

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

Revision #1

Created 31 October 2024 09:40:24 by Technical User

Updated 31 October 2024 09:40:25 by Technical User