Klarstig

Demande d'assistance - Santé et bien-être

Indiquez votre besoin et le moyen de vous répondre. Donnez suffisamment de contexte pour transmettre le message à la bonne personne.

Contact et référence

Organisation utilisant ce document

Votre nom ou référence de contact *

Adresse e-mail pour une réponse éventuelle

Informations pour ce document

Objet de votre message *

Votre message *

Sujet principal *

- ☐ Information
- ☐ Demande en cours
- ☐ Partenariat
- ☐ Assistance
- ☐ Autre

Référence existante le cas échéant

Date de réponse souhaitée si nécessaire

Moyen de réponse préféré

- ☐ E-mail
- ☐ Téléphone
- ☐ Aucune réponse nécessaire

Détails spécifiques

Produit compte ou référence d'assistance

À compléter si cela concerne cette demande.

Symptômes démarches tentées et conséquences sur votre travail

Contexte opérationnel

Établissement service ou référence administrative

À compléter si cela concerne cette demande.

Accès pratique horaires et modalités de communication autorisées

Limites et éléments à configurer

- L'envoi du formulaire enregistre les réponses dans votre espace de travail. Il n'approuve, ne planifie, ne facture et ne répond pas tout seul, sauf si vous ajoutez cette étape au flux.
- Les notifications par e-mail, les approbations, la génération de documents et les connexions à d'autres systèmes sont disponibles mais ne sont pas activées tant que vous ne les configurez pas.

Besoin d'aide pour adapter ce formulaire ? Les nouvelles organisations Free, Starter et Pro reçoivent cinq séances Platine au total, de 30 minutes maximum chacune.

Klarstig / Daniel Petry · klarstig.ai · hello@klarstig.ai · support@klarstig.ai · 800-781-1775 · 11917 Laurel Ave., Forestville, CA 95436, USA