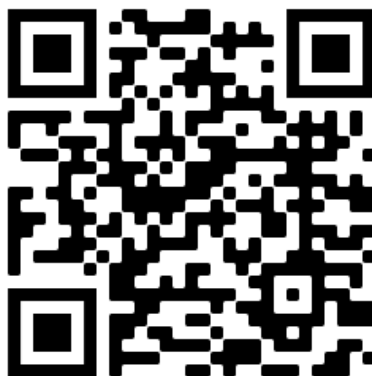


NOTICE DE PRE-INSCRIPTION AU NOUVEAU SERVEUR DE DIFFUSION D'IMAGES ET COMPTE-RENDU POUR LES PRESCRIPTEURS

1. Flasher le QR Code ci-dessous ou cliquez sur l'adresse ci-dessous :



<https://www.prim-radiologie.fr/espace-medecin.html>

2. Renseigner le formulaire ci-dessous :

Nom *	<input type="text" value="Nom *"/>
Prénom *	<input type="text" value="Prénom *"/>
Spécialité médicale *	<input type="text" value="Spécialité médicale *"/>
N° RPPS *	<input type="text" value="N° RPPS *"/>
Adresse mail non sécurisée *	<input type="text" value="Adresse mail non sécurisée *"/>
N° téléphone	<input type="text" value="N° téléphone"/>
Adresse site principal *	<input type="text" value="Adresse site principal *"/>
Exercez-vous sur d'autres sites/établissements ? Si oui précisez. <i>Ces informations nous permettent d'associer l'ensemble de vos examens prescrits sur un seul et unique compte d'accès à notre serveur de diffusion.</i>	
Adresse(s) autre(s) site(s)	<input type="text" value="Adresse(s) autre(s) site(s)"/>
<small>En cas de réponse multiple, séparez les adresses par une ligne vide.</small>	
Disposez vous d'une adresse mail MS Santé	
<input type="radio"/> Oui	
<input type="radio"/> Non	
<input type="button" value="Envoyer"/>	

- Utiliser une adresse mail autre qu'Apicrypt ou MS-Santé en tant qu'adresse non sécurisée.
- Une fois, votre pré-inscription validée par nos services, un mail de confirmation vous sera envoyé pour procéder à la 1^{ère} connexion.