

Guide de préparation

Chirurgie de la

vésicule biliaire



Ce guide vous aidera à comprendre votre chirurgie et à vous y préparer.
Apportez ce guide le jour de votre chirurgie.

www.educationdespatientscusm.ca

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre

Office d'éducation des patients
Patient Education Office

PRET SURE

Parcours de rétablissement chirurgical du CUSM
MUHC Surgery Recovery Program

Ce guide a été conçu par le groupe du Parcours de rétablissement chirurgical (PRÊT) du CUSM et révisé par les chirurgiens.

Nous remercions l'équipe de l'Office d'éducation des patients du CUSM de l'aide fournie tout au long de l'élaboration de ce guide, pour la rédaction, la conception et la mise en page ainsi que pour la création des toutes les illustrations.

© Droit d'auteur 19 juillet 2019, Centre universitaire de santé McGill.
5^e édition.

Prenez note : Le CUSM se réserve le droit d'auteur sur tous ses documents (matériel, images, contenu). Nous vous accordons la permission d'utiliser, de partager ou de distribuer ceux-ci, mais ils ne peuvent être modifiés ou reproduits (partiellement ou totalement). Ceci est strictement interdit.



IMPORTANT

Ce guide a été conçu à des fins éducatives. Il ne remplace pas l'avis médical ou les conseils donnés par un professionnel de la santé et ne se substitue pas à des soins médicaux. Contactez un professionnel de la santé qualifié si vous avez des questions concernant vos soins de santé.



Ce document est disponible sur le site de
l'Office d'éducation des patients du CUSM
www.educationdespatientscusm.ca

Centre universitaire
de santé McGill



McGill University
Health Centre

Office d'éducation des patients
Patient Education Office

PRET SURE

Parcours de rétablissement chirurgical du CUSM
MUHC Surgery Recovery Program

Table des matières

Introduction

Qu'est-ce que le cheminement clinique ?	4
Qu'est-ce que la vésicule biliaire ?	5
Que sont les calculs biliaires ?	6
Qu'est-ce qu'une chirurgie de la vésicule biliaire ?	7

Avant votre chirurgie

Se préparer pour votre chirurgie	8
Visite à la Clinique préopératoire	10
Appel du Bureau d'admission	11
Annuler votre chirurgie	12
Hygiène	13
Diète	14
Quoi apporter à l'hôpital	15

Le jour de votre chirurgie

À l'hôpital	16
-------------	----

Après votre chirurgie

Salle de réveil	18
Contrôle de la douleur	19

À la maison

Douleur	20
Diète	21
Incisions	22
Activités	23
Téléphonez à votre chirurgien si...	24
Rendez-vous de suivi	25

Ressources

Sites Internet utiles	26
Informations sur le stationnement	27
Plan de l'Hôpital Général de Montréal	Endos

Qu'est-ce que le cheminement clinique ?

Lorsque vous êtes admis à l'hôpital pour une chirurgie de la vésicule biliaire, vous suivez un programme de guérison rapide appelé cheminement clinique. L'objectif de ce programme est de vous aider à récupérer rapidement et en toute sécurité. Toute l'équipe de soins de santé a collaboré à la mise en place de ce cheminement.

Ce guide :

- Vous aidera à comprendre votre chirurgie et à vous y préparer.
- Vous expliquera comment vous pouvez jouer un rôle actif dans votre guérison.

Des études ont démontré que votre guérison sera plus rapide si vous suivez les recommandations décrites dans ce guide. Vous y trouverez des conseils sur votre diète, sur l'activité physique et le contrôle de votre douleur. Ces recommandations vous aideront à vous rétablir plus rapidement et vous permettront de retourner à la maison plus tôt.

Veillez apporter ce guide le jour de votre chirurgie. Il vous servira durant votre séjour à l'hôpital. Le personnel de l'hôpital pourra le consulter avec vous avant votre départ de l'hôpital.

Avoir une chirurgie peut être stressant pour les patients et leur famille. Heureusement, nous sommes là pour vous aider et vous soutenir tout au long de votre hospitalisation. Si vous avez des questions concernant vos soins, n'hésitez pas à nous les demander.

Votre équipe de chirurgie du CUSM



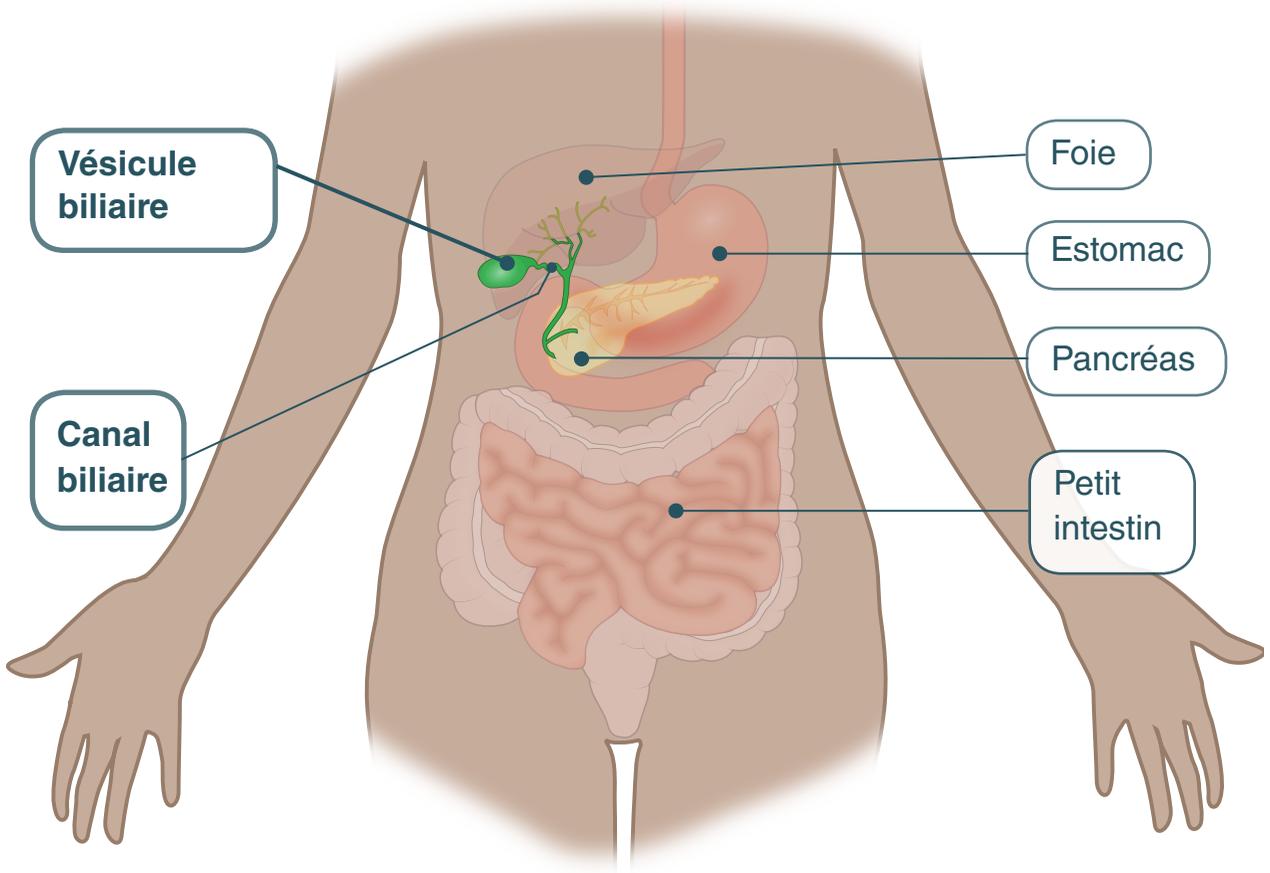
Si vous avez de la difficulté à communiquer en français ou en anglais, veuillez être accompagné d'une personne qui pourra traduire pour vous.

Qu'est-ce que la vésicule biliaire ?

La vésicule biliaire est un organe qui ressemble à un petit sac en forme de poire situé sous la partie droite de votre foie.

La vésicule biliaire garde du liquide pour la digestion (la bile) qui est produit par le foie.

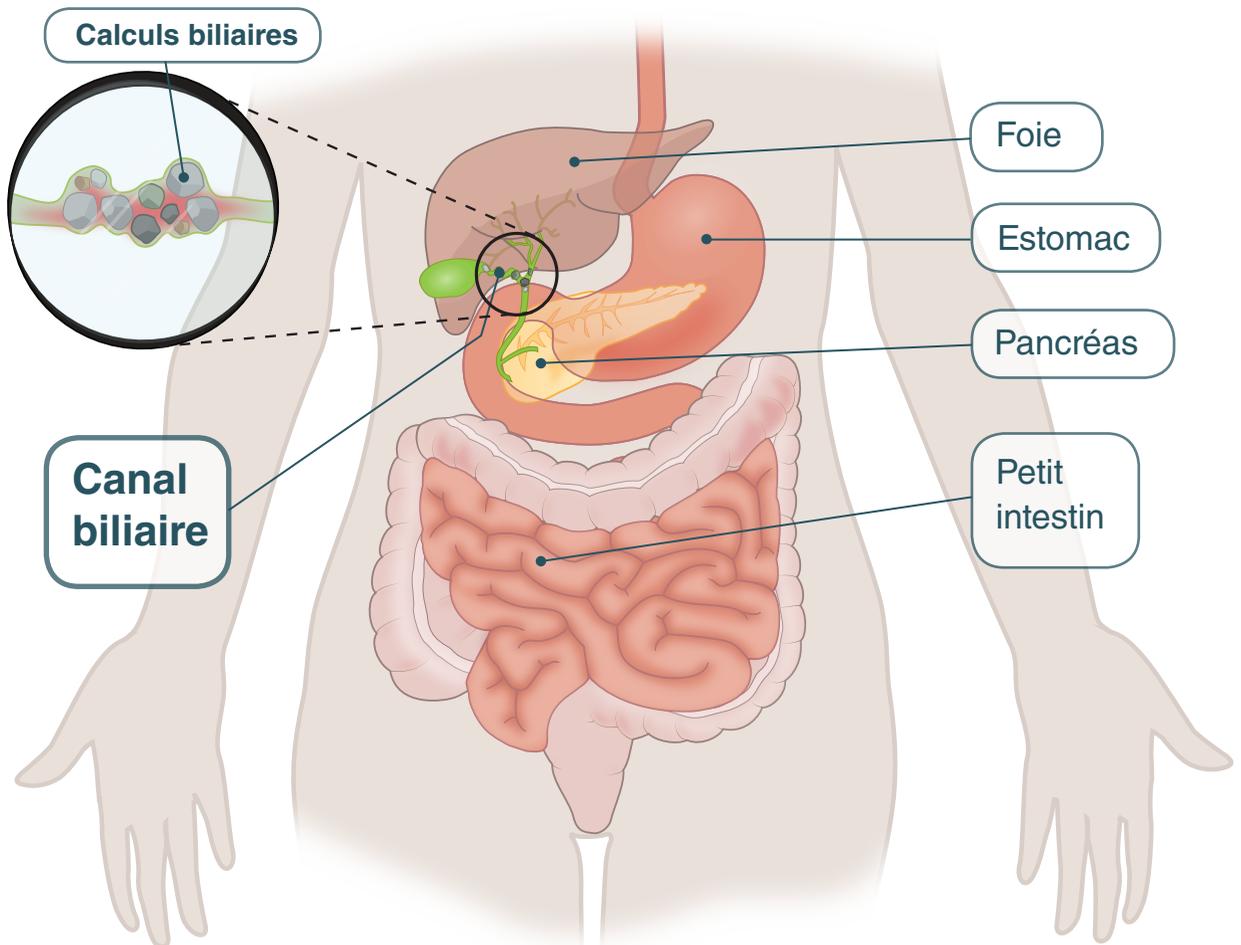
Après un repas, la vésicule biliaire libère de la bile. La bile s'écoule dans des petits tubes (le canal biliaire) jusqu'au petit intestin pour aider à digérer les aliments.



Que sont les calculs biliaires ?

Les calculs biliaires ressemblent à des petits cailloux (pierres) et sont composés de cholestérol et de sels biliaires. Leurs tailles varient, ils peuvent mesurer quelques millimètres jusqu'à quelques centimètres.

La raison la plus commune d'avoir cette chirurgie (le retrait de la vésicule biliaire) est lorsqu'un ou plusieurs calculs biliaires (pierres) bloquent l'écoulement de la bile. Ceci peut causer des douleurs, des nausées ou des vomissements. **Les aliments peuvent quand même être digérés sans la vésicule biliaire.**

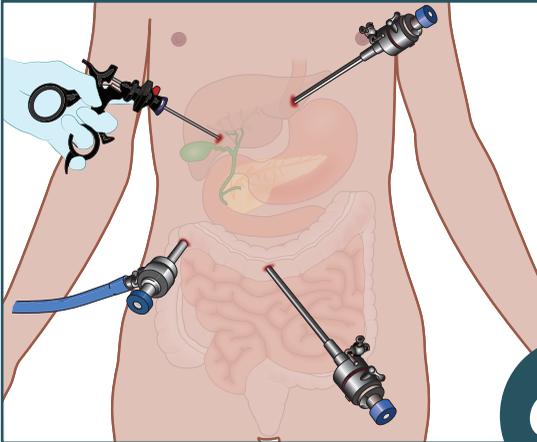


Qu'est-ce qu'une chirurgie de la vésicule biliaire ?

Le retrait de la vésicule biliaire se nomme une **cholécystectomie**.

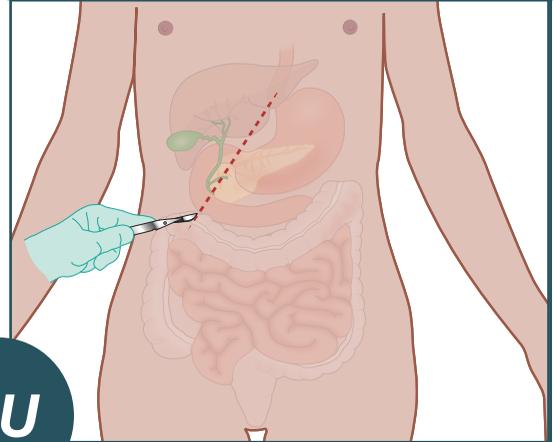
Votre chirurgie peut être faite de 2 façons :

1. Chirurgie par laparoscopie



Le chirurgien fera 4 petites coupures sur votre ventre. Une caméra est placée dans l'une des petites coupures pour permettre au chirurgien de voir la chirurgie. Les instruments sont placés dans les autres petites coupures et serviront de mains au chirurgien pour enlever votre vésicule biliaire.

2. Chirurgie ouverte



Le chirurgien fera une seule et longue coupure sur votre ventre pour enlever votre vésicule biliaire.

OU



Ce guide s'adresse aux patients qui auront une chirurgie par laparoscopie et qui retourneront à la maison la journée de leur opération.

Se préparer pour votre chirurgie

Soyez actif

Faire de l'exercice permet à votre corps d'être en bonne forme physique avant la chirurgie. Si vous faites déjà de l'exercice, gardez vos bonnes habitudes. Sinon, commencez à ajouter des exercices à votre routine quotidienne. Faire 30 minutes de marche tous les jours, c'est déjà un bon début.



Arrêtez de fumer

Si vous êtes fumeur, arrêter de fumer pour de bon est ce qui aura le plus d'impact sur votre santé. Arrêter de fumer est possible peu importe le nombre d'années, la quantité de cigarettes consommées ou le nombre de fois où vous avez essayé d'arrêter.



Il n'est jamais trop tard pour passer à l'action!

Votre médecin peut vous aider à arrêter de fumer et discuter des options avec vous. Pour en apprendre davantage, allez à la page 26.

Réduisez votre consommation d'alcool

Ne buvez pas d'alcool 24 heures avant votre chirurgie. L'alcool peut interagir avec les médicaments qui vous seront donnés à l'hôpital. Dites-nous si vous avez besoin d'aide pour diminuer votre consommation d'alcool avant votre chirurgie.



Se préparer pour votre chirurgie

Planifiez

Voici ce à quoi vous devriez penser pour vous préparer votre chirurgie. Vous pourriez avoir besoin d'aide pour les repas, le bain, la lessive, et le ménage après votre chirurgie. Préparez des repas à l'avance que vous garderez dans votre réfrigérateur ou congélateur et qui seront faciles à réchauffer. Discutez avec votre famille et vos amis pour que vous ayez de l'aide lors de votre retour à la maison après votre chirurgie.



Organisez votre transport

Planifiez d'avoir un adulte responsable pour vous reconduire à la maison et qui restera avec vous durant **les premières 24 heures après votre chirurgie.**

Vous ne serez pas autorisé à quitter l'hôpital seul. Vous NE POUVEZ PAS conduire ou retourner à la maison en taxi par vous-même.



Votre chirurgie sera annulée si personne ne peut vous reconduire à la maison et rester avec vous durant les premières 24 heures après votre chirurgie.

Visite à la Clinique préopératoire

Lors de votre visite à la Clinique préopératoire, vous aurez :

- Une rencontre avec une infirmière. Elle vous dira comment vous préparer pour la chirurgie et ce qui vous attend lors de votre séjour à l'hôpital.
- Une rencontre avec un médecin. Il vous posera des questions sur votre état de santé et sur les médicaments que vous prenez. Si vous avez d'autres problèmes médicaux, vous pourriez être référé à un autre médecin (un spécialiste) avant la chirurgie.

Vous devrez peut-être arrêter de prendre certains médicaments ou des produits naturels avant la chirurgie. Le médecin de la Clinique préopératoire vous informera sur les médicaments que vous pourrez continuer à prendre et ceux que vous devrez arrêter.

Aussi, vous pourriez avoir :

- Des analyses de sang.
- Un ECG (électrocardiogramme).



Si vous avez des questions, contactez les infirmières de la Clinique préopératoire.

Téléphone : 514-934-1934, poste 43778

Jours : lundi au vendredi

Heures : de 13 h à 15 h

Clinique préopératoire : E10.117 (Aile E, 10^e étage, salle 117).

Appel du Bureau d'admission

Le jour avant votre chirurgie, le Bureau d'admission vous téléphonera pour vous dire quand venir à l'hôpital (si votre chirurgie est un lundi, l'hôpital vous téléphonera le vendredi avant votre chirurgie). Vous devez vous présenter 2 heures avant l'heure prévue de votre chirurgie.

Exception : si votre chirurgie est prévue à 7 h 30, on vous demandera d'arriver à 6 h.

L'heure de votre chirurgie n'est pas exacte. Elle pourrait avoir lieu avant ou après l'heure prévue.



Date de la chirurgie : _____

Heure d'arrivée à l'hôpital : _____

Salle : Service d'admission D10-124 (Aile D, 10^e étage, salle 124).



Si vous n'avez pas reçu d'appel du Bureau d'admission à 14 h le jour avant votre chirurgie, téléphonez le Bureau d'admission : 514-934-1934 poste 42190

Annuler votre chirurgie

Si vous êtes malade, enceinte ou vous ne pouvez pas venir à l'hôpital pour votre chirurgie, **téléphonez le plus rapidement possible** au :

Bureau de votre chirurgien

et

à l'équipe des réservations centralisées

pour le bloc opératoire (RCBO) au 514-934-4460 (entre 9 h – 11 h et 13 h – 15 h).

Si vous téléphonez **après 15 h**, laissez un message sur la boîte vocale en indiquant :

- Votre nom complet.
- La date de votre chirurgie.
- Votre numéro de téléphone.
- Votre numéro de carte d'hôpital.
- Le nom de votre chirurgien.
- La raison de votre annulation et les jours où vous n'êtes pas disponible pour votre chirurgie.

Si vous devez annuler votre chirurgie **le jour avant après 15 h** :

- Téléphonnez au Bureau d'admission au 514-934-1934, poste 42190.



L'Hôpital général de Montréal est un centre de traumatologie.

Cela veut dire que votre chirurgie pourrait être retardée ou annulée à cause d'une urgence.

Votre chirurgien reportera votre chirurgie aussitôt que possible.

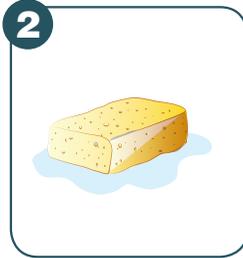


Hygiène

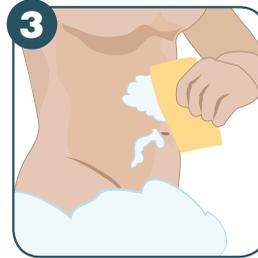
Le soir avant votre chirurgie :



Utilisez du savon ordinaire pour votre visage et du shampoing pour vos cheveux.



Prenez une douche ou un bain en utilisant 1 des 2 éponges données.

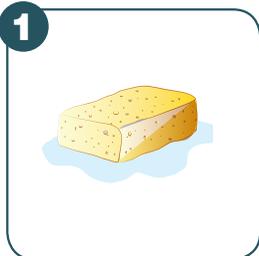


Lavez votre corps en commençant du cou vers le bas et prenez soin de bien laver votre nombril.



Portez des vêtements propres (pyjamas) pour dormir.

Le matin de votre chirurgie :



Prenez une douche ou un bain en utilisant la 2^e éponge donnée.



Ne mettez pas de crème, de parfum, de maquillage, de vernis à ongles, de bijoux ou de piercings.



Ne rasez pas la région qui doit être opérée.



Mettez des vêtements propres, amples et confortables.

Avant un marathon, les coureurs n'arrêtent pas de manger et de boire. Ils vont chercher l'énergie dont ils ont besoin avec une bonne alimentation. Comme les coureurs de marathons, les patients qui auront une chirurgie devraient aussi bien s'alimenter. L'infirmière à la clinique préopératoire vous expliquera ce que vous pouvez manger et boire avant votre chirurgie.

La journée avant la chirurgie

Jusqu'à minuit :

- Mangez et buvez normalement jusqu'à minuit (sauf si indication contraire).

Après minuit :

- N'avez aucun aliment, produits laitiers ou jus avec de la pulpe.
- Buvez des liquides clairs jusqu'à 2 heures avant votre chirurgie. Vous pouvez boire des jus clairs (il faut être capable de voir à travers) et manger du jello ou des popsicles.

Exception : Si on vous demande d'arriver vers 6 h, arrêtez de boire des liquides clairs à 5 h 30.

Attention : Certains patients ne doivent pas boire après minuit.

Votre infirmière vous avisera si vous devez arrêter de boire à minuit.



Le matin de la chirurgie

Buvez 1 boisson PREcovery®. Cette boisson est conçue, avec des sucres et des sels, pour vous donner de l'énergie.

Quand ?

- Buvez-la, **2-3 heures avant la chirurgie.**
- Ceci est généralement l'heure à laquelle on vous demande d'arriver à l'hôpital.
- Si on vous demande d'arriver à l'hôpital à 6 h, buvez la boisson PREcovery® entre 5 h et 5 h 30.

Comment ?

1. Mesurez 400 ml (1 tasse et $\frac{3}{4}$) d'eau froide.
2. Videz tout le contenu de l'enveloppe dans l'eau et brassez jusqu'à ce que la poudre soit toute dissoute.
3. Buvez-la au complet et immédiatement, en 5 minutes après le brassage. Ne pas boire à petits coups.



Vous voulez en savoir plus au sujet de PREcovery® ?

Cliquez sur ce lien : www.enmednut.com/products/precovery

Quoi apporter à l'hôpital

- Ce guide.
- Votre carte d'assurance maladie et votre carte de l'hôpital.
- Votre liste de médicaments que vous prenez à la maison (demandez à votre pharmacien).

Si nécessaire :

- Apporter vos lunettes, verres de contact, prothèse auditive, dentier avec les contenants appropriés pour les ranger et identifiés à votre nom.
- Apporter votre canne, béquilles ou marchette identifiées à votre nom.
- Apporter votre machine CPAP identifiée à votre nom.



Veillez laisser tous vos objets de valeur, cartes de crédit et bijoux à la maison.

L'hôpital n'est pas responsable des objets perdus ou volés.



À l'hôpital

Le Service d'admission

Présentez-vous à l'heure demandée au **Service d'admission chirurgie D10-124 (Aile D, 10^e étage, salle 124)**.

Dans la salle préopératoire, votre infirmière :

- Vous demandera de mettre une jaquette d'hôpital.
- Mettra vos effets personnels dans un endroit sécuritaire.
- Remplira une liste de vérification préopératoire avec vous.



Dans la salle d'opération

Un préposé aux bénéficiaires vous conduira à la salle d'opération.

Dans la salle d'opération, vous rencontrerez votre anesthésiste (le médecin qui vous endormira) et d'autres membres de l'équipe chirurgicale. Vous serez endormi et ne ressentirez aucune douleur pendant votre chirurgie.

À l'hôpital

La salle d'attente

- Votre famille et vos amis peuvent vous attendre dans la **salle d'attente** située au **D10-117 (Aile D, 10^e étage, salle 117)**. La salle est petite et nous vous demandons de limiter le nombre de visiteurs.
- Lorsque votre chirurgie est terminée, l'infirmière de la **salle de réveil** téléphonera au membre de votre famille ou à l'ami que vous aurez choisi pour leur donner de vos nouvelles. L'infirmière leur téléphonera une 2^e fois lorsque vous serez prêt à retourner à la maison.
- Aucun visiteur n'est autorisé dans la **salle de réveil**.

Accès Internet

L'accès au WiFi est gratuit à l'hôpital.

Pour vous connecter au réseau :

Réseau : CUSM-MUCH-PUBLIC

Nom d'utilisateur : public

Mot de passe : wifi



Autres ressources

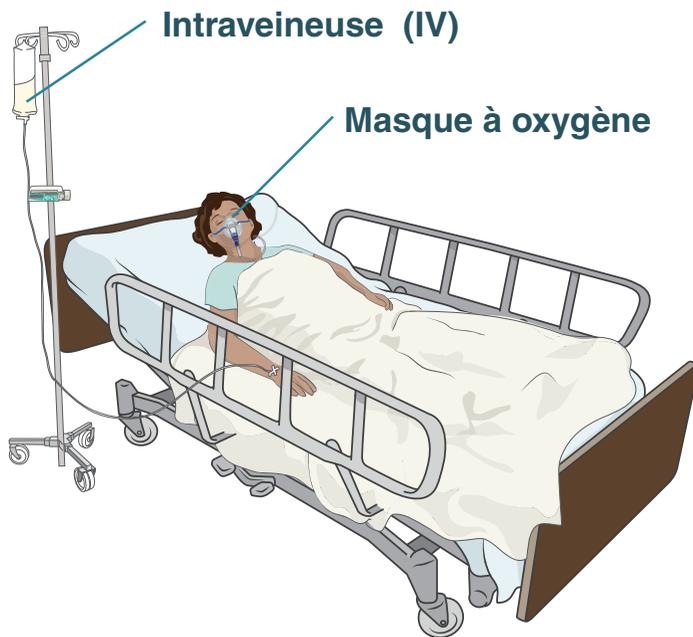
- **Cafés** : 1^{er} étage entrée av. des Pins et 6^e étage proche de l'entrée principale ave. Cédar.
- **Cafétéria** : D4, Aile D, 4^e étage.
- **Restaurant** : D6.125, Aile D, 6^e étage, salle 125.
- **Guichets bancaires** : 1^{er} étage entrée ave. des Pins et 6^e étage proche de l'entrée principale ave. Cédar.
- **Boutique cadeaux** : D6.145, Aile D, 6^e étage, salle 145, proche de l'entrée principale ave. Cédar.

Salle de réveil

Après votre chirurgie, vous vous réveillerez dans la **salle de réveil**.

Vous aurez :

- Une intraveineuse (IV) pour les liquides (sérum) et les médicaments.
- Un masque pour l'oxygène.



Votre infirmière :

- Vérifiera vos pansements.
- Demandra si vous avez de la douleur.
- Surveillera votre pression artérielle, votre pouls et votre respiration.
- S'assurera que tout va bien.

Vous resterez dans la salle de réveil jusqu'à votre retour à la maison (environ 2 heures). Ce temps peut varier d'un patient à un autre.



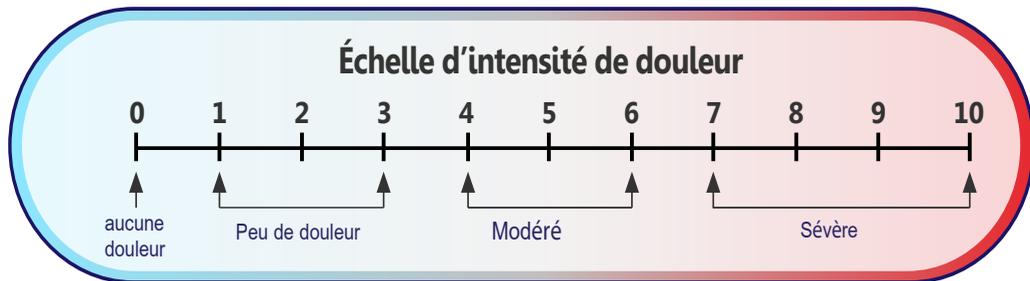
Il est important que vous ayez une personne qui vous reconduise à la maison et qui reste avec vous les premières 24 heures après votre chirurgie.

Contrôle de la douleur

Il est important de contrôler votre douleur, car cela vous aidera à :

- Prendre de grandes respirations.
- Bouger plus facilement.
- Mieux manger.
- Mieux dormir.
- Récupérer plus rapidement.

Votre infirmière vous demandera d'évaluer votre niveau de douleur sur une échelle de 0 à 10. Nous voulons garder votre douleur en dessous de 4 sur 10.



0 signifie que vous ne ressentez aucune douleur et 10 est la pire douleur que vous pouvez imaginer. Ceci aidera votre infirmière à prendre des décisions sur le meilleur moyen de soulager votre douleur.

N'attendez pas que votre douleur soit trop élevée avant de nous le dire.

Il se pourrait que vous ayez de la douleur au cou et aux épaules les premiers jours après votre chirurgie à cause des gaz introduit dans votre ventre. Ceci devrait partir tout seul.

Douleur

Il se pourrait que vous ayez de la douleur pendant quelques jours après la chirurgie.

Vous allez recevoir une prescription qui inclut :

- L'acétaminophène (Tylenol®).
- Un médicament contre la douleur et l'enflure (anti-inflammatoire).
- Un médicament pour les douleurs plus fortes (narcotique).



Avisez votre chirurgien si vous êtes allergique à l'un de ces médicaments ou si vous prenez déjà de l'Aspirine® ou des anti-inflammatoires.

Prenez l'acétaminophène (Tylenol®) et les anti-inflammatoires en premier pour soulager votre douleur. Si votre douleur n'est pas contrôlée après 30 minutes, prenez le narcotique. Si l'anti-inflammatoire ou les autres médicaments pour contrôler votre douleur causent des brûlures d'estomac, arrêtez de les prendre tout suite et contactez votre chirurgien.



Ne buvez pas d'alcool pendant les premières 24 heures après votre chirurgie ou lorsque vous prenez des médicaments pour votre douleur.



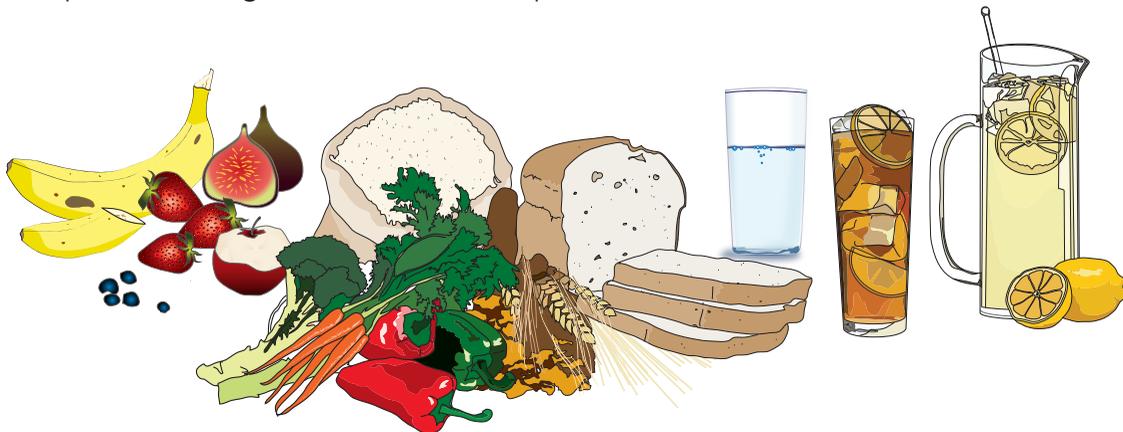
Le narcotique peut causer de la constipation. Pour aider vos intestins à fonctionner normalement :

- Buvez plus de liquides.
- Mangez plus de grains entiers, de fruits et de légumes.
- Faites régulièrement de l'exercice (30 minutes de marche à tous les jours est un bon début).
- Prenez des émoullients pour les selles, si votre médecin vous en a prescrits.



Diète

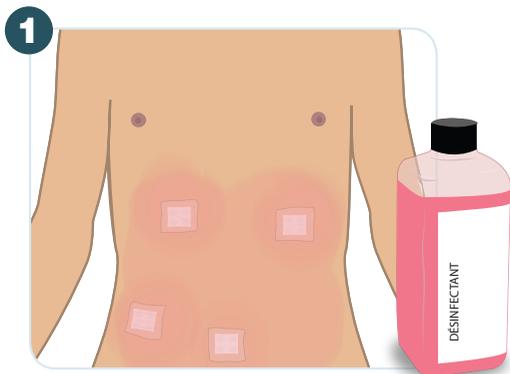
Vous pouvez manger et boire tout ce que vous voulez.



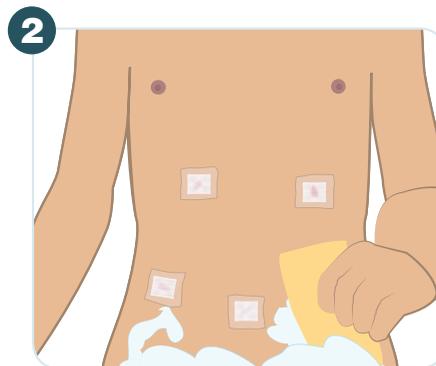
Nausée

Certains patients peuvent avoir des nausées (envie de vomir) après leur chirurgie. Si vous êtes nauséeux, prenez les médicaments prescrits. Buvez tranquillement des liquides clairs et petit à petit commencez à manger des aliments selon votre tolérance.

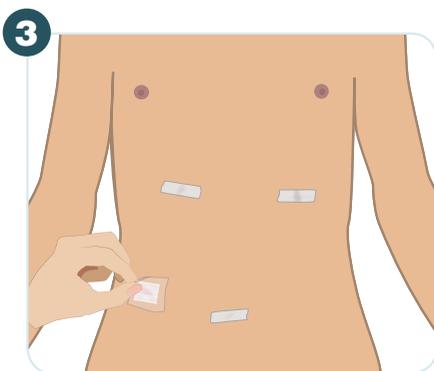
Incisions



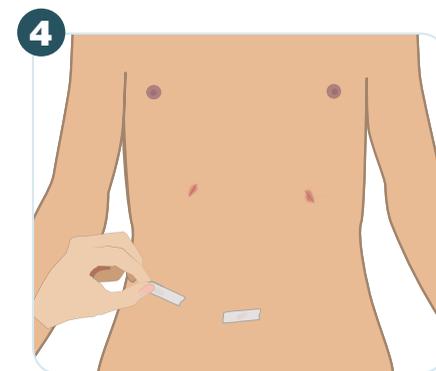
1 Il est possible que vous ayez des tâches roses sur votre ventre. C'est le savon qui a été utilisé à la salle d'opération. Il s'enlèvera lors de votre douche.



2 Vous aurez 4 petits pansements de plastique sur votre ventre. Les pansements sont imperméables à l'eau donc vous pouvez prendre votre douche après votre opération.



3 Enlevez vos pansements 2 jours après l'opération. Chaque petite coupure sera recouverte de petits morceaux de bande collante.



4 Si après 7 jours les morceaux de bande collante ne se sont pas décollés, vous pourrez les enlever vous-même. Vous pouvez continuer à prendre des douches même si les pansements sont enlevés.

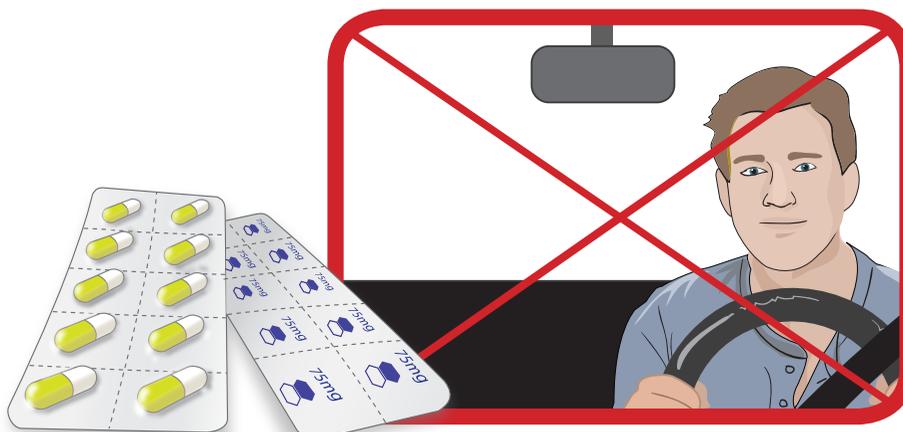
Activités

Il y a aucune limitation à vos activités après votre chirurgie. Allez-y à votre rythme.

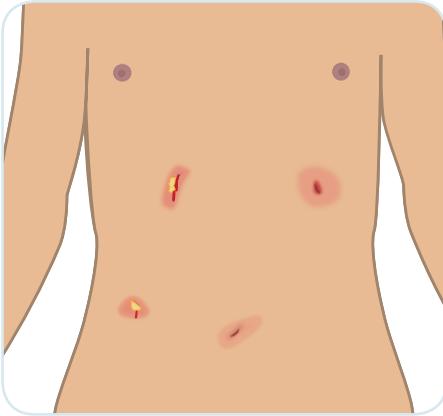
Vous pourriez vous sentir plus fatigué après votre chirurgie, alors reposez-vous. Vous pourrez recommencer toutes vos activités habituelles quand vous vous sentirez prêt (travail, activités sportives, activité sexuelle, etc.)



Il est interdit de conduire dans les 24 premières heures après votre chirurgie ou lorsque vous prenez des médicaments contre la douleur (narcotique).



Téléphonez votre chirurgien si...



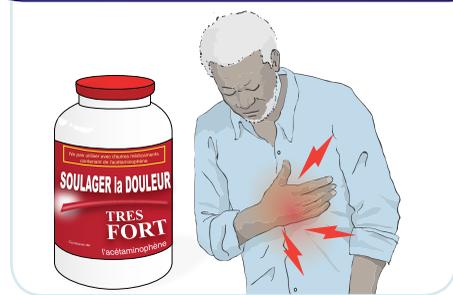
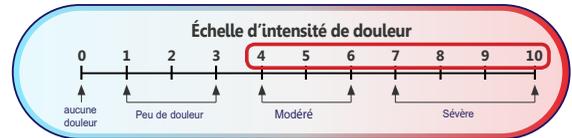
Votre incision ou vos incisions deviennent chaudes, rouges ou vous voyez du liquide s'écouler de l'incision.



Vous avez une fièvre de plus de 38°C / 100,4°F.



Vous avez des nausées et des vomissements.



Votre douleur n'est pas soulagée par les médicaments.



Si vous n'arrivez pas à rejoindre votre chirurgien, allez à l'urgence la plus proche.

Rendez-vous de suivi

Il est possible que l'infirmière de la salle de réveil vous appelle le lendemain de votre chirurgie. Elle vous appellera pour savoir comment vous vous sentez.

Vous aurez un rendez-vous avec votre chirurgien environ **3 semaines après l'opération.**

Une fois à la maison, appelez le numéro suivant pour prendre un rendez-vous de suivi avec votre chirurgien.

Téléphonez à la Clinique de chirurgie de l'Hôpital Général de Montréal :
514-934-8025

Nom de votre chirurgien : _____

Si vous avez des questions, téléphonez l'infirmière de l'Unité de chirurgie d'un jour :

Téléphone : 514-934-8064

Heures : 7 h à 15 h

Sites Internet utiles

Chirurgie du retrait de la vésicule biliaire (cholécystectomie) :

www.bibliothequescum.ca/cholecystectomie

Calculs biliaires :

www.bibliothequescum.ca/patients/la-sante-de-a-a-z/calculs-biliaires/

Anesthésie :

www.cas.ca/Francais/renseignements-anesthesie

Centre de ressources pour les patients du CUSM : Information sur la santé pour les patients et les aidants :

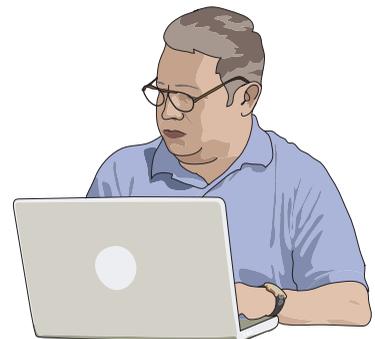
www.bibliothequescum.ca/patients/

Si vous voulez connaître davantage d'astuces pour arrêter de fumer :

- **La ligne J'Arrête :** 1-866-527-7383 (**sans frais**) ou : www.jarrete.qc.ca
- **Les centres d'abandon du tabagisme, informez-vous auprès de votre CLSC.**
- **L' Association pulmonaire du Québec :** 1-888-768-6669 (**sans frais**) ou : www.pq.poumon.ca
- **Clinique pour l'abandon du tabac au CUSM :** envoyer la consultation par télécopieur au : 514-934-8488 (référence d'un médecin obligatoire)

Informations sur le stationnement :

www.cusm.ca/mgh/handbook/stationnement-0



Informations sur le stationnement

Notez que ces tarifs étaient en vigueur en mai 2018 et qu'ils auraient pu changer depuis l'impression de ce livret. S.V.P. Veuillez visitez le lien à la page 26 pour les tarifs actuels.



TARIFS MINIMUM ET MAXIMUM POUR 24 H

0-30 minutes	GRATUIT
4-24 heures	TARIF FIXE \$24

PASSES À TARIF RÉDUIT

DISPONIBLES AU SERVICE À LA CLIENTÈLE DU STATIONNEMENT

PASSE HEBDOMADAIRE	7 JOURS	\$60	Entrées et sorties illimitées à l'hôpital où la passe a été achetée
	14 JOURS	\$85	
PASSE LONG TERME	30 JOURS	\$70	Certaines conditions s'appliquent
FLEXI-PASSE	7 VISITES	\$100	1 entrée 1 sortie par visite Sans date d'expiration

OÙ PAYER



Avec une carte
de débit ou de crédit
Visa ou MasterCard

**Service à la clientèle
du stationnement**



Avec une carte de crédit
Visa ou MasterCard

Barrières à la sortie
(stationnement horaire
seulement)

LE SERVICE À LA CLIENTÈLE DU STATIONNEMENT



Lundi au vendredi
8 h à 12 h
13 h à 16 h

Bureau L6-129
514 934-1934, 43626



Si vous avez des problèmes ou des questions sur
le paiement, veuillez utiliser l'interphone placé sur
les bornes de paiement. Notre service d'assistance
est à votre disposition 24 heures sur 24, 7 jours sur 7.



Centre universitaire
de santé McGill

McGill University
Health Centre

Hôpital Général de Montréal

1650 Cédar Ave. Montréal, QC H3G
1A4



D10.124

Service d'admission
chirurgie

L9.200

Clinique de
chirurgie
générale

E10.117

Clinique Préopératoire

Légende

▲ Entrées

Ⓟ stationnement