

# IM2S News

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



La façade de l'IM2S est maintenant finalisée, depuis l'ouverture du parking public d'Ostende, avec un accès direct à son ascenseur à droite de l'entrée de l'Institut.

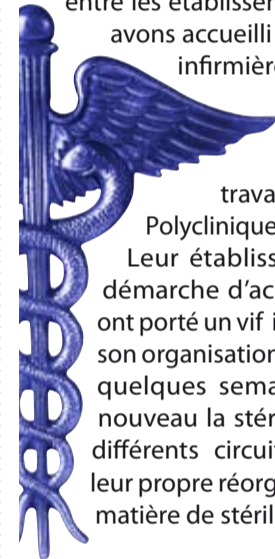
## EN BREF...

Les dernières infos sur l'Institut

## Echanges de bons procédés

### Une mission de partage

Dans le cadre d'échanges inter-professionnels entre les établissements de santé, nous avons accueilli à notre tour Martine, infirmière hygiéniste, Sydney, ingénieur qualité et Madame Strili, gouvernante travaillant toutes trois à la Polyclinique St Jean (Cagnes/mer). Leur établissement poursuit la démarche d'accréditation V2. Elles ont porté un vif intérêt à notre Institut, son organisation, et reviendront dans quelques semaines pour visiter à nouveau la stérilisation, étudier ses différents circuits, afin de compléter leur propre réorganisation actuelle en matière de stérilisation ■



M. GARACCIO

## Premier bilan depuis l'ouverture

par le Dr Philippe Ballerio  
Directeur Général de l'Institut



Ce numéro 2 d'IM2S NEWS permet de faire un point sur l'avancement de l'Institut depuis son ouverture et de la prise en charge de notre premier consultant le 25 janvier 2006 et de notre premier opéré le 1 Mars 2006.

Beaucoup de travail accompli par toutes les équipes médicales – paramédicales – administratives et logistiques de l'entreprise dans l'optimisation du SOIN MEDICAL à nos patients.

L'ensemble de toutes les unités médicales sont toutes opérationnelles 7 jours sur 7 :

- + Le plateau de rééducation fonctionnelle, son activité de soins médicaux, la balnéothérapie médicale et le plateau

de cardio-training et de fitness médical ( powerplate – spajet – huber – win posturo... ).

- + Les consultations pluri-disciplinaires médico-chirurgicales et les consultations de traumatologie 7 jours sur 7.
- + L'imagerie numérique et prochainement l'échographie.
- + L'équipe chirurgicale continue de s'étoffer avec l'arrivée de nouveaux praticiens :
  - le Dr Jacquot pour la chirurgie de l'épaule et du membre inférieur
  - le Dr Dréant pour la chirurgie de la main – du poignet et du coude
  - les Dr Cazal et Sbihi pour le membre inférieur.
- + Une nutritionniste, Séverine Oliivié, a également apporté ses compétences au département de physiologie.
- + Le FITNESS Médical se met en place

avec une équipe renforcée et des plages d'ouverture plus importantes notamment le Samedi.

Le Parking Ostende, met à votre disposition depuis le 2 août, 186 places avec un accès direct à l'Institut ■



■ L'entrée du nouveau parking public Ostende.



## L'IM2S à Dubai

### Une représentation IM2S à Dubai

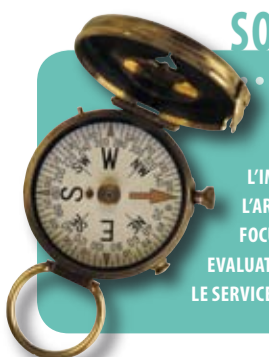
Lors de l'Arabian Travel Market, une délégation de l'IM2S s'est rendue sur les stands. Ceci dans le cadre d'un partenariat avec la Société des Bains de Mer. L'arrivée de la Tarification À l'Activité (T2A) nous oblige à contrôler nos durées de séjour. Il nous faut donc trouver des solutions d'hébergements, pour nos patients étrangers et leur famille. Cette prestation globale a fait ses preuves dans d'autres pays comme par exemple en Allemagne, en Grande Bretagne, en Thaïlande. Nous étions, sur place accueilli sur le stand de la SBM.. Les contacts ont été et fructueux, tant avec les futurs patients qu'avec les autres chaînes d'hôtels de luxe et les ambassades. Nous espérons prochainement accueillir ces patients ■

D. ZUNINO

## SOMMAIRE

PREMIER BILAN DEPUIS L'OUVERTURE .....	PAGE 1
ECHANGES DE BONS PROCÉDÉS .....	PAGE 1
L'IM2S À DUBAI .....	PAGE 1
L'ARTHROSCOPIE : CHIRURGIE ARTICULAIRE MINI INVASIVE.....	PAGE 2
FOCUS SUR...KARINE RICCI .....	PAGE 2
EVALUATION DE LA FORME PHYSIQUE : LES TESTS D'EFFORT .....	PAGE 2
LE SERVICE INFORMATIQUE DE L'IM2S .....	PAGE 3

ORTHO + LIGHT .....	PAGE 3
LA GESTION DOCUMENTAIRE .....	PAGE 4
INTRANET IM2S .....	PAGE 4
SPORT - CA VA CHAUFFER!.....	PAGE 4
NEWS.....	PAGE 4
SUDOKU .....	PAGE 4



# L'INSTITUT

## FOCUS sur...



**Karine RICCI**  
Gouvernante de l'Institut



**A**voir été nommée responsable de site à IM2S, a été pour moi une belle récompense et une opportunité unique.

Exerçant la fonction de chef d'équipe depuis deux ans à la polyclinique Saint Jean à Cagnes Sur Mer, j'ai souhaité plus m'investir dans cette mission. Formée pendant un an à l'université d'Hôpital Service à Clichy, j'ai acquis une technicité professionnelle et complète grâce à une formation rigoureuse.

Hôpital Service, entreprise créée en 1984, est une société exclusivement spécialisée dans le bionettoyage et l'hygiène des établissements de santé. Elle est unique en France de par sa spécificité.

Engagée dans une démarche de qualité, elle est certifiée ISO9001 version 2000, ce qui est une véritable garantie d'excellence auprès de notre client IM2S. Notre processus qualité est composé de protocoles adaptés à l'Institut. Il respecte aussi scrupuleusement, le plan de contrôles établi par rapport au cahier des charges.



**Karine RICCI entourée d'une partie de son équipe, (de gauche à droite) Alima, Nicolas et Katia**

La forte implication dans la qualité exige un savoir faire spécifique, aussi la formation de mon équipe et son encadrement est une priorité pour le manager que je suis. Je demande à mon personnel de la rigueur dans son respect des règles d'hygiène et des règles de sécurité, d'être professionnel et efficace, d'avoir une attitude discrète et rassurante, d'être attentif aux demandes de notre client et des patients, de maintenir un esprit d'équipe.

Nous sommes très bien intégrés depuis janvier au sein de l'établissement. L'accueil chaleureux et les qualités humaines de la direction et du personnel de l'IM2S a permis aux employés d'Hôpital Service un travail harmonieux et complémentaire.

Pour le futur, mon leitmotiv sera un objectif principal : tendre vers la satisfaction optimale de notre client ■

## L'arthroscopie : chirurgie articulaire mini invasive

par le Dr François KELBERINE  
Chirurgie Orthopédique - Arthroscopie  
Traumatologie du Sport



**L'**évolution inéluctable de la médecine se fait vers une moindre agressivité pour le patient. Les techniques endoscopiques ont représenté un tournant dans ce contexte que

ce soit en chirurgie pelvienne, abdominale, thoracique ou tant d'autres. Dans le domaine de la chirurgie orthopédique, l'arthroscopie permet d'explorer les articulations et d'y traiter les pathologies. Le principe consiste à regarder dans l'articulation à l'aide de fibres optiques rigides (arthroscope) et d'agir sous contrôle de la vue avec des instruments de même taille par un ou plusieurs autres abords. L'ablation d'un ménisque en est un exemple connu de tous.

La faible agression des tissus péri articulaires, traversés par des outils de quelques millimètres de diamètre sans section ni désinsertion musculo-tendineuse, rend cette chirurgie moins douloureuse aux suites postopératoires plus simples. Il en découle souvent une rééducation plus précoce et plus aisée.



Cependant, bien qu'il s'agisse d'un geste apparemment bénin, comme pourrait le faire croire la faible rançon cicatricielle, il s'agit d'un geste chirurgical avec toutes les conséquences qui en découlent. L'arthroscopie est un outil thérapeutique et non un moyen d'exploration.

ostéocartilagineuses du dôme du talus (ostéochondrite, nécrose, ...) sont aussi accessibles. Dans les cas d'arthrodèses tibiotarsienne ou tibiotalienne, l'arthroscopie a permis d'en diminuer le taux de complications trophiques.

- Au niveau du coude, articulation complexe de petite taille, il est possible d'en faire le tour complet avec la possibilité d'arthrolyse (libération de raideur). Très sollicitée dans de nombreux sports (lancer, équilibre sur les bras, tennis, ...), on y retrouve des pathologies spécifiques curables en mini invasif : conflit osseux, interposition synoviale, ostéochondrite du capitulum, épicondylite.

- À la hanche, l'arthroscopie a permis de démembrer la cause de douleurs articulaires : lésions du bourrelet cotyloïdien, conflit synovial avec le tendon du psoas, arthrose localisée infra radiologique (coureur de fond) qui peuvent être traitées lors de l'endoscopie. Le conflit fémoro-acétabulaires entre la face antérieure du col fémoral et le rebord du cotyle peut être levé sous endoscopie.



**Vue extérieure d'une épaule droite avec l'introduction de l'arthroscope**

Par ailleurs, l'agrandissement du champ de vision chirurgical grâce aux fibres optiques et la miniaturisation de l'instrumentation conduisent à des gestes extrêmement précis. Cette association (geste précis et faible morbidité) est l'exemple même d'une chirurgie mini invasive ou mini agressive.

Toutes les articulations deviennent accessibles. L'exérèse de corps étrangers et/ou la synovectomie sont des gestes usuels sous arthroscopie, et grâce au développement de l'instrumentation, des interventions plus complexes sont réalisables.

- Au genou, la réparation du ligament croisé antérieur est devenue habituelle. Il est aussi possible de traiter des pathologies cartilagineuses (comme le débridement de certaines arthroses ou la greffe de pertes de substance très localisée) et de réaliser des arthrolyses.

- À l'épaule, les gestes courants sont l'acromioplastie dans le conflit antérosupérieur et/ou l'évacuation des calcifications de la coiffe. Mais il est aussi possible d'envisager la réparation de ruptures de la coiffe des rotateurs et la réinsertion ligamentaire en cas d'épaule instable.

- À la cheville, les conflits d'interposition, assez fréquents chez le sportif, sont des indications de traitement arthroscopique qu'il soit synovial ou fibreux (séquelle d'entorse) ou osseux. Les lésions



**Vue endoscopique d'une hanche : corps étranger cartilagineux entre tête fémorale et cotyle (fracture localisée)**



**Vue arthroscopique d'une articulation de l'épaule. Réinsertion du biceps. Le crochet palpeur fait 2 mm de diamètre**

L'arthroscopie est un atout technique dans l'arsenal chirurgical mini invasif, il facilite la récupération, élément particulièrement intéressant pour les sportifs. Mais il faut garder à l'esprit que les gestes réalisés « à l'intérieur » sont les mêmes qu'en chirurgie conventionnelle ; les temps de cicatrisation tissulaire et les délais de guérison restent identiques. Son long apprentissage est basé sur le compagnonnage et l'IM2S participe à cette formation en recevant des résidents étrangers ■

## Evaluation de la forme physique : les tests d'effort

par le Dr Stéphane BERMON

Médecine et Traumatologie du Sport, Physiologie de l'Exercice

Il est possible de réaliser à l'IM2S des tests d'effort à visée sportive. Ces tests qui peuvent être effectués sur tapis roulant ou sur cycloergomètre (sorte de vélo d'appartement) ou sur le vélo du sujet ont un but double :

### S'assurer de l'absence de contre-indication à la poursuite ou à la reprise du sport.

En plus d'un interrogatoire et d'un examen clinique complet, il est quelquefois nécessaire de pratiquer une épreuve d'effort pour s'assurer de l'absence d'anomalie des appareils cardio-respiratoires en situation d'effort intense. Ceci est vrai pour les sportifs soumis à de grandes charges d'entraînement, mais aussi pour les sportifs de plus de 40 ans. Ce test consiste alors en l'enregistrement d'un électrocardiogramme à l'effort couplé ou non à une mesure de la consommation maximale d'oxygène (VO2max.)

### Aider le sportif à orienter son entraînement de façon scientifique et rationnelle.

Ce test, souvent appelé test de VO2max., permet lors d'un effort aérobique (durant plus de 15 minutes), de mesurer ce paramètre qui est la véritable cylindrée de votre «moteur», ainsi que de déterminer des paramètres importants comme la Puissance Maximale

Aérobique, la Vitesse Maximale Aérobique, la Fréquence Cardiaque Maximale, le Seuil Anaérobique (entrée de zone rouge du compte tour de votre «moteur»). Toutes ces données sont ensuite analysées par un médecin spécialisé dans ce domaine et traduites de manière à aider le sportif ou son entraîneur à la mise en place d'un programme adapté aux objectifs de performance fixés.

### Quels sont les types de sport concernés par ces tests ?

Pour ce qui concerne, l'absence de contre-indication au sport, quasiment tous les sports sont concernés, surtout s'ils sont pratiqués dans un esprit compétitif. Pour les tests de VO2max., ils concernent principalement les sports d'endurance (cyclisme, course de fond, triathlon, ski de fond...) et les sports dits mixtes (sports collectifs de grands et petits terrains, sports de raquette, sports de combat, sports mécaniques...)

### Combien dure un test ?

Environ 45 minutes en tout

### Dois-je répéter ces tests ?

Tous les deux à trois ans environ si l'objectif du test est de détecter une contre-indication à la pratique du sport. Idéalement, deux à trois fois par an, si ces tests sont réalisés pour aider à la programmation de l'entraînement.

### Ces tests sont ils remboursés par les organismes sociaux ?

Si ce test est motivé par le suivi ou le dépistage d'une pathologie, ces explorations peuvent faire l'objet d'une prise en charge par les organismes sociaux ou assurances privées. Dans le cas contraire, il s'agit de suivi d'entraînement chez des sujets sains, et ces tests sont à la charge de l'intéressé ou de son club sportif.



Le docteur BERMON en séance d'évaluation d'un cycliste professionnel.

### Un pôle d'excellence régional dans l'évaluation des cyclistes

Le plateau technique des explorations fonctionnelles de l'IM2S (niveau 1) est agréé par la Commission Médicale de la Fédération Française de Cyclisme et, à ce titre, est en mesure de proposer un haut niveau de technicité dans l'analyse et l'optimisation de la performance en cyclisme (capteurs de puissance intégré au vélo, mesure des lactates capillaires...). Ne vous étonnez donc pas de croiser un cycliste professionnel lors d'une de vos visites à l'IM2S !

## ORTHO + Light

### Mise en place d'une version adaptée pour l'IM2S.

par Denis ALCARAZ  
Responsable ORTHO+



Les préconisations des Hautes Autorités de la Santé pour l'accréditation Phase II, et surtout pour l'EPP (Evaluation des Pratiques Professionnelles), obligent les établissements Hospitaliers à faire une évaluation des pratiques mises en place, dans un but d'amélioration et/ou de suivi des opérations et consultations. Cependant, Ortho+ ayant été conçu à l'origine pour les établissements publics dont les contraintes sont différentes des établissements privés genre IM2S, nous avons décidé de mettre en place une version allégée de ORTHO+ qui répond cependant aux souhaits des HAS.

### Dans ce but, les améliorations apportées sont :

- Mise en place de grilles de consultation pour tout type de pathologie sur la base d'un modèle construit selon diverses fiches d'observations de médecins de l'IM2S. Cette grille permettra, outre le fait de suivre les premières consultations, de générer une fiche de suivi sur la base de la première consult, et de suivre les évolutions dans le temps des différents critères saisis.
- Mise en place d'une fiche de consultation sur la Douleur
- Mise en place d'une fiche de suivi de Rééducation
- Intégration par utilisateur d'un dictionnaire d'expressions couramment utilisées

### En cours de développement :

- Comptabilité et statistiques des différents critères saisis en consultations et interventions
- Compte Rendu Opérateur adapté à chaque Chirurgien, selon un modèle simplifié ne comportant que les critères habituellement saisis
- Gestion des médicaments avec les posologies type et les contre-indications, et les équivalences en médicaments génériques
- Lecture des documents numérisés du DMP directement depuis le dossier patient

Deux semaines de formation ont été dispensées, pendant lesquelles des suggestions ou demandes diverses ont été formulées. La pile des développements prévus s'est considérablement agrandie, mais c'est le but de ces formations : générer une demande dans le but que les développements se fassent dans le sens souhaité des utilisateurs.

Ortho+ est entièrement personnalisable et paramétrable et doit être adapté à chaque utilisateur dans la mesure du possible. A nous d'en faire un outil pratique et fonctionnel

## Le service informatique de l'IM2S

par Frank GOPCEVIC

Service Informatique

Situé au rez-de-chaussée du bâtiment, le service informatique de l'IM2S a pour mission principale de veiller au bon fonctionnement informatique et téléphonique de l'institut et de fournir à ses membres une assistance utilisateur efficace.

Fabrice, responsable du service informatique, est en charge de la maintenance et du développement de l'infrastructure informatique de l'institut. En effet, afin de faire évoluer au mieux l'informatique du bâtiment, de nombreux projets ont été mis en place (intranet, messagerie, ...) et d'autres projets sont en cours de réalisation ou de finalisation (mise en place d'un réseau wifi, création d'une salle «miroir», ...). En ce qui concerne la maintenance, une surveillance du réseau et des différents systèmes ainsi qu'une sauvegarde des données est effectuée quotidiennement.

Les téléphones étant de la VOIP (voix sur IP), ils sont donc également gérés par les membres du service. Ainsi la mise en place d'un téléphone, d'une boîte vocale ou encore la gestion des restrictions d'accès (autorisation des appels vers l'extérieur, ...) sont effectués par le service informatique. Les téléphones DECT de l'institut, ainsi que les bornes permettant de téléphoner

dans tout l'institut sont administrés par le service informatique, tout comme la gestion téléphonique des malades (effectuée via un serveur de taxation), ou encore la gestion des TPE (terminal de paiement).

En cas de problème informatique, Frank ou Fabrice (selon qui sera le plus prompt à décrocher le téléphone), vous dépannera ou il se chargera d'établir le lien entre la nature de la panne et le SAV ou le fournisseur concerné.

Une semaine sur deux, Denis est présent au sein du service informatique afin de développer des modules pour le logiciel Ortho+. Il offre aussi aux personnes concernées la possibilité de réaliser une formation afin d'utiliser au mieux toutes les fonctionnalités d'Ortho+.

Les informaticiens gèrent donc l'assistance utilisateur sur les différents logiciels et progiciels de l'institut. La maintenance ainsi que les évolutions de l'infrastructure informatique. Le suivi et le dépannage des différents systèmes, la téléphonie mais aussi et surtout le bon fonctionnement et développement de l'informatique générale du bâtiment.



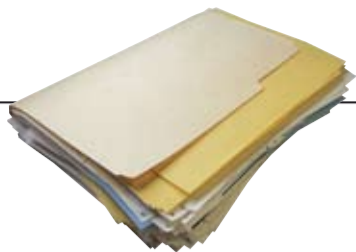
Fabrice PONS et Frank GOPCEVIC dans la salle des serveurs de l'Institut.

Dans un futur très proche le service informatique sera à même de mieux gérer le périmètre de notre ERP\* (SAP), de part les connaissances acquises durant leur cursus de formation

\*ERP=Enterprise Resource Planning

# VIE PRATIQUE

## La Gestion documentaire



par Carine MARTEL  
Responsable qualité



La gestion documentaire occupe une place primordiale au sein d'un établissement.

Tous les services d'une institution élaborent de nombreux documents, règles, procédures et protocoles. Il faut les connaître, les appliquer et les évaluer régulièrement. Ces documents peuvent s'adresser aux membres d'un seul service ou à tous, car ils relèvent de thématiques transversales.

*“ J'écris ce que je fais,  
Je fais ce que j'ai écrit,  
Je prouve que je l'ai fait,  
et que c'est efficace. ”*

Il est important de les consulter régulièrement, puisque des modifications peuvent avoir été apportées à tout moment.

être abordée avec, en outre, l'objectif de la concevoir de la façon la plus simple et la plus accessible possible.

Elle existe donc, à l'IM2S, autour de **4 classeurs thématiques** de couleurs distinctes : *Hygiène, Sécurité, Patient, Organisation*, qui sont présents dans tous les services, et qui regroupent l'ensemble des protocoles, procédures, mais également des enregistrements qui assurent une certaine traçabilité.

Tous ces documents existent également sous **forme informatique**, dans l'intranet. Ils sont répertoriés, de la même manière que la version papier, dans la rubrique « documents consultatifs », sous-rubrique « qualité ».

Bonne lecture à tous !!!

Afin de s'y retrouver, il est indispensable de créer et d'organiser un système de gestion documentaire, avec notamment **uniformisation** de tous les documents.

La documentation qualité est désormais présentée comme un outil en direction de tous les salariés devant vivre et évoluer en même temps que le système qualité lui-même. C'est dans cet esprit qu'elle peut

## SPORT - Ca va chauffer !

Les couleurs de l'IM2S représentées sous le chaud soleil tunisien.

par Nicolas TONCO  
Responsable Sécurité & Maintenance

par Johann DRINNHAUSEN  
Préparateur en Pharmacie



Une équipe de sportifs volontaires de l'IM2S a eu le courage de s'inscrire, pour porter le nom et les couleurs de l'Institut, à un semi-marathon dans le désert tunisien. Leur volonté est de faire connaître le projet, et ainsi de rappeler que l'Institut Monégasque de Médecine et de chirurgie Sportive veut, avant de guérir, préserver le corps humain par le biais du sport. Un concept qui nous vient de l'Olympe, et que les sportifs de l'IM2S veulent soutenir devant les autres sportifs. Ce sont des personnes du monde entier, toutes travaillant dans le milieu médical, qui vont se rencontrer, sous la canicule, en plein désert.

représenteront avec honneur, dans le désert tunisien, tous les membres de l'Institut. Ils promettent de finir la course sur leurs propres pieds, et non sur le dos d'une chameau comme le proposent les organisateurs, ou encore mieux en 4x4 pour les sportifs désirant associer loisir et tourisme.

La jeune équipe de l'Institut compte à ce jour deux participants, peut-être pour s'inscrire au noms d' « IM 2 S(portifs) ». Mais les deux coureurs

Merci à l'IM2S et au laboratoire ASSUT EUROPE pour la réalisation de ce projet. Le rêve devient réalité

### Le Carnet de Sophie

par Sophie PAILLEUX

#### Bienvenue :

Stéphanie AUGER  
(Secrétaire médicale)

Julien COUTURE  
(Préparateur physique)

Docteur Nicolas DREANT  
(Chirurgien spécialiste de la main)

Frank GOPCEVIC (Informaticien)

Luca MARTINI (Kinésithérapeute)

Nasser MESSAOUR (Gardien)

Ariana VILLAN-MARTINI (Kinésithérapeute)

Benjamin LOOS (Kinésithérapeute)

Alison BRASSEUR (Kinésithérapeute)

#### Félicitations :

mariage de Jean-Marc FABRE-DUARTE

mariage de Christophe PEIFFER

#### Au revoir :

Sébastien DI BENEDETTO  
(stagiaire - service informatique)

Nicola DE GASPERIS  
(interne)

Matteo BONINI  
(interne)

## Intranet IM2S



### La centralisation de l'information .

par Laurent PINAUD  
Responsable communication

L'IM2S dispose depuis cet été d'un réseau Intranet qui a pour mission principale de centraliser l'information au sein de l'Institut. Ce nouveau vecteur de communication permet entre autre :

- d'**informer** l'ensemble des équipes par l'édition régulière de News.
- d'**archiver** les documents de travail, infos patients et autres publications médicales.
- d'**alimenter** en textes et en images sur l'Institut, afin d'avoir des bases de travail communes et validées.
- d'**organiser** le planning de la salle de réunion.
- d'**animer** la communication interne par la mise en place de forums.

Il permet également et surtout d'être certain d'utiliser et de travailler sur les dernières versions des documents de travail, validés par les différents cadres de l'IM2S, ce qui représente une sécurité à l'usage et un gain de temps évident

## 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

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

### 2 Niveau Expert

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

### SOLUTIONS

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

## NUMEROS UTILES



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

Urgences  
traumatologiques : ..... (+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

Email : contact@im2s.mc

www.im2s.mc



## News

Quelques petites news à la volée.  
par Carine MARTEL & Laurent PINAUD

## La Boutique de l'IM2S ouvre ses portes

La boutique est située au 1er étage de l'Institut, et sera ouverte tous les jours de 8h30 à 17h30. Vous y serez accueillis par Nicole, et pourrez trouver entre autres services, des consommations, un point presse etc...

## Le parking public d'Ostende maintenant accessible

Le parking public d'Ostende, construit sous l'Institut, est ouvert depuis le 4 août. Il est l'accès privilégié pour les patients de l'IM2S, ainsi que pour leurs visiteurs. En effet, l'ascenseur est directement à côté de l'entrée de l'Institut sur l'avenue d'Ostende.

## Organisation des congés 2006

Pour en savoir plus sur l'organisation des congés annuels, nous vous rappelons qu'une note de service détaillée est disponible à cet effet dans l'intranet, dans la rubrique news.

## > Edition



> 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 nous contacter par email :

pinaudl@im2s.mc

> Merci à tout ceux qui ont participé et nous ont aidés à la réalisation de ce 2ème numéro.

> Le n°3 paraîtra fin octobre.