

abi

CLINIC DIRECTORY

A cross-Canada directory of Ankle Brachial Index (ABI) clinics



Un répertoire des cliniques d'indice tibio-huméral (ITH) au Canada

RÉPERTOIRE DES CLINIQUES

d'ith



This resource was developed by sanofi-aventis and Bristol-Myers Squibb in collaboration with the P.A.D. Coalition



Introduction

This resource tool provides a list of clinics that perform ankle brachial index (ABI) testing across Canada with full contact details. Clinics are sorted by region and city for easy reference and pages are perforated should you wish to remove only those pertinent to your local practice.

A business reply card and e-mail address is provided with this booklet and we welcome any feedback or updates you may have.

Background: Peripheral Arterial Disease

Lower extremity peripheral arterial disease (PAD) is common and affects 12% to 29% of the elderly and approximately 800,000 Canadians.²

Intermittent claudication is the most frequent symptom of PAD and impairs quality of life and functional status. The REACH registry, a global follow up of 68,000 high-risk cardiovascular patients, demonstrated that one in five patients with PAD will have a heart attack or stroke, be hospitalized or die due to cardiovascular complications within one year.¹

Annual rates of heart attack, stroke and hospitalization in PAD patients are comparable to, or greater than, rates seen in patients with established coronary artery disease or stroke.² Despite this, it has been shown that Canadian public knowledge of PAD is quite low. Most Canadians are unaware that PAD is a major risk marker of heart attack, stroke or death, and knowledge of PAD risk factors and symptoms is poor.²

Ankle Brachial Index in the Diagnosis of PAD

The ABI is a simple, noninvasive and reliable measurement that can be used to establish a diagnosis of PAD. Although most Canadian primary care offices do not have a Doppler device to measure the ABI, local clinics make the test easily accessible. Once PAD is detected, atherosclerotic risk factors can be identified and optimally managed to reduce the risk of adverse cardiovascular outcomes.³

Studies evaluating the diagnostic accuracy of the ABI have shown a sensitivity of 97% and a specificity of 100%, and that the resting ABI is a significant predictive variable for the severity of angiographic disease.⁴

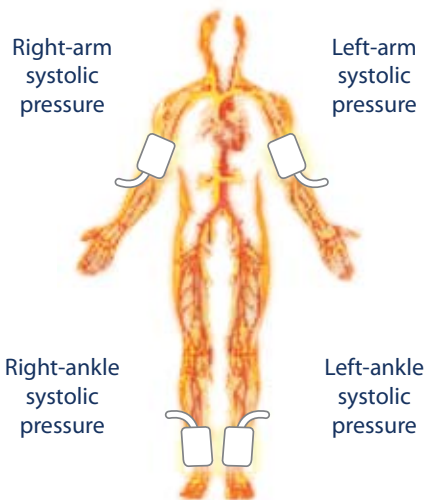
Guideline Recommendations

The Canadian Cardiovascular Society recommends the use of the ABI for:⁵

- Screening all patients suspected of **symptomatic** PAD with claudication
- Screening **asymptomatic** patients after age 40, and more so after age 50 in men and age 60 in women, with a recognized risk factor such as cigarette smoking, diabetes, other less strongly associated risk factors including family history of PAD, CAD or stroke, dyslipidemia, or systolic and diastolic hypertension

How is ABI Measured?

A blood pressure cuff is positioned over the upper arm and inflated above systolic blood pressure (SBP). A Doppler probe is then placed over the brachial artery to detect the resumption of blood flow with cuff deflation. Measurement of SBP is repeated on the other arm and the higher arm pressure is used to calculate each ABI. For measurement of ankle SBP, the cuff is moved to the ankle and blood flow resumption is detected with the Doppler probe over the posterior tibial artery and then over the dorsalis pedis artery. The process is repeated for the other leg.⁴



Right ABI

$$\frac{\text{Higher right-ankle pressure}}{\text{Higher arm pressure}}$$

Left ABI

$$\frac{\text{Higher left-ankle pressure}}{\text{Higher arm pressure}}$$

ABI Interpretation⁵

Normal 0.9 - 1.3

PAD < 0.9

Severe disease < 0.4

Beware of non-compressible vessels > 1.3

- Falsely high readings
- Diabetics (30% non-compressible vessels)
- Elderly

How is ABI Used after Diagnosis of PAD? Functional Capacity⁴

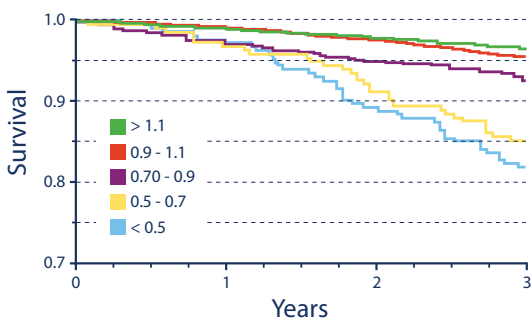
- Decreased ABI values are independently associated with impaired lower extremity functioning
- Lower ABI scores are associated with:
 - Slower walking velocity
 - Fewer blocks walked per week
 - Lower hip abduction force
 - Lower knee extension force

Predictor of Cardiovascular Morbidity and/ or Mortality⁴

- Reduced ABI is a significant independent predictor of cardiovascular and coronary mortality
- Prognosis varies with multiple risk factors and/or disease severity

GetABI:

Mortality (all-cause) by ABI Category⁶



References

1. Steg G, Bhatt D, Wilson P, et al. One-Year Cardiovascular Event Rates in Outpatients With Atherothrombosis. *JAMA* 2007;297:1197-1206.
2. Lovell M, Harris K, Forbes T. Peripheral arterial disease: Lack of awareness in Canada. *Can J Cardiol* 2009;25:39-45.
3. Hirsch AT, Criqui MH, Treat-Jacobson D, et al. peripheral arterial disease detection, awareness and treatment in primary care. *JAMA* 2001;286(11):1317-24.
4. Mohler ER. Peripheral Arterial Disease. *Arch Intern Med* 2003;163:2306-14.
5. Abramson BL, Huckell VF. Canadian Cardiovascular Society Consensus Conference: Peripheral disease. 2005;21(12):997-1006.
6. Diehm C, Lange S, Darius H, et al. Association of low ankle brachial index with high mortality in primary care. *Eur Heart J* 2006;27(14):1743-9.

Introduction

Cet outil de ressources vous offre une liste des cliniques spécialisées dans la mesure de **l'indice tibio-huméral (ITH)** dans tout le Canada avec leurs coordonnées. Ces cliniques sont énumérées par région et par ville pour faciliter vos recherches. Les pages de cet outil sont perforées pour vous permettre de conserver uniquement celles qui correspondent à votre région.

Ce livret renferme également une (carte-réponse/ adresse de courriel) pour nous faire part de vos commentaires ou nous communiquer les mises à jour nécessaires.

Contexte : Maladie artérielle périphérique

La maladie artérielle périphérique (MAP) dans les membres inférieurs est courante. Elle affecte 12 % à 29 % des personnes âgées et environ 800 000 Canadiens.² La claudication intermittente est le symptôme le plus fréquent de la MAP. Cette maladie nuit à la qualité de vie et à l'état fonctionnel. Le registre REACH, un suivi mondial de près de 68 000 patients présentant un risque cardiovasculaire élevé, a démontré qu'un patient atteint de MAP sur cinq subira une crise cardiaque ou un AVC, sera hospitalisé ou mourra en raison de complications cardiovasculaires au cours de l'année qui suit.¹

Les taux annuels de crises cardiaques, d'AVC et d'hospitalisations chez les patients atteints de MAP sont comparables ou supérieurs aux taux observés chez les patients présentant une coronaropathie établie ou ayant subi un AVC.² Malgré ce fait, il a été démontré que le public canadien connaît bien peu de choses à propos de la MAP. La plupart des Canadiens ne savent pas que la MAP est un marqueur de risque majeur de crise cardiaque, d'AVC ou de décès; de plus, leurs connaissances sur les facteurs de risques et les symptômes sont limitées.²

L'indice tibio-huméral dans le diagnostic de la MAP

L'ITH est une mesure simple, non effractive et fiable qui peut servir à établir un diagnostic de MAP. Bien que la plupart des cabinets de soins primaires canadiens ne disposent pas d'un Doppler pour mesurer l'ITH, il existe des cliniques locales qui offrent ce service. Une fois la MAP décelée, on peut alors identifier les facteurs de risque et prendre en charge le patient de façon optimale pour réduire ses risques d'événements cardiovasculaires indésirables.³

Les études qui se sont penchées sur la précision de l'ITH ont démontré une sensibilité de 97 % et une spécificité de 100 % et ont démontré aussi que l'ITH au repos est une variable prédictive de la gravité de cette maladie décelable à l'angiographie.

Recommandations des lignes directrices

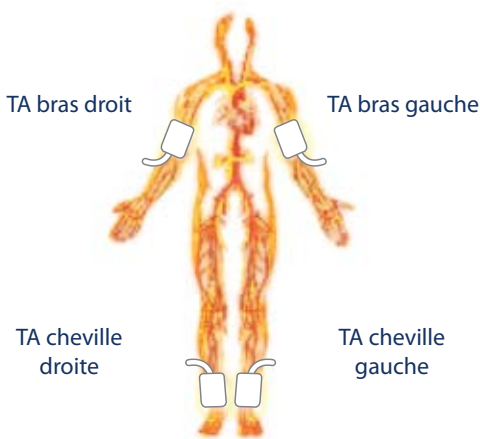
La Société canadienne de cardiologie recommande l'utilisation de l'ITH pour :⁵

- Le dépistage de tous les patients soupçonnés d'être atteints de MAP **symptomatique** avec claudication
- La mesure de l'ITH devrait faire partie des examens non effractifs destinés aux patients **asymptomatiques**, âgés de plus de 40 ans, et à plus forte raison aux patients de plus de 50 ans dans le cas des hommes et de 60 ans dans le cas des femmes, qui présentent un facteur de risque reconnu (tabagisme, diabète et autres facteurs de risque moins étroitement liés, antécédents familiaux de MAP, de coronaropathie ou d'AVC, dyslipidémie ou hypertension systolique et diastolique)

Comment mesure-t-on l'ITH?

On place un brassard sur le haut du bras, puis on pose une sonde Doppler sur l'artère brachiale pour détecter le débit sanguin optimal de l'artère. On gonfle ensuite le brassard à une tension supérieure à la tension artérielle systolique (TAS), puis on dégonfle le brassard jusqu'à ce qu'on détecte le débit sanguin indiquant la tension artérielle systolique (TAS). On prend ensuite la

lecture de la TAS de l'autre bras et on se sert de la tension la plus élevée des deux bras pour calculer chaque indice tibio-huméral. Pour mesurer la TAS de la cheville, on place le brassard sur la cheville, on détecte le pouls artériel au moyen de la sonde Doppler, on gonfle le brassard, puis on le dégonfle jusqu'à la reprise du débit sanguin identifiant la TAS dans la partie postérieure de l'artère tibiale et ensuite dans l'artère dorsale du pied. On répète ensuite le processus sur l'autre cheville.⁴



ITH Droit

TA de la cheville droite la plus élevée

 TA la plus élevée des deux bras

ITH Gauche

TA de la cheville gauche la plus élevée

 TA la plus élevée des deux bras

Interprétation de l'ITH⁵

Normale	0,9 - 1,3
MAP	< 0,9
Maladie sévère	< 0,4
Attention aux vaisseaux non compressibles	> 1,3

- Mesures faussement élevées
- Patients diabétiques (30 % des vaisseaux non compressibles)
- Personnes âgées

Comment utilise-t-on l'ITH à la suite d'un diagnostic de MAP

Capacité fonctionnelle⁴

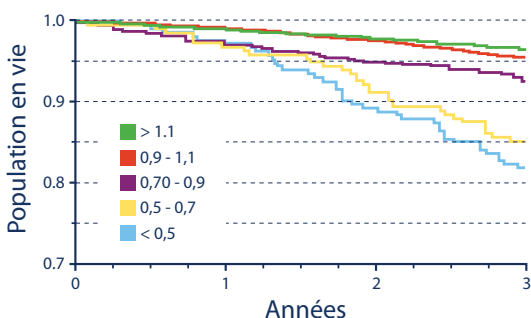
- Des valeurs d'ITH réduites sont indépendamment associées à un mauvais fonctionnement des membres inférieurs
- Un rapport sous la valeur normale est associé à :
 - une vitesse de marche réduite
 - un nombre de quadrilatères de marche réduit de semaine en semaine
 - une réduction de la force d'abduction de la hanche
 - une réduction de la force d'extension du genou

Indicateur prévisionnel de morbidité et/ou mortalité⁴

- Un ITH réduit est un indicateur prévisionnel de mortalité d'origine cardiovasculaire et coronaire.
- Les pronostics varient selon les facteurs de risque multiples et/ou la sévérité de la maladie.

GetABI:

Mortalité (de toutes origines) selon la catégorie d'ITH⁶



Références

1. Steg G, Bhatt D, Wilson P, et coll. One-Year Cardiovascular Event Rates in Outpatients With Atherothrombosis. *JAMA*. 2007;297:1197-1206.
2. Lovell M, Harris K, Forbes T. Peripheral arterial disease: lack of awareness in Canada. *Can J Cardiol* 2009; 25:39-45.
3. Hirsch AT, Criqui MH, Treat-Jacobson D, et coll. Peripheral arterial disease detection, awareness and treatment in primary care. *JAMA* 2001;286(11): 1317-24.
4. Mohler ER. Peripheral Arterial Disease. *Arch Intern Med* 2003;163:2306-14.
5. Abramson BL, Huckell VF, Conférence consensuelle de la Société canadienne de cardiologie : Les artériopathies périphériques? 2005;21(12): 997-1006.
6. Diehm C, Lange S, Darius H, et coll. Association of low ankle brachial index with high mortality in primary care. *Eur Heart J* 2006;27(14):1743-9.

British Columbia & Alberta

British Columbia

Chilliwack General Hospital

45600 Menholm Rd
Chilliwack, BC
V2P 1P7
Telephone: 604-792-9311
Fax: 604-795-8443
Contact: Greg Lewis, MD
Website: www.chilliwack.com

Interior Health Outpatient Clinic

Capri Centre
200-1835 Gordon Dr
Kelowna, BC
V1Y 3H5
Telephone: 250-980-1400

St. Paul's Providence Hospital

1081 Burrard St
Vancouver, BC
V6Z 1Y6
Telephone: 604-806-8698
Fax: 604-806-8637 (outpatient clinic)
Contact: John Reid, MD
Website: www.providencehealthcare.org

Vancouver General Hospital

855 West 12th Ave
Vancouver, BC
V5Z 1M9
Telephone: 604-875-4111
Contact: Anthony Salvian, MD
Website: www.vch.ca

Royal Jubilee Hospital

1952 Bay St
Victoria, BC
V8R 1J8
Telephone: 250-384-8154
Fax: 250-370-8750
Contact: Shung Lee, MD
Website: www.viha.ca

Alberta

Canada Diagnostics Centres

Head Office

1 - 6020 1A St SW

Calgary, AB

T2H 0G3

Toll Free: 1-800-567-4911

Calgary: 403-253-4666

Fax: 403-253-4669

Website: [http://www.canadadiagnostics.ca/
public/locations.php](http://www.canadadiagnostics.ca/public/locations.php)

Radiology Consultants

Calgary Eaton Centre

417B, 751 - 3 Street SW

Calgary, AB

T2P 4K8

Telephone: 403-301-4530

Fax: 403-837-9047

Website: www.radiology.ca

Royal Alexandra Hospital - Diagnostic Imaging

10240 Kingsway Ave

Edmonton, AB

T5H 3V9

Telephone: 780-735-4111

Website: [www.capitalhealth.ca/
HospitalsandHealthFacilities/Hospitals/
RoyalAlexandraHospital/default.htm](http://www.capitalhealth.ca/HospitalsandHealthFacilities/Hospitals/RoyalAlexandraHospital/default.htm)

Manitoba & Saskatchewan

Manitoba

Manitoba Vascular Health Services- HSC Lab

GG332-820 Sherbrook St

Winnipeg, MB

R3A 1R9

Telephone: 204-787-3746

Fax: 204-787-7105

Website: www.hsc.mb.ca

St. Boniface General Hospital

I H Asper Research Institute

409 Tache Ave

Winnipeg, MB

R2H 2A6

Telephone: 204-258-1318

Website: www.sbgh.mb.ca

Winnipeg Vascular Health Services- Grace Lab

408 Booth Dr

Winnipeg, MB

R3J 3R7

Telephone: 204-837-0793

Fax: 204-832-1476

Website: www.gracehospital.ca

Saskatchewan

St. Paul's Hospital - Vascular Lab

1702 - 20th St W

Saskatoon, SK

S7M 0Z9

Telephone: 306-655-5666

Fax: 306-655-5665

Website: www.stpaulshospital.org

Ontario

Barrie Vascular Imaging

50 Alliance Blvd
Barrie, ON
L4M 5K3
Telephone: 705-722-8738
Fax: 705-728-3053

Bramalea Diagnostic Services

9780 Bramalea Rd
Brampton, ON
L6S 2P1
Telephone: 905-792-9764
Contact: Yuksel Sadak, MD

Brampton Cardio Pulmonary Services

31 Centre St
Brampton, ON
L6W 2X7
Telephone: 905-455-3010
Fax: 905-455-3011
Website: www.bramptoncardio.com

Brampton Vascular Institute

201 - 178 John St
Brampton, ON
L6W 2A4
Telephone: 905-455-4414
Fax: 905-455-4407
Contact: Walter Paliga

JBN Specialist Clinic

2951 Walkers Line, 3rd Floor
Burlington, ON
L7M 4Y1
Telephone: 905-331-3101
Fax: 905-319-2499
E-mail: jcberlingieri@jbnmedical.com
Contact: Louise Marbury
Website: www.jbnmedical.com

Vascular Medicine Clinic

Hamilton General Hospital
4 East Room 441
237 Barton St E
Hamilton, ON
L8L 2X2
Telephone: 905-527-4322 x48003
Contact: Barb Nowacki

Kingston Heart Clinic

460 Princess St
Kingston, ON
K7L 1C2
Telephone: 613-544-3242
Fax: 613-546-4487
Email: admin@kingstonheartclinic.com
Contact: Murray Matangi, MD
Website : www.kingstonheartclinic.com

Kitchener-Waterloo Vascular Laboratory

932 King St W
Kitchener, ON
N2G 1G4
Telephone: 519-585-1116
Fax: 519-579-2294
e-mail: elhakeem@rogers.com

La Salle Community Healthcare Centre

2125 Front Rd
La Salle, ON
N9J 2B3
Telephone: 519-734-1234

Leamington District Memorial Hospital

194 Talbot St W
Leamington, ON
N8H 1N9
Telephone: 519-322-5201
Contact: Lisa Durocher

London Health Sciences Center

Vascular Flow Lab
Victoria Hospital
800 Commissioners Rd E
London, ON
Telephone: 519-685-8500 X76544

Ontario

St. Joseph's Clinic

Room B5-602
268 Grosvenor St
London, ON
N6A 4V2
Telephone: 519-646-6100
Website: www.sjhc.london.on.ca

Mississauga Vascular Lab

204 - 1370 Dundas St E
Mississauga, ON
L4Y 4G4
Telephone: 905-949-4488
Fax: 905-949-4455

Trillium Health Centre Diagnostic Imaging

Ground Floor
100 The Queensway W
Mississauga, ON
L5B 1B8
Telephone: 905-848-7384
Website: www.trilliumhealthcentre.org

Merivale Medical Imaging

1370 Clyde Ave
Nepean, ON
K2G 3H8
Telephone: 613-727-1072

Primary Care Medical Centre

16700 Bayview Ave
Newmarket, ON
L3X 1W1
Telephone: 905-953-0637

Canadian Vascular Laboratories

4949 Bathurst St
North York, ON
M2R 1Y1
Telephone: 416-221-9001

Toronto West Cardiac and Medical Imaging Centre Ltd

100 - 4250 Weston Rd

North York ON

M9L 1W9

Telephone: 416-740-3184

Fax: 416-740-3189

Website: www.bsadiagnostics.com

Bank Ultrasound Centre

560 - 1145 Hunt Club

Ottawa, ON

K1V 0Y3

Telephone: 613-738-2378

Fax: 613-738-9032

Website: www.ultrasoundclinic.ca

Vascular Diagnostic Centre

Ottawa Hospital, Civic Campus

Main Building, 2nd Floor, Room A280

1053 Carling Ave

Ottawa, ON

K1Y 4E9

Booking: 613-798-5555 ext.14536

Reception: 613-798-5555 ext. 13958

Fax: 613-761-4423

E-mail: kboles@ottawahospital.on.ca

Website: www.ottawahospital.on.ca/patient/visit/clinics/vascular-e.asp

Peterborough Vascular Lab

305-849 Alexander Crt

Peterborough, ON

K9J 7H8

Telephone: 705-748-9242

Pickering Diagnostics

Village East Medical

1031 Brock Rd

Pickering, ON

L1W 3T7

Telephone: 905-683-1700

Fax: 905-683-2577

Email: medicalinfo@villageeastmedical.com

Ontario

Sault Area Hospital

969 Queen St E
Sault Ste Marie, ON
P6A 2C4
Telephone: 705-759-3434
Website: www.sah.on.ca

Compu-Sound

2203-3000 Lawrence Ave E
Scarborough, ON
M1P 2V1
Telephone: 416-431-5885

Kennedy and Sheppard Diagnostic Clinic

304 - 4002 Sheppard Ave E
Scarborough, ON
M1S 1S6
Telephone: 416-299-9895
Fax: 416-299-9221
Website: www.bsadiagnostics.com

Quantum Medical

308 - 3443 Finch Ave E
Scarborough, ON
M1W 2S1
Telephone: 416-756-7667

SonoVasc

4631 Steeles Ave E
Scarborough, ON
M1V 4S5
Telephone: 416-332-9488
Fax: 416-332 1208

Sudbury Vascular Lab

2140 Regent S
Unit 3, 4, 5
Sudbury, ON
P3E 5S8
Telephone: 705-522-4611

Metro Vascular Ultrasound Services

360 College St
Toronto, ON
M5T 1S6
Telephone: 416-927-8452

St. Joseph's Health Centre Diagnostic Imaging

Barnicke Wing, Ground Floor
30 The Queensway
Toronto, ON
M6R 1B5
Telephone: 416-530-6169
Fax: 416-530-6060

Website: www.stjoe.on.ca/pro_diagnostic_imaging.php

St. Michael's Hospital

Vascular Ultrasound Room 7-085, Bond Wing
30 Bond St
Toronto, ON
M5B 1W8
Telephone: 416-864-5890
Fax: 416-864-5571

Sunnybrook HSC

SHSC Vascular Lab, E wing, 2nd Floor, Room 245
2075 Bayview Ave
Toronto, ON
M4N 3M5
Telephone: 416-480-6851

Sunnyside Vascular Lab

503 - 27 Roncesvalles Ave
Toronto, ON
M6R 3B2
Telephone: 416-516-4399
Contact: D Wooster, MD

The Toronto Vascular Institute

2201 - 700 Bay St W
Toronto, ON
Telephone: 416-591-8462
Website: www.torontovascular.ca

Ontario

Toronto General

TGH Vascular Lab, 6th Floor N

585 University Ave

Toronto, ON

M5G 2N2

Telephone: 416-340-3589

Fax: 416-340-4498

Web: http://www.uhn.ca/Clinics_&_Services/clinics/vascular.asp

Toronto West Vascular Lab

2150 Bloor St W

Toronto, ON

M6S M18

Telephone: 416-763-5053

Contact: D Wooster, MD

Vascular Institute of Diagnostic Care

1881 Yonge St

Toronto, ON

M4S 3C4

Telephone: 416-487-2567

The Vein Institute

404-1368 Ouellette Pl

Windsor, ON

N8X 1J9

Telephone: 519-258-6504

Fax: 519-258-6097

Contact: S Mehta, MD

Website: www.veinclinic.ca

Woodbridge Vascular Laboratory

4600 Hwy #7

Suite 200

Woodbridge, ON

Telephone: 905-850-2993

Québec

Clinique médicale de Boucherville

600 Fort St-Louis
Boucherville, QC
J4B 1S7
Téléphone : 450-655-6661
Contact : Réjean Bégin, MD

Laboratoire de physiologie vasculaire

3120 blvd Taschereau
Greenfield Park, QC
J4V 2H1
Téléphone : 450-465-5000
Contact : Pierre Larose
Courriel : larose.vasc@sympatico.ca

La Clinique Access Med

200 - 17001 Trans Canada
Kirkland, QC
H9H 5J1
Téléphone : 514-694-4644
Fax : 514-694-4646
Web : www.accessmed.ca

Clinique jour hôpital Pierre-Boucher

1333 blvd Jacques-Cartier est
Longueuil, QC
J4M 2A5
Téléphone : 450-468-8141
Contact : Eric Poulin, MD
Courriel : epmdl@videotron.ca

Clinique privée Dr André Roussin

1851 Rue Sherbrooke est
Montréal QC
H2K 4L5
Téléphone : 514 526-5772
Fax : 514-527-0210

Hôpital Royal Victoria

687 Avenue des Pins ouest
Montréal, QC
H3A 1A1
Téléphone : 514-934-1934

Laboratoire de médecine vasculaire

CHUM Notre-Dame
1560 Rue Sherbrooke est, bureau 601
Montréal, QC
H2L 4M1
Téléphone : 514-890-8000 X27049
Fax : 514-412-7646
Contact : André Roussin, MD

Clinique Med. Vasculaire

Hôpital St-Francois D'Assise
10 de l'espinaay
Québec QC
G1L 3L5
Téléphone : 418-525-4465
Fax : 418-525-4467
Contact : Alain Milot, MD

New Brunswick & Prince Edward Island

New Brunswick

Dr. Everett Chalmers Hospital

700 Priestman St

Fredericton, NB

E3B 5N5

Telephone: 506-452-5678

Fax: 506-452-5670

Contact: Claus Schaus, MD

Website: www.rivervalleyhealth.nb.ca/en/contact/default.aspx

Moncton City Hospital

135 MacBeath Ave

Moncton, NB

E1C 6Z8

Telephone: 506-857-5813

Fax: 506-857-5583

Contact: John Murphy, MD

Website: www.serha.ca/moncton_hospital/htm/english/about_us.htm

Hôpital Dr-Georges-L-Dumont

330, ave Université

Moncton, NB

E1C 2Z3

Telephone: 506-862-4000

Contact: Michel Bourgoïn, MD

Website: www.beausejour-nb.ca

Saint John Regional Hospital

400 University Ave

Saint John, NB

E2K 1Z3

Telephone: 506-648-6000

Fax: 506-648-6490

Contact: Kian Mostafavi, MD

Website: www.ahsc.health.nb.ca/AboutUs/OurFacilities/facregional.shtml

New Brunswick & Prince Edward Island

Prince Edward Island

Queen Elizabeth Hospital

PO Box 6600

Charlottetown, PE

C1A 8T5

Telephone: 902-894-2111

Fax: 902-894-2416

Nova Scotia & Newfoundland

Nova Scotia

QEII Health Sciences Centre

1796 Summer St
Halifax, NS
B3H 3A7
Telephone: 902-473-2700
Website: www.cdha.nshealth.ca

Valley Regional Hospital

150 Exhibition St
Kentville, NS
B4N 5E3
Telephone: 902-678-7381
Website: www.avdha.nshealth.ca

Cape Breton Regional Hospital

1482 George St
Sydney, NS
B1P 1P3
Telephone: 902-567-8000

Newfoundland

Eastern Health

St. Clare's Hospital
154 LeMarchant Rd
St. John's, NL
A1C 5B8
Telephone: 709-777-5013
Website: www.easternhealth.ca

If you know of other ABI clinics that are not listed in this publication, please complete the following and mail this card or send the information to Info@ihcinc.com.

Name of clinic: _____

Address of clinic: _____

City, Province and Postal Code: _____

Phone number of clinic: _____

Fax number of clinic: _____

Contact name: _____

Website: _____

Name of clinic: _____

Address of clinic: _____

City, Province and Postal Code: _____

Phone number of clinic: _____

Fax number of clinic: _____

Contact name: _____

Website: _____

Name of clinic: _____

Address of clinic: _____

City, Province and Postal Code: _____

Phone number of clinic: _____

Fax number of clinic: _____

Contact name: _____

Website: _____

Si vous connaissez d'autres cliniques d'ITH non énumérées dans ce répertoire, veuillez remplir cette carte-réponse et nous la retourner par la poste ou par courriel à info@ihcinc.com.

Nom de la clinique : _____

Adresse de la clinique : _____

Ville, province et code postal : _____

No téléphone de la clinique : _____

No télécopieur de la clinique : _____

Personne-ressource : _____

Site Web : _____

Nom de la clinique : _____

Adresse de la clinique : _____

Ville, province et code postal : _____

No téléphone de la clinique : _____

No télécopieur de la clinique : _____

Personne-ressource : _____

Site Web : _____

Nom de la clinique : _____

Adresse de la clinique : _____

Ville, province et code postal : _____

No téléphone de la clinique : _____

No télécopieur de la clinique : _____

Personne-ressource : _____

Site Web : _____



This resource was developed by sanofi-aventis and
Bristol-Myers Squibb in collaboration with the P.A.D. Coalition

