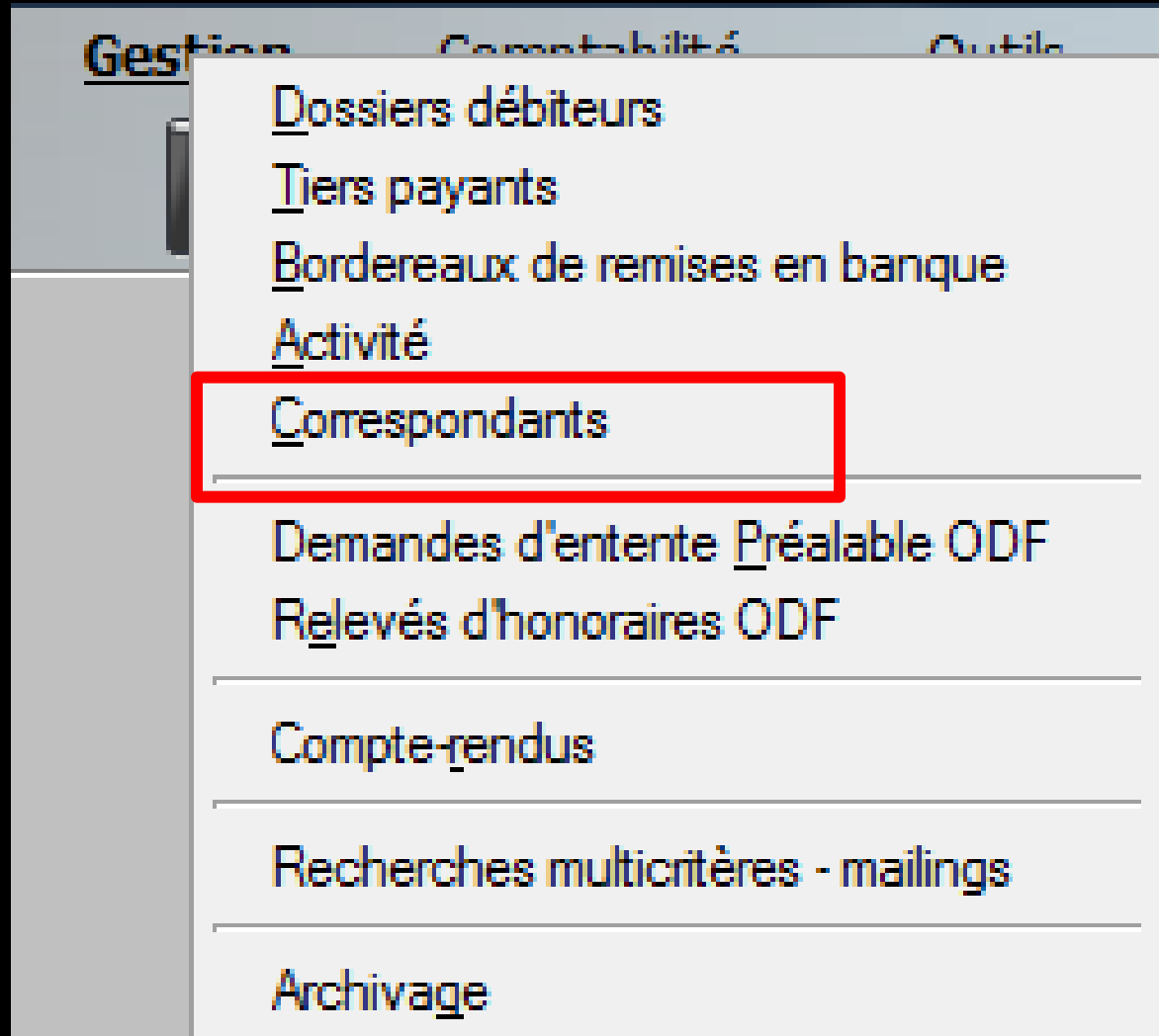


Gestion des correspondants



Catégorie: Correspondants

4057 patient adressé par le praticien Dossier créé le Prochain RDV

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
<input checked="" type="checkbox"/>	1			
<input checked="" type="checkbox"/>	2	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06510	CARROS	
<input checked="" type="checkbox"/>	3	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/>	0	06000	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	1	06340	La Trinité	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06600	ANTIBES	
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06100	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	7	06230	SAINT JEAN CAP FERRAT	
<input checked="" type="checkbox"/>	5	06100	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	9	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06000	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/>	7	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	2		TOULON	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	06000	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/>	2	06300	NICE	

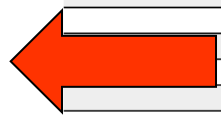


Table de gauche, tous vos correspondants y sont répertoriés

Catégorie: Groupe de sélection:

Civilité: Docteur Spécialité:

Nom: Prénom:

Adresse:

Code Postal: Ville:

E-mail: Site web:

Note:

Téléphone: Portable: Fax:



Correspondants

Quitter Graphique Impression

Mailing: AMBULANCE

Imprimer le mailing E-Mailing

Catégorie: Correspondants

Correspondant	Grp	CP
	2	06300 NICE
	4	06510 CARROS
	3	06340 LA TRINITE
	0	06000 NICE
	1	06340 La Trinité
	6	06600 ANTIBES
	4	06100 NICE
	7	06230 SAINT JEAN
	5	06100 NICE
	9	06340 LA TRINITE
	6	06000 NICE
	6	06300 NICE
	6	06340 LA TRINITE
	7	06300 NICE
	3	98000 MONACO
	6	44380 PORNICHE
	0	06000 NICE
	4	13127 VITROLLES
	7	06300 NICE
	4	06300 NICE
	4	06300 NICE
	5	

<Non classé>

<Non classé>

<TOUS>

AMIS

Correspondants

DENTAIRE

DENTISTES

DIVERS

DOCTEURS

LABO COMMERCIAUX

MAINTENANCE

MEDICAL

ORGANISMES PAYEURS

Dossier créé le Prochain RDV

Un champ de recherche rapide permet de rechercher un correspondant dans des groupes de sélection

Code Postal Ville

E-mail Site web


Note

Fax


+ ✓


Catégorie Groupe de sélection

Civilité Spécialité


Nom  Prénom

Adresse

Code Postal  Ville

E-mail  Site web

Note




 Contacter ultérieurement

Téléphone

Portable

Fax

1
2
3
4
5
6
7
8
9

Vous pouvez attribuer à chaque correspondant un groupe de sélection (de 1 à 9)

Correspondants

Quitter Graphique Impression

Mailing
AMBULANCE

Imprimer le mailing E-Mailing

Catégorie Correspondants

4057 patient adressé par le praticien

Correspondant

<Non classé>

<Non classé>

<TOUS>

AMIS

Correspondants

DENTAIRE

DENTISTES

DIVERS

DOCTEURS

LABO COMMERCIAUX

MAINTENANCE

MEDICAL

ORGANISMES PAYEURS

2	TOULON
2	06000 NICE
6	06340 LA TRINITE
6	06300 NICE
2	06300 NICE

Dossier créé le Prochain RDV

Le champ de recherche rapide permet de rechercher un correspondant dans les groupes de sélection (jusqu'à 9) que vous aurez préalablement définis (classement par catégorie)

Catégorie: Correspondants

4057 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville
	1		
	2	6300	NICE
	4	6510	CARROS
	3	6340	LA TRINITE
	0	6000	NICE
	1	6340	La Trinité
	6	6600	ANTIBES
	4	6510	NICE
	7	6230	SAINTE JEAN CAP FERRAT
	5	6510	NICE
	9	6340	LA TRINITE
	6	6000	NICE
	6	6300	NICE
	6	6340	LA TRINITE
	7	6300	NICE
	3	6000	MONACO
	6	6380	PORNICHET
	0	6000	NICE
	4	6127	VITROLLES
	7	6300	NICE
	4	6300	NICE
	4	6300	NICE
	5		
	2		TOULON
	2	6000	NICE
	6	6340	LA TRINITE
	6	6300	NICE
	2	6300	NICE

Les catégories ou groupes de sélection (de 1 à 9), peuvent être utiles pour réaliser des mailings

Groupes de sélection

Catégorie: [dropdown]
 Spécialité: [dropdown]
 Civilité: Docteur
 Nom: [input] Prénom: [input]
 Adresse: [input]
 Code Postal: [input] Ville: [dropdown]
 E-mail: [input] Site web: [input]
 Note: [input]
 Contacter ultérieurement [button]
 Téléphone: [input]
 Portable: [input]
 Fax: [input]





Notes

Drapeau dans la liste des patients



Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO

Prénom AMO

N° S.S.

Assuré

Informations pour le mode

Pas d'

- AB
- AC
- AL
- AP
- AT
- AL
- AZ
- BA
- BE
- BE
- BC
- BC
- BR
- BR
- CA
- CA
- CA
- CE
- CE
- CL
- CL
- CN
- CN
- CC
- CC

...TISTES

...MONACO

...GUILLAUME

Alertes

z des alertes qui

Fiche d'état civil

- Chirurgien-dentiste
- Orthodontiste
- Implantologue
- Parodontologue
- Stomatologue
- Médecin généraliste
- Acupuncteur
- Allergologue
- Anesthésiste
- Angiologue
- Biologiste
- Cancérologue
- Cardiologue
- Chiropracteur
- Chirurgien
- Chirurgien orthopédique
- Chirurgien plastique
- Dermatologue
- Diététicien
- Endocrinologue
- Gastro-entérologue
- Généticien
- Gériatre
- Gynécologue

Régime

Caisse

Organisme 1/3 Payeur

Taux de remboursement SS

Tiers payant AMO

Nom médecin traitant

Prénom



Assurance Maladie Complémentaire

Complémentaire utilisée :



Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient



Correspondants

Indiquez les correspondants pour ce patient

Correspondant	Spécialité
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Ajoutez des

RDV

Correspondants

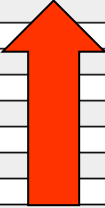
Quitter Graphique Impression Mailing: AMBULANCE Imprimer le mailing E-Mailing

Catégorie: Correspondants 2 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom	Dossier créé le	Prochain RDV
	6			Michel	09/11/2015	08/04/2014
ITE	6	13347	MARSEILLE CEDEX 20			
	6	06340	LA TRINITE			
	1	06300	NICE			
	0	06440	BLAUSASC			
	6					
	6	06690	TOURNAI			
	6	06340	LA TRINITE			
	4	06340	LA TRINITE			
	3	35415	SAINT-ETIENNE			
	2					
	3					
	7	06300	NICE			
	8	75311	PARIS			
	7	06340	LA TRINITE			
	9	06340	LA TRINITE			
	4	06340	LA TRINITE			
	6	06000	NICE			
	7	06340	LA TRINITE			
	6	06000	NICE			
TAIRE	5	06300	NICE			
	9	06340	LA TRINITE			
JILLAUME	4	06300	NICE			
zur	4	69685	CHASSIEU CEDEX			
	2	06300	NICE			
	6	06000	NICE			
	2	06300	NICE			
	6	06300	NICE			

➡ Pour chaque correspondant est indiqué, le nombre de patients qu'il vous a adressé

➡ Si cela a été rempli dans la fiche d'état civil du patient



Catégorie: DOCTEURS Groupe de sélection: 7 Contacter ultérieurement

Civilité: Docteur Spécialité: [dropdown]

Nom: [input] Prénom: Philippe Téléphone: 04 [input]

Adresse: [input] Portable: 06 [input] Fax: 04 [input]

Code Postal: 06340 Ville: LA TRINITE

E-mail: [input] Site web: [input]

Note: C. [input]

Correspondants

Quitter Graphique Impression Mailing AMBULANCE Imprimer le mailing E-Mailing

Catégorie Correspondants

2 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom	Dossier créé le	Prochain RDV
ITE	6	13347	MARSEILLE CEDEX 20	I Michel	09/11/2015	08/04/2014
	6	06340	LA TRINITE			
	1	06300	NICE			
	0	06440	BLAUSASC			
	6					

La table de droite répertorie tous les patients adressés par le correspondant dont le nom est sélectionné dans la table de gauche

La date de leur premier rendez-vous

Le prochain RDV si un RDV est fixé

Les colonnes de cette table peuvent être triées en cliquant sur le titre de la colonne (nom ou date)

Catégorie DOCTEURS

Civilité Docteur

Nom

Adresse

Code Postal 06340 Ville LA TRINITE

E-mail

Note C.

Portable 06

Fax 04

SMB S

+ ✓

🔥 ↻

Correspondants

Quitter Graphique Impression Mailing AMBULANCE Imprimer le mailing E-Mailing

Catégorie Correspondants 2 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom	Dossier créé le Prochain RDV
ITE	6	13347	MARSEILLE CEDEX 20	I Michel	09/11/2015
	6	06340	LA TRINITE		08/04/2014
	1	06300	NICE		
	0	06440	BLAUSASC		
	6				
	6	06690	TOURRETTE LEVENS		
	6	06340	LA TRINITE		
	4	06340	LA TRINITE		
	3	35415	SAINT MALO CEDEX		
	2				
	3				
	7	06300	NICE		
	8	75311	PARIS CEDEX 09		
	7	06340	LA TRINITE		
	9	06340	LA TRINITE		
	4	06340	LA TRINITE		
	6	06000	NICE		

TAIRE

Correspondants évolution

Code Postal 06340 Ville LA TRINITE

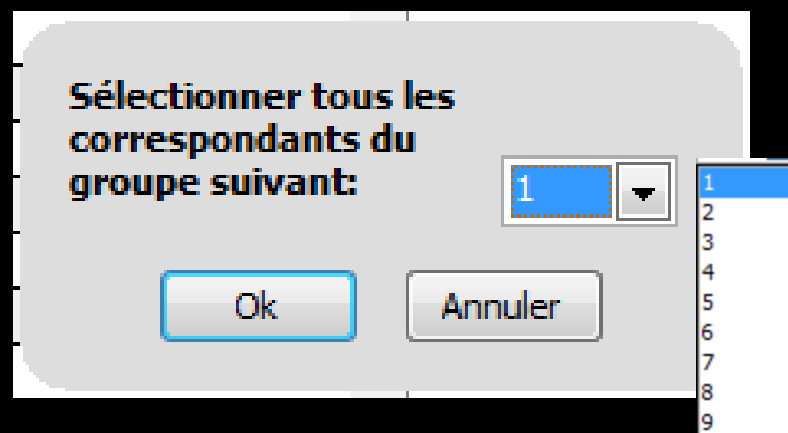
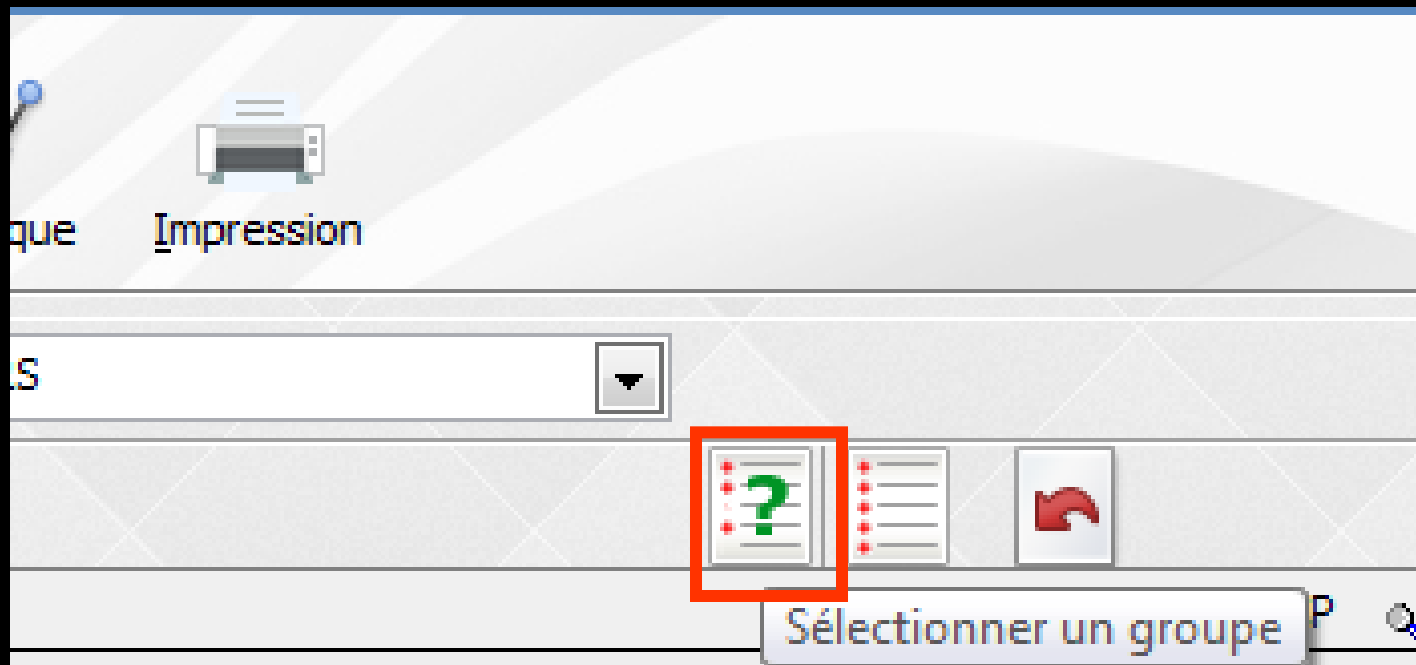
E-mail

Note C.

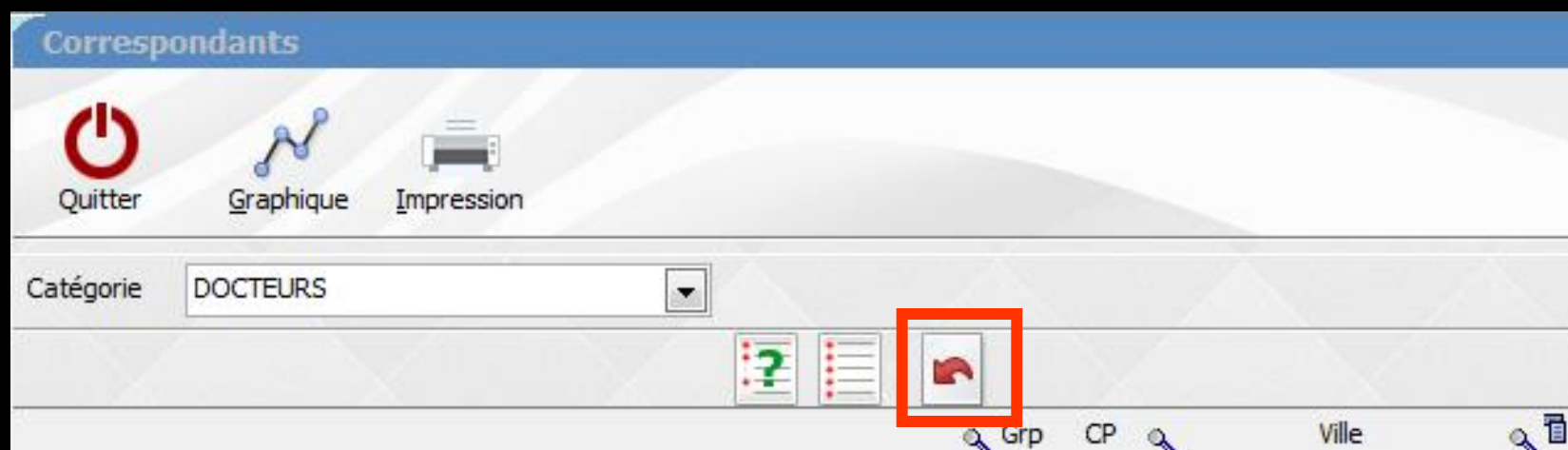
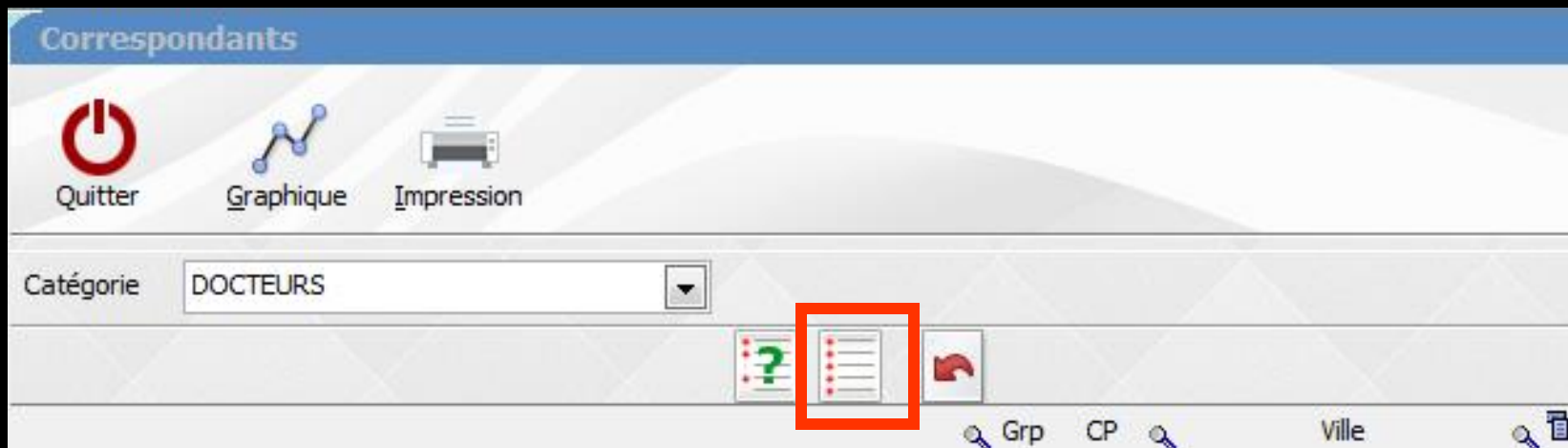
⇒ L'icône "graphique" permet, pour un correspondant donné, d'accéder à un graphique montrant l'évolution dans le temps du nombre de patients qu'il vous a adressé

⇒ Cet icône n'est actif que si un correspondant est lié à des noms de patients

Possibilité de sélectionner un groupe



Possibilité de sélectionner ou de désélectionner tous les noms des correspondants en une seule fois



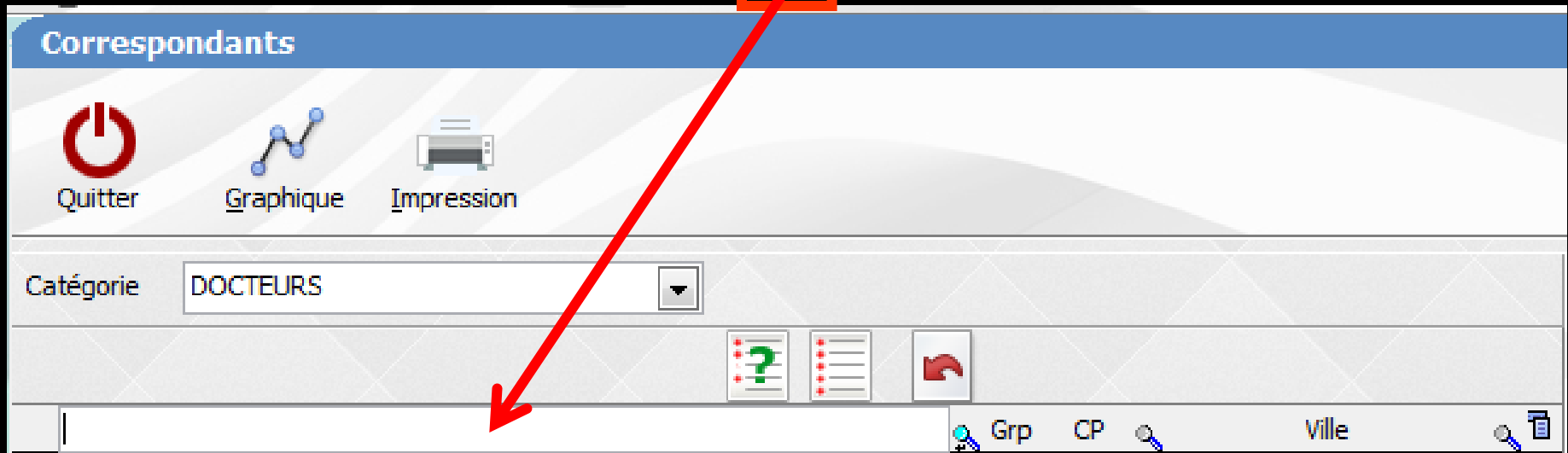
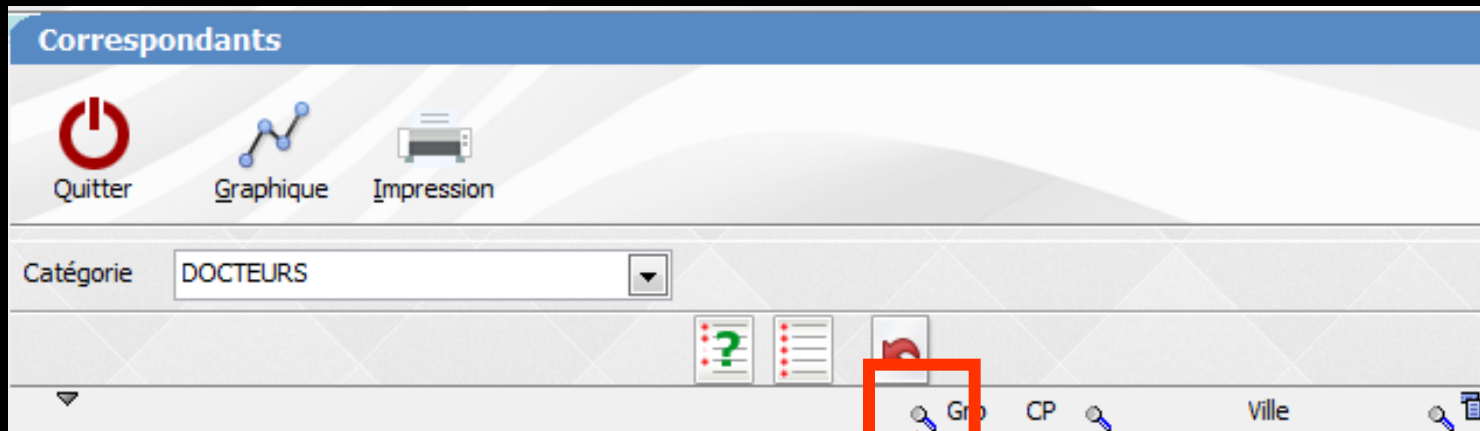
⇒ Possibilité de classement par ordre alphabétique croissant ou décroissant

The screenshot shows the 'Correspondants' application interface. At the top, there are three icons: 'Quitter' (power button), 'Graphique' (line graph), and 'Impression' (printer). Below these is a 'Catégorie' dropdown menu set to 'DOCTEURS'. A toolbar contains a help icon (question mark), a list icon, and a refresh icon. At the bottom, there are search fields for 'Grp', 'CP', and 'Ville'. A red box highlights an upward-pointing arrow icon, indicating ascending alphabetical sorting.

This screenshot shows the same 'Correspondants' application interface, but with a data table visible below the toolbar. A red box highlights a downward-pointing arrow icon, indicating descending alphabetical sorting. The data table has columns for 'Grp', 'CP', and 'Ville'.

Grp	CP	Ville
7	06340	LA TRINITE
7	06340	LA TRINITE
7	06340	LA TRINITE
7	06340	LA TRINITE
7	06000	NICE
7	06340	LA TRINITE

- ⇒ Possibilité de recherche par nom
- ⇒ Clic sur la petite loupe
- ⇒ Apparition d'un champ de recherche



Catégorie <Tous> 4058 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
	1			
	2	06300	NICE	
	4	06510	CARROS	
	3	06340	LA TRINITE	
	0	06000	NICE	
	1	06340	La Trinité	
	6	06600	ANTIBES	
	4	06100	NICE	
	7	06230	SAINT JEAN CAP FERRAT	
	5	06100	NICE	

Un masque de saisie indique les données administratives liées à un correspondant : Catégorie, Groupe de sélection, Civilité, Nom, Prénom, Adresse, Code postal, Ville, Téléphone, Portable, Fax, Adresse email, Site web, ainsi qu'une courte note

Catégorie Groupe de sélection

Civilité Spécialité

Nom Prénom Téléphone

Adresse Portable

Code Postal Ville Fax

E-mail Site web

Note

Catégorie <Tous> 4058 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom	Dossier créé le	Prochain RDV
<input checked="" type="checkbox"/>	1					
<input checked="" type="checkbox"/>	2	06300	NICE			
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06510	CARROS			
<input checked="" type="checkbox"/>	3	06340	LA TRINITE			
<input checked="" type="checkbox"/>	0	06000	NICE			
<input checked="" type="checkbox"/>	1	06340	La Trinité			
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06600	ANTIBES			
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06100	NICE			
<input checked="" type="checkbox"/>	7	06230	SAINT JEAN CAP FERRAT			
<input checked="" type="checkbox"/>	5	06100	NICE			
<input checked="" type="checkbox"/>	9	06340	LA TRINITE			
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06000	NICE			
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06000	NICE			

⇒ Modifications possibles de ces données à votre gré

⇒ Validez à l'aide de l'icône coche verte

Catégorie Groupe de sélection Contacter ultérieurement

Civilité Docteur Spécialité


Nom Prénom Téléphone

Adresse Portable

Code Postal Ville Fax

E-mail Site web

Note

+ 

Catégorie <Tous> 4058 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom	Dossier créé le	Prochain RDV
<input type="checkbox"/>	1					
<input type="checkbox"/>	2	06300	NICE			
<input type="checkbox"/>	4	06510	CARROS			
<input type="checkbox"/>	3	06340	LA TRINITE			
<input type="checkbox"/>	0	06000	NICE			
<input type="checkbox"/>	1	06340	La Trinité			
<input type="checkbox"/>	6	06600	ANTIBES			
<input type="checkbox"/>	4	06100	NICE			

⇒ Pour ajouter un correspondant : icône +

Remplissage des différents champs
et validation : coche verte

Catégorie Groupe de sélection

Civilité Spécialité

Nom Prénom Téléphone

Adresse Portable

Code Postal Ville Fax

E-mail Site web

Note

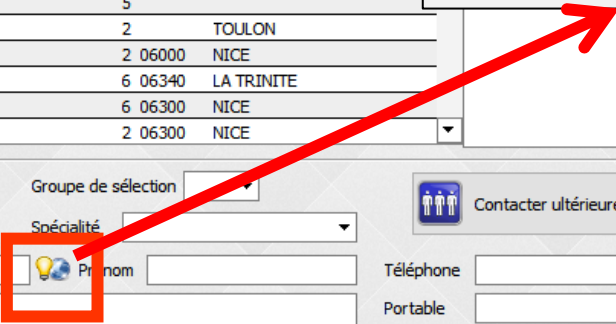
Catégorie <Tous>

Correspondant	Grp	CP	Ville
<input checked="" type="checkbox"/>	1		
<input checked="" type="checkbox"/>	2	06300	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06510	CARROS
<input checked="" type="checkbox"/>	3	06340	LA TRINITE
<input checked="" type="checkbox"/>	0	06000	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	1	06340	La Trinité
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06600	ANTIBES
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06100	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	7	06230	SAINT JEAN CAP FERRAT
<input checked="" type="checkbox"/>	5	06100	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	9	06340	LA TRINITE
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06000	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06300	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06340	LA TRINITE
<input checked="" type="checkbox"/>	7	06300	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	3	98000	MONACO
<input checked="" type="checkbox"/>	6	44380	PORNICHET
<input checked="" type="checkbox"/>	0	06000	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	4	13127	VITROLLES
<input checked="" type="checkbox"/>	7	06300	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06300	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06300	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	5		
<input checked="" type="checkbox"/>	2		TOULON
<input checked="" type="checkbox"/>	2	06000	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06340	LA TRINITE
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06300	NICE
<input checked="" type="checkbox"/>	2	06300	NICE

4058 patient adressé par le praticien

Nom Dossier créé le Prochain RDV

Pour rechercher un praticien dans l'annuaire internet



Catégorie

Civilité Docteur

Nom

Adresse

Code Postal Ville

E-mail Site web

Note

Groupe de sélection

Spécialité

Annuaire

Contactez ultérieurement

Téléphone

Portable

Fax

+ ✓

Catégorie <Tous>

4058 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
	1			
	2	06300	NICE	
	4	06510	CARROS	
	3	06340	LA TRINITE	
	0	06000	NICE	
	1	06340	La Trinité	
	6	06600	ANTIBES	
	4	06100	NICE	
	7	06230	SAINT JEAN CAP FERRAT	
	5	06100	NICE	
	9	06340	LA TRINITE	
	6	06000	NICE	
	6	06300	NICE	
	6	06340	LA TRINITE	
	7	06300	NICE	
	3	98000	MONACO	
	6	44380	PORNICHET	
	0	06000	NICE	

Icône "Ampoule" pour afficher la liste des codes postaux enregistrés

Codes postaux

Annuler Ok Ajouter Détruire

Code postal	Ville
00595	ARMEE
01640	BOYEUR SAINT JEROME
04000	DIGNE LES BAINS
04100	MANOSQUE
04120	CASTELLANE
06000	NICE
06100	NICE
06130	GRASSE
06140	VENCE
06170	CASTAGNIERS
06190	ROQUEBRUNE CAP MARTIN
06200	NICE
06201	NICE CEDEX 3
06220	VALLAURIS
06230	SAINT JEAN CAP FERRAT
06230	VILLEFRANCHE SUR MER

Catégorie Groupe de sélection

Civilité Docteur Spécialité

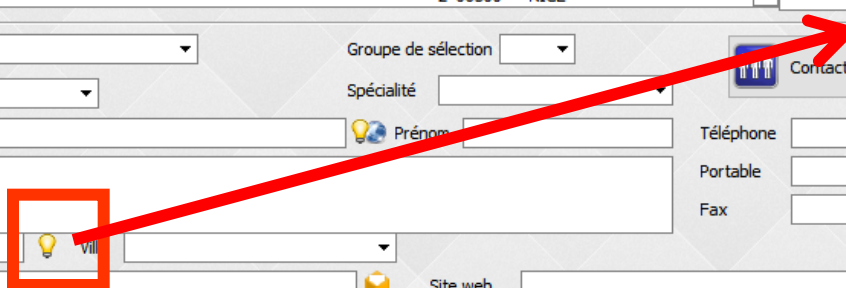
Nom Prénom Téléphone

Adresse Portable Fax

Code Postal Ville

E-mail Site web

Note





Quitter



Graphique



Impression

Mailing

AMBULANCE

Imprimer le
mailing

E-Mailing

Catégorie

<Tous>

4058 patient adressé par le praticien

Correspondant

Grp

CP

Ville

Nom

Dossier créé le Prochain RDV

	Grp	CP	Ville	Nom
1				
2	06300	NICE		

➡ Lorsque vous tapez le nom d'une ville ou commune présente dans votre liste de codes postaux, le numéro de code postal de la localité se placera automatiquement, et inversement

6 06300 NICE

2 06300 NICE

Catégorie

Groupe de sélection



Contacter ultérieurement

Civilité

Docteur

Spécialité

Nom



Prénom

Téléphone

Adresse

Portable

Code Postal



Ville

Fax

Note



Catégorie <Tous> 4058 patient adressé par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
	1			
	2	06300	NICE	
	4	06510	CARROS	
	3	06340	LA TRINITE	
	0	06000	NICE	
	1	06340	La Trinité	
	6	06600	ANTIBES	
	4	06100	NICE	
	7	06230	SAINT JEAN CAP FERRAT	

⇒ L'icône "flèche rouge" pour annuler la saisie d'une frappe, avant validation

6	06340	LA TRINITE
6	06300	NICE
2	06300	NICE

Catégorie Groupe de sélection Contacter ultérieurement

Civilité Docteur Spécialité

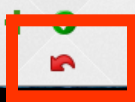
Nom Prénom Téléphone

Adresse Portable

Code Postal Ville Fax

E-mail Site web

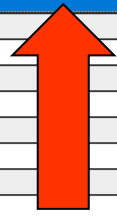
Note



Catégorie: <Tous>

0 patients adressés par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
<input checked="" type="checkbox"/> D	0	06440	BLAUSASC	
<input checked="" type="checkbox"/> D	6	06690	TOURRETTE LEVENS	
<input checked="" type="checkbox"/> D	6	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/> E	4	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/> E	3	35415	SAINT MALO CEDEX	
<input checked="" type="checkbox"/> F	2			
<input checked="" type="checkbox"/> F	3			
<input checked="" type="checkbox"/> F	7	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> G	8	75311	PARIS CEDEX 09	
<input checked="" type="checkbox"/> G	7	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/> G	9	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/> G	4	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/> G	6	06000	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> G	7	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/> H	6	06000	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> H	5	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> I	9	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/> I	4	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> I	4	69685	CHASSIEU CEDEX	
<input checked="" type="checkbox"/> J	2	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> K	6	06000	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> L	2	06300	NICE	
<input checked="" type="checkbox"/> L	6	06300	NICE	



Pour supprimer un correspondant → icône "Flamme" qui apparaît après sélection d'un nom

Catégorie: DOC

Civilité: Doct

Nom:

Adresse:

Code Postal: 06300 Ville: NICE

E-mail: Site web:

Note:

Buttons: +, ✓, 🔥, ✖

Catégorie <Tous> 4058 patient adressé par le praticien Dossier créé le Prochain RDV

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
	1			
	2	06300	NICE	
	4	06510	CARROS	
	3	06340	LA TRINITE	

⇒ L'icône 3 personnages pour contacter un correspondant, envoyer un courrier ou l'appeler (voir fonctionnement du gestionnaire d'événements de LOGOSw

	7	06300	NICE	
IE	4	06300	NICE	
	4	06300	NICE	
	5			
	2		TOULON	
	2	06000	NICE	
	6	06340	LA TRINITE	
	6	06300	NICE	
	2	06300	NICE	

Catégorie Groupe de sélection

Civilité Docteur Spécialité

Nom Prénom Téléphone

Adresse Portable

Code Postal Ville Fax

E-mail Site web

Note

Contacter ultérieurement

Contacter

Déchéance

Importance Normale

Contacter par Courrier

Commentaire

Ok Annuler



Catégorie: <Tous> 0 patients adressés par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
<input type="checkbox"/>	0	06440	BLAUSASC	
<input type="checkbox"/>	6	06690	TOURRETTE LEVENS	
<input type="checkbox"/>	6	06340	LA TRINITE	
<input type="checkbox"/>	4	06340	LA TRINITE	
<input type="checkbox"/>	3	35415	SAINTE MALO CEDEX	
<input type="checkbox"/>	2			

⇒ Pour imprimer la liste de tous les correspondants ou d'une catégorie

⇒ Clic sur l'icône "Impression"

<input type="checkbox"/>	6	06000	NICE	
<input type="checkbox"/>	2	06300	NICE	
<input type="checkbox"/>	6	06300	NICE	
<input type="checkbox"/>	6	06000	NICE	
<input type="checkbox"/>	1			
<input type="checkbox"/>	1		VERNON	
<input type="checkbox"/>	7	06310	BEAULIEU SUR MER	

Catégorie: DOCTEURS Groupe de sélection: 7 Contacter ultérieurement

Civilité: Docteur Spécialité:

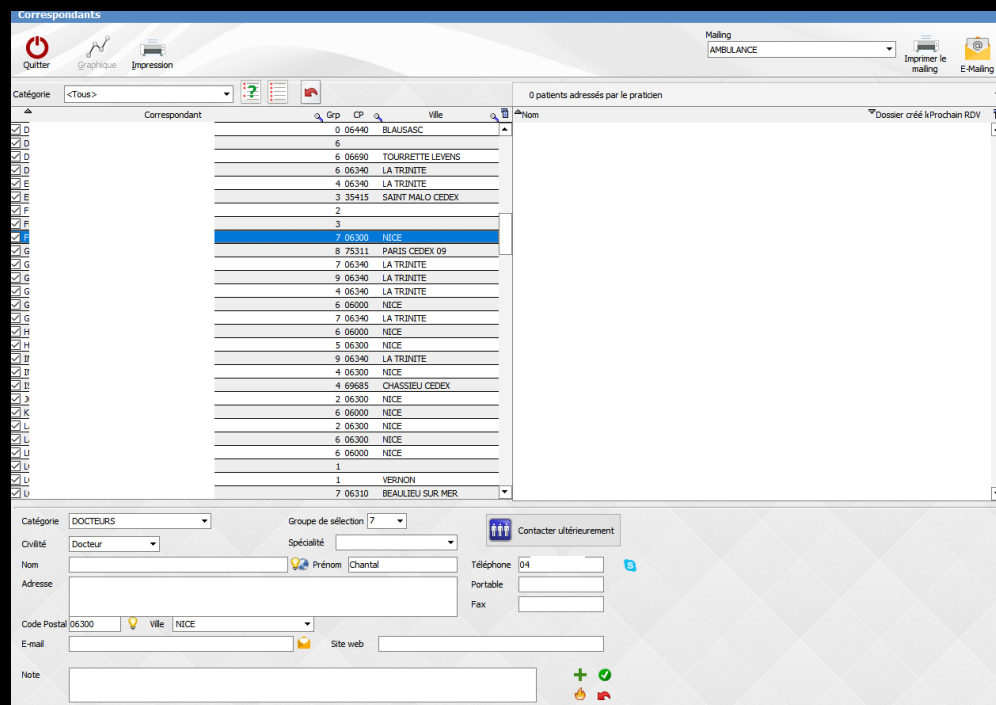
Nom: Prénom: Chantal Téléphone: 04

Adresse: Portable: Fax:

Code Postal: 06300 Ville: NICE

E-mail: Site web:

Note:



- ⇒ L'édition s'adresse aux correspondants dont le nom est coché dans la table de gauche
- ⇒ Par défaut tous les correspondants sont cochés
- ⇒ Pour cocher ou décocher un correspondant, double-cliquez sur la ligne choisie ou dans la case à gauche du nom sélectionné

Correspondants

Quitter Graphique Impression

Mailing: AMBULANCE Imprimer le mailing E-Mailing

Catégorie: <Tous> 0 patients adressés par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
<input checked="" type="checkbox"/>	0	06440	BLAUSASC	
<input checked="" type="checkbox"/>	6			
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06690	TOURRETTE LEVENS	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06340	LA TRINITE	

Document créé le Prochain RDV

⇒ Le combo-box "Mailing" permet de choisir un courrier type à adresser à l'ensemble des correspondants sélectionnés

- ⇒ Par défaut tous les correspondants sont cochés
- ⇒ Pour cocher ou décocher un correspondant, double-cliquez sur la ligne choisie

Mailing

- AMBULANCE
- AMBULANCE2
- APRESAMALGAME
- APRESCHIRURGIE
- APRESCOMPOSITE
- APRESEXTRACTION
- CERTFAVANTCHIRURGIE
- CERTICATINITIALACCIDENT
- CERTIF-PRESENCE
- DEDUCTIONFISCALE
- DEMANDEPRISEENCHARGEMUT
- DEMPRISEENCHARGEMUT
- HONORAI
- ODF
- PANORAMIQUE
- PORTEURPROTHESECOMPLETE
- PORTEURPROTHESEPARTIELLE
- POUROPERATION
- RECUMUTUELLE
- RELANCE

Adresse: [] Portable: []
Fax: []
Code Postal: 06300 Ville: NICE
E-mail: [] Site web: []
Note: []

+ ✓
🔥 🚫

Correspondants

Quitter Graphique Impression Mailing AMBULANCE Imprimer le mailing -Mailing

Catégorie <Tous> 0 patients adressés par le praticien

Correspondant Grp CP Ville Nom Dossier créé kProchain RDV

⇒ Cliquez sur l'icône "Imprimer le mailing" situé à droite du combo-box Mailing, pour lancer l'impression des courriers choisis

⇒ L'impression des courriers se fera automatiquement sur des feuilles de papier format A4, avec l'adresse du destinataire positionnée pour une enveloppe à fenêtre

Catégorie
Civilité
Nom
Adresse
Code Postal
E-mail Site web
Note

+ ✓
🔥 📄

Catégorie: <Tous>

0 patients adressés par le praticien

Correspondant	Grp	CP	Ville	Nom
<input checked="" type="checkbox"/>	0	06440	BLAUSASC	
<input checked="" type="checkbox"/>	6			
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06690	TOURRETTE LEVENS	
<input checked="" type="checkbox"/>	6	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/>	4	06340	LA TRINITE	
<input checked="" type="checkbox"/>	3	35415	SAINTE MALO CEDEX	
<input checked="" type="checkbox"/>	2			

⇒ Cliquez sur l'icône "E-mailing" pour adresser un E-mailing aux correspondants sélectionnés et pour lancer l'édition des courriels qui se retrouveront dans la boîte d'envoi du mailer

Pour utilisateurs avertis

⇒ Fichiers à copier pour récupérer uniquement le carnet d'adresses

⇒ WLOGOS2\PRAT\corres.fic et corres.ndx

