

**Docteur :**

**Adresse :**

**CP Ville :**

Nous vous remercions pour l'intérêt porté à l'acquisition d'XMED. Pour en préparer son installation, ainsi que la migration de vos données le cas échéant, merci de renseigner avec précision ce petit questionnaire.

*Réponse rapide et exhaustive, installation rapide...*

 Quelques questions générales

**Adhérent @médulo**       **Adhésion 2009 acquittée**


*Si vous n'êtes pas à jour de votre cotisation, l'association vous en fera part*

**Médecine générale** ou  **Spécialiste :** \_\_\_\_\_

Votre **Nom** tel que sur votre carte **CPS** \_\_\_\_\_

Votre **Prénom** tel que sur votre carte **CPS** \_\_\_\_\_

Votre **N° Adeli** \_\_\_\_\_

 Cette partie du questionnaire s'applique à l'installation de XMED sur un poste permettant la migration des données et votre formation au logiciel.

1) Sur quel poste comptez-vous installer XMED ?

- Sur un ordinateur portable
- Sur un poste fixe à domicile
- Sur un poste fixe au cabinet

2) Configuration de mon poste :      Année d'achat : \_\_\_\_\_

- |  |                                     |                                     |                    |  |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|--------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Windows XP    | <input type="checkbox"/> <b>SP2</b> | <input type="checkbox"/> <b>SP3</b> | mémoire vive (Ram) | <input type="checkbox"/> 512 Mo, < 1Go |
| <input type="checkbox"/> Windows Vista |                                     |                                     |                    | <input type="checkbox"/> 1 Go, < 2Go   |
| <input type="checkbox"/> Autre : _____ |                                     |                                     |                    | <input type="checkbox"/> 2 Go et +     |

3) Disposez-vous sur ce poste d'une connexion Internet ?

- par modem classique RTC
- par ADSL

