

ANNEXE I
LISTE RELATIVE À LA DÉTERMINATION DE CERTAINES CONDITIONS
D'EXERCICE ET DE RÉMUNÉRATION APPLICABLES AU MÉDECIN QUI EXERCE SA
PROFESSION DANS UN CENTRE DE MÉDECINE DE JOUR

No	Installations	Forf. /jour ou /sem.	Début	Fin
Région 09 – Côte-Nord				
07540	Hôpital Le Royer	1/jour	07-12-01	
Région 15 – Laurentides				
01440	Hôpital régional de Saint-Jérôme	2/jour	08-03-09	
01430	Hôpital Laurentien	2/jour	08-03-23	
01450	Hôpital de Saint-Eustache	2/jour	08-03-30	
Région 16 – Montérégie				
00420	Hôpital du Haut-Richelieu	2/jour	08-01-27	
00940	Hôpital Honoré-Mercier	2/semaine	09-01-05	09-02-01
+		4/semaine	09-02-02	15-02-08
+		6/semaine	15-02-09	16-08-09