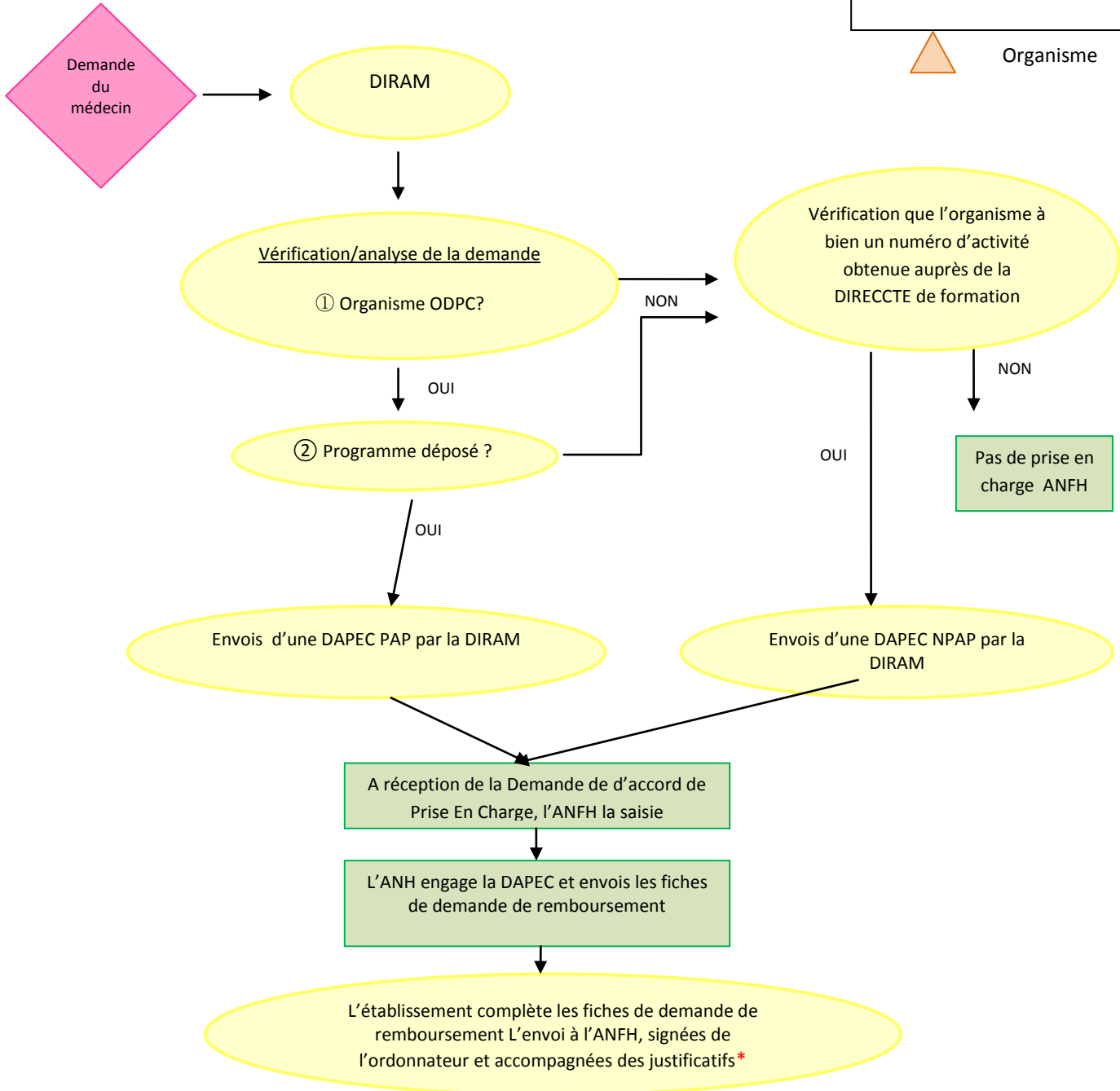
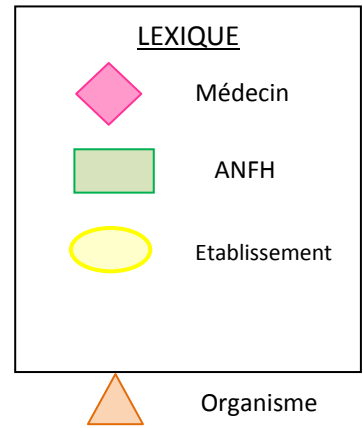


PC Médical

Le circuit d'une demande
D'un établissement
Non connecté à GESFORM



* Attestation de participation à un programme de DPC
Facture acquittée enseignement pour remboursement au médecin
Titre de recette pour remboursement à l'établissement
Facture pour remboursement à l'organisme

