

# CAP553 - Formulaire de contact MSBA

Description non fournie

- [CAP553 - Formulaire de contact MSBA](#)

# CAP553 - Formulaire de contact MSBA

## Informations générales

**Code:** CAP553

**Titre:** Formulaire de contact MSBA

**Description:** None

**Zone:** ZON1 - Canaux

**Quartier:** CODE60 - Ma santé bien accompagnée

**Département:** UORG14 - RMA

## Indicateurs

Indicateur	Valeur	Titre
IND16 - Statut	1	None
IND17 - Vision RMA	None	Non renseigné

## Couverture applicative

Application
APP201 - Site MaSantéBienAccompagnée

## Services

Service
---------