAESTRO

Chirurgie Orthopédique et Traumatologie

A l'occasion de notre participation aux journées internationales de printemps SFMCP-AFCP, qui se sont déroulées à Toulouse les 8,9,10 juin 2006, nous avons pensé utile de vous informer sur un mal pernicieux qui semble toucher un sujet sur deux dans la population.

**C'est la rétraction des muscles gastrocnémiens (MG) ou muscles jumeaux qui font le galbe du mollet. Les MG courts peuvent se voir à tout âge, avec une prédisposition chez la fille au début de la puberté.**

Ce manque de compliance tendino-aponévromusculaire va perturber profondément la marche, et surtout retentir à long terme sur les structures anatomiques locomotrices. Les sujets atteints ressentiront parfois des lourdeurs dans les mollets, des crampes, se plaindront de troubles veineux. Ce seront parfois des difficultés à marcher vite et longtemps (un enfant qui ne veut pas marcher ! ou qui marche sur la pointe des pieds par exemple), à gravir des pentes, plus de la moitié des sujets se plaignent d'instabilité des membres inférieurs, perte d'équilibre et chutes chez le sujet plus âgé...

Les conséquences de cette atteinte sont multiples : lombalgies (posterior kissing syndrome par augmentation de la lordose). Syndromes fémoro-patellaires, instabilités +/- entorses de cheville. Le pied est le plus

atteint avec, chez l'enfant, des déviations en valgus ou varus du talon, un hallux valgus. Chez l'adulte : métatarsalgies, syndrome de Morton, hallux valgus, effondrement progressif de la voûte plantaire (pied plat trophostatiques par défaillance du muscle tibial postérieur), orteils en marteau ou en griffe.



Test de la Taloché

Chez le sportif, ce sera la cause principale du claquage du jumeau interne (Tennis Leg). Le dépistage de cette anomalie, réversible dans la plupart des cas, est un devoir de praticien car son traitement est simple et efficace dans la majorité des cas (auto-étirements sur

planchette pivotante 2 à 3 minutes matin et soir). Le traitement chirurgical consiste à allonger par section le tendon du jumeau interne au niveau du condyle fémoral ou bien plus distalement par section de la lame des jumeaux au niveau du mollet (surtout chez le diabétique). Cette chirurgie doit être bien indiquée et rester exceptionnelle.

En pratique clinique, le « test de la taloché » que nous pratiquons depuis plusieurs années permet une appréciation en charge de cette rétraction, en veillant à ce que le sujet ne triche pas malgré lui en pronant sa sous-talienne qu'il faut alors corriger par une cale sous le médiopied (le rétracté perd l'équilibre vers l'arrière).

Cet exercice a plusieurs avantages : tout d'abord il fait sentir au patient sa rétraction (« ça tire douloureusement dans les mollets »), lui fait prendre conscience des dangers de la chute en arrière dans certaines circonstances, et ensuite, par la même occasion, lui enseigne rapidement les modalités de l'auto-rééducation (parfois complétée par des séances chez un kinésithérapeute averti, surtout si une rétraction des ischio-jambiers est associée).

Au sein de l'Institut IM2S, et grâce à l'équipement permettant l'étude isocinétique des chaînes musculaires, un travail sur le retentissement de cette pathologie au niveau de la chaîne cinématique des membres inférieurs est en cours d'élaboration ■

## Du nouveau pour que l'Arthrose ne soit plus une Fatalité

par le Dr. Jean-Marc PARISAUX

Spécialiste en Médecine physique et Réadaptation  
Médecine et Traumatologie du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie

- « J'ai mal au genou »
- « Je suis obligé de m'arrêter après 200 m »
- « Je ne peux plus descendre les escaliers »
- « La position assise prolongée m'est impossible »

Ce type de plainte classique du sujet qui souffre d'arthrose au niveau du genou, de l'épaule, de la hanche... nécessite souvent la prise d'anti inflammatoires avec des risques d'effets secondaires... en attendant la prothèse.

Depuis quelques années de nouvelles thérapies ont révolutionné la prise en charge de l'arthrose: les anti-arthrosiques d'action lente et surtout la viscosupplémentation.

Qu'est ce que la **VISCOSUPPLÉMENTATION** ?

Toute articulation contient un liquide visqueux appelé liquide synovial. Le constituant majeur de ce liquide synovial est l'acide hyaluronique. Quand l'acide hyaluronique est de bonne qualité il confère à l'articulation des propriétés de lubrification, il protège les surfaces cartilagineuses et il absorbe les chocs.

En cas d'arthrose, l'acide hyaluronique est de moins bonne qualité, il y a donc une diminution du RÔLE AMORTISSEUR ET LUBRIFIANT du liquide synovial.

LA **VISCOSUPPLÉMENTATION** a pour objectif de rétablir l'équilibre articulaire par des injections intra articulaires d'acide hyaluronique. Son but est de soulager les douleurs, donc de diminuer la prise d'anti inflammatoires et d'antalgiques; d'augmenter la mobilité; de repousser la chirurgie.

**COMMENT ÇA SE PASSE ?**

Simplement en consultation avec 3 injections intra articulaires à une semaine d'intervalle, parfois une seule injection peut être réalisée.

**ET APRES ?**

Les suites sont simples et la tolérance est bonne le plus souvent (il peut y avoir quelques réactions douloureuses, des réactions allergiques ont été décrites, et comme dans tout geste intra articulaire un risque minime mais non nul d'arthrite septique existe)

**LA PRISE EN CHARGE** par les caisses peut être complète, partielle ou nulle.

En effet il existe des différences entre les produits qui se répercutent sur les tarifs des traitements.

De plus, seul les traitements pour l'arthrose du genou (1 seul traitement /an et par genou) prescrits et réalisés par un médecin spécialiste (rhumatologue, médecin de médecine physique et de réadaptation ou chirurgien orthopédiste) sont remboursés par les caisses.

L'**ARTHROSE** n'est donc plus une fatalité que l'on est obligé de subir. Une prise en charge correcte et précoce (incluant les nombreuses mesures non médicamenteuses) permettra de diminuer la prise d'antalgiques et d'anti inflammatoires, de ralentir l'aggravation de la maladie, et de retarder la chirurgie ... voire de l'éviter ! ...et surtout de continuer ses activités physiques, le plus longtemps possible ■



## Evaluation de la force musculaire : l'isocinétisme

par le Dr. Jean-Marc PARISAUX

Spécialiste en Médecine physique et Réadaptation  
Médecine et Traumatologie du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie



Ce concept est né aux Etats-Unis en 1967 lorsque la NASA a eu besoin de mesurer en temps réel toutes les variables du mouvement d'une articulation.

Actuellement cet appareillage complexe est devenu incontournable chez le sportif mais aussi chez de nombreux sujets comme par exemple les sujets lombalgiques.

Ce matériel isocinétique permet d'avoir une analyse précise de la force musculaire produite et est devenu un outil indispensable dans le traitement des lésions tendino musculaires.

De nombreuses articulations et groupes musculaires sont concernés :

### L'ÉPAULE :

L'intérêt de ces tests est de démasquer des déséquilibres musculaires chez les sujets pratiquant des sports tels que le tennis, le volley, les sports de lancer... afin de pouvoir

ensuite envisager des programmes de renforcement musculaire préventifs. Ces tests sont également recommandés après certaines interventions chirurgicales pour évaluer la récupération de la force musculaire.

### LE GENOU :

Ces tests sont devenus incontournables après les entorses du genou opérées ou non, en prévention des lésions musculaires, ils peuvent également être indiqués en cas de syndrome rotulien...

A titre d'exemple :

Des études ont montré que la réalisation de ces tests en début de saison permet chez les footballeurs professionnels de diminuer le risque de lésions musculaires au cours de la saison : ce risque passe de 15% à 3%.

Ces tests sont devenus fondamentaux lors de la prise en charge des sportifs puisque ils permettent de dégager des attitudes préventives en début de saison (athlétisme, sports collectifs et tous les sports qui nécessitent des courses et des accélérations).

Après ligamentoplastie du genou, il semble inconcevable de faire reprendre les activités sportives sans faire une évaluation isocinétique car une faiblesse musculaire négligée peut être la cause d'une nouvelle entorse compromettant la ligamentoplastie.

### LE RACHIS :

Grâce aux évaluations isocinétiques on peut cibler les déficits musculaires des lombalgiques chroniques et avoir des

résultats surprenants qui déboucheront souvent sur des programmes de rééducation dits de reconconditionnement à l'effort. Cette prise en charge permet le plus souvent de diminuer les douleurs.

Les évaluations isocinétiques permettent de quantifier de façon précise la force musculaire, de dépister des déséquilibres musculaires, de mettre en évidence des déficits musculaires, d'où leur rôle important dans la prévention des lésions ■



## Service des Consultations immédiates

Premier bilan après l'ouverture du service en avril dernier.

par le Dr. Giancarlo RAFFERMI

Traumatologie et Médecine du Sport  
Médecine Manuelle - Ostéopathie

par le Dr. Jean-Jacques CAMPI

Médecine Manuelle - Ostéopathie  
Phytothérapie Clinique



### « L'urgence à l'IM2S »

Cohésion immédiate au H2, le 21 avril 2006, pour l'équipe du service d'accueil des patients en urgence 7 jours sur 7 de 10h à 18h.

Autour de notre coordinatrice en chef Muriel, le staff soignant Joanna, Marie-Hélène et l'indispensable Marine, anime, avec Nicole à l'accueil et Jeannine aux manettes SAP, l'esprit IM2S pour ce qui est de l'accueil du patient en consultation immédiate : disponibilité, sourire et compétence.

Quelques mots d'un patient pour illustrer cette ouverture : « si j'avais su, je serais venu avant ! ». Nous l'avons rassuré, en lui redonnant le numéro de téléphone du service 99 99 10 20 et les heures d'ouverture 10H 18H 7 jours sur 7, et en lui souhaitant de ne pas trop anticiper !

Un commentaire à chaud des I.G (immédiates girls !) : le service d'urgence augmente son

activité de jour en jour et se fait connaître petit à petit. Au début, il y avait très peu d'urgences, une - parfois aucune ( surtout le dimanche NDRL) - et maintenant on doit parfois gérer 2 ou 3 cas en même temps, on apprend à identifier le degré de l'urgence.

Le grand navire IM2S s'est mis en route, les consultations immédiates se mettent en place sous le même vent avec bientôt la sortie du port et le cap à l'Est... Là où le soleil se lève ! ■

G. RAFFERMI



### Présentation des consultations immédiates

Pour répondre à l'esprit IM2S : il apparaît que, depuis le début de l'activité au sein de l'équipe homogène des consultations immédiates, nous répondons avec attention à la demande de patients qui, jusque-là, se présentent en majorité spontanément à la porte de ce service.

Laurence est souvent sollicitée, et sa disponibilité pour la fabrication des orthèses est remarquable.

L'ambiance est assez différente entre les jours de semaine et les week-end, et je crois que, dans l'ensemble, nous personnalisons vraiment la demande des patients qui attendent d'être pris en charge.

L'équipe est soudée; la communication entre nous est simple et je crois que nos amis Matteo et Nicolas profitent positivement de notre abord des patients.

Ce service se doit d'être ouvert à toutes les autres activités du centre, et surtout pouvoir orienter par la suite les patients grâce à la communication entre toutes les équipes soignantes de l'Institut.

Nous espérons pouvoir évoluer toujours plus, et aborder le patient dans sa globalité ■

JJ. CAMPI

# VIE PRATIQUE



EDITION

## La Direction des risques se structure

par Dominique ZUNINO

Directrice Adjointe / Risk Manager

La venue, le 14 juin, de nos partenaires assureurs, nous a incités à structurer la Direction des risques en 5 domaines :

les prestations externalisées, le personnel, le patient, le bâtiment, l'informatique.

Une présentation de cette direction leur a été faite en trois parties :

la structure, la méthodologie, l'avancée sur leurs recommandations.

Une véritable politique de risque doit s'installer dans l'Institut.

Vous pouvez, quelle que soit votre fonction, nous aider en déclarant tous types d'évènement indésirables à la responsable qualité (chute, insatisfaction, manque d'information, de documents, etc...).

La visite s'est avérée constructive et nous espérons prochainement, comme cela se fait dans d'autres secteurs de l'entreprise, élargir notre partenariat avec l'assureur en ce qui concerne la responsabilité civile ■

DIRECTION RISQUES : Dominique ZUNINO			
Domaine	Détail	Intervenants	Réunion hebdomadaire
SECURITE PRESTATIONS EXTERNALISEES	Hôpital Service - BTB CCT - Laboratoire	Pierre GARCIA	lundi 14h-15h
SECURITE PERSONNEL	Risque professionnel	Carine Martel	mardi 14h-15h
SECURITE PATIENT	Qualité	Carine MARTEL	mercredi 14h-16h
	Information Communication	Laurent PINAUD	
SECURITE BATIMENT & DISPOSITIFS	Maintenance SAV Vigilances Incendie, inondation, effraction, chute de matériel ...	Pierre GARCIA Daniel CANDELLA 4 gardiens Nicolas TONCO	jeudi 14h-15h
SECURITE INFORMATIQUE	SIH	Fabrice PONS : réseaux Denis ALCARAZ : ortho + Frank GOPCEVIC : SAP	vendredi 14h-15h

Si vous souhaitez participer à l'élaboration du prochain numéro de cette édition, par l'apport d'idées, d'articles ou de critiques, vous pouvez contacter :

• **Carine MARTEL**  
Responsable Qualité

Tél..... 00377 99 99 10 06  
Mail ..... martelc@im2s.mc

• **Laurent PINAUD**  
Responsable Communication

Tél..... 06 07 57 33 46  
Mail ..... pinaudl@im2s.mc

Merci à tout ceux qui ont participé et nous ont aidés à la réalisation de ce premier numéro.

A très bientôt pour le numéro 2.

## Les Instances de l'Institut IM2S

Mise en place des instances.

par Carine MARTEL

Responsable Qualité

Actuellement, nous comptons déjà quatre instances au sein de l'Institut : **CLIN** (Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales), **CLUD** (Comité de Lutte contre le Douleur), **COMEDIMS** (Commission du Médicament et des Dispositifs Médicaux Stériles) et **CRUQ** (Commission des Relations avec les Usagers et de la Qualité de la prise en charge), cette dernière instance ayant pour particularité de compter parmi ses membres deux patients.

Ces commissions se réunissent au moins trois fois par an et permettent d'assurer la meilleure prestation possible au patient.

Dans le cadre de la CRUQ, les patients sont interrogés tous les mercredis par la responsable qualité et par un représentant des usagers. Les résultats de ce sondage sont disponibles sur le logiciel Ortho+, rubrique IM2S Gestion.

Une patiente nous a fait part, par écrit, de son ressenti :

*"IM2S une opportunité unique de replacer l'être humain en tant que personne physique et émotionnelle au centre de l'univers médical.*

*Une écoute attentive, des informations transmises prises en compte resserent le lien entre la personne souffrante et le corps médical. Des solutions sont adaptées à l'évolution.*

*L'acte chirurgical d'un grand professionnel : le Docteur Ballerio et son équipe.*

*La qualité de présence du corps soignant et hôtesse d'étage.*

*Le partenariat étroit et encourageant du travail post-opératoire avec Hervé Leroux. Des structures et prestations de grand confort.*

*Tout ce fonctionnement, cette cohérence permettent d'activer ce potentiel précieux d'être son propre agent de guérison.*

*Je vous exprime ma profonde gratitude et mes chaleureux remerciements."*

Sylviane NOVARETTI

## SUDOKU

En partant des chiffres déjà inscrits, complétez la grille de manière que chaque ligne, chaque colonne, chaque carré de 3x3 ne contienne qu'une seule fois les chiffres 1 à 9.



1 Niveau Moyen

			2	4	8	9		
			2	5	7	9		6
					6			8
8		1			4	2		9
5	6						3	4
2		4	6			8		1
	2			1				
9			8	2	6	4		
		6	9	3	5			

2 Niveau Expert

1	5	6						2
8	9				7			6
	2			6				4
								8
	6		8		9			7
3								
	7			9				3
	3		6					9
	4					7	8	5

SOLUTIONS

5	8	1	6	9	2	4	7	3
4	6	2	8	7	9	1	5	3
9	3	1	4	6	5	8	2	7
6	1	4	9	5	2	8	7	3
2	7	8	6	1	3	5	9	4
8	5	9	2	4	7	1	6	3
1	4	8	5	9	6	3	2	7
3	9	5	2	7	1	4	6	8
7	2	6	8	4	9	5	1	3

## Distributeurs de boissons

par Carine MARTEL

Vous les trouverez dans la boutique, au niveau +1, face à la banque d'accueil de la rééducation. Un grand choix de cafés, chocolats et eaux aromatisées.

Pour obtenir votre badge rechargeable, adressez-vous à Pierre Garcia, au niveau de l'économat.

## Tableau d'affichage

Un tableau d'affichage vient d'être posé au 2ème étage, à côté de la porte d'accès au CCT. Vous y retrouverez notamment les notes de services.

Si vous avez des projets de communciations, concernant un colloque ou une réunion, merci de les transmettre à Laurent Pinaud pour affichage dans ce nouvel espace de communication interne, visible de tous.

## Intranet IM2S

Un site intranet est en cours de réalisation, il servira notamment à centraliser l'ensemble des documents de travail et d'informations de l'Institut. De plus amples explications dans notre prochaine édition...

## Ouverture parking d'Ostende

Afin de pouvoir finaliser la saisie des demandes d'abonnement en vue de l'ouverture prochaine du parking, merci de vous procurer, auprès de l'économat, une demande d'abonnement.

## Sorties IM2S

Bravo aux organisateurs ! Deux soirées ont déjà été organisées, le 03/03/06 au Bistrotet (Monaco), et le 06/05/06 au Jungle Art's (Nice), et on espère que beaucoup d'autres suivront. Un barbecue sur la plage serait peut-être en train de se préparer ....



BIENVENUE :

Eric TORZUOLI : comptable, entré le 08/05/06

Stéphanie REITANO : comptable - économiste, entrée le 22/05/06

Marie-Hélène GABUTTI : infirmière au sein des consultations immédiates, entrée le 29/05/06

Christelle FUSTER : secrétaire des Dr Berman et Parisaux, entrée le 01/06/06.

Nicolas TONCO : technicien d'entretien, entré le 01/06/06

Standard : ..... (+377) 99 99 10 00  
Fax : ..... (+377) 99 99 10 38

Consultations immédiates : (+377) 99 99 10 20

Secrétariat administratif et médical : ..... (+377) 99 99 10 21

Secrétariat de direction : ..... (+377) 99 99 10 40

Ambulatoire : ..... (+377) 99 99 10 25

Rééducation : ..... (+377) 99 99 10 10

Hospitalisation conventionnelle (H3) : ..... (+377) 99 99 10 30

Imagerie : ..... (+377) 99 99 10 52

Gardien : ..... (+377) 99 99 10 05

Site internet : www.im2s.mc - Email : contact@im2s.mc

NUMEROS UTILES IM2S