

DEVIS EN LIGNE – QUESTIONS

SERVICE DE LA TRANSCRIPTION

Nom : _____
Titre : _____
Nom de l'établissement : _____
Adresse : _____
Téléphone : _____ Poste : _____
Télécopieur : _____
Service : (choix : Archives médicales, Imagerie médicale, autres) _____

Si vous accusez un retard à la transcription, cochez les cases expliquant votre situation :

- Congé de maternité
 Congé de maladie
 Transition récente vers un nouveau système de dictée
 Utilisation d'une nouvelle application technologique à la transcription
 Croissance des besoins

Quel est votre retard actuel? (en minutes ou en lignes) _____
Quel est le nombre de dossiers incomplets? _____

SYSTÈME INFORMATIQUE

Quel est le nom du système de dictée central que vous utilisez? _____
Quel est le nom de l'application de transcription que vous utilisez? _____

COMPOSITION DE VOTRE ÉQUIPE

Combien de transcriptrices à temps plein? _____
Combien de transcriptrices à temps partiel? _____
Combien de transcriptrices à temps partiel occasionnelles? _____

VOLUME DE DICTÉE

Quel est le volume de dictée en moyenne par période? _____

CAPACITÉ DE PRODUCTION INTERNE

Quelle est votre capacité moyenne de transcription par période? _____

Comment avez-vous entendu parler de Transmed?

Collègue d'un autre établissement

Web

Autre - Veuillez préciser : _____