

# CAP553 - Formulaire de contact MSBA

Description non fournie

- [Informations générales](#)

# Informations générales

**Informations:** Code (CAP553), Titre (Formulaire de contact MSBA), Description (None), Zone (ZON1 - Canaux), Quartier (CODE60 - Ma santé bien accompagnée), Unité organisationnelle (UORG14 - RMA)

**Indicateurs:** IND16 - Statut (1), IND17 - Vision RMA (None),

**Couverture applicative:** APP201 - Site MaSantéBienAccompagnée,

**Services:**