

Dr NOM

PRENOM

Réunion du

à

Caractéristiques de la ou les installations informatiques devant servir à la messagerie sécurisée

Qui va ouvrir les messages sécurisés reçus ?

Le médecin	L'associé (si absence)	La secrétaire	Plusieurs personnes (secrétaire, associé....)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Qui va émettre les courriers ?

Si plusieurs émetteurs / récepteurs dans un même cabinet,

Logiciel métier indépendant	logiciel métier en réseau	Le même outil de messagerie pour chacun	Outils de messagerie différents
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Connexion internet :

MODEM <input type="checkbox"/>	ADSL <input type="checkbox"/> à préciser
	live box, free box..... Wifi ou réseau filaire..... Routeur ou non

Logiciel métier du cabinet :

Si plusieurs émetteurs / récepteurs dans un même cabinet, ont-ils tous le même LGC ? Remplir pour chaque médecin

Nom du logiciel	
Version du logiciel	
Date de la dernière mise à jour	
Coordonnées de la hot line pour la maintenance du logiciel métier	

