

Exercice Scientifique et technique

Migration d'un outil d'édition de documents

Rodrigues Baptiste



INTRODUCTION

Problématique : “Comment réaliser une bonne migration des utilisateurs vers un nouvel outil professionnel sans en perdre ?”

The screenshot shows a software window titled "Courrier - Dr. Julie DEMO2". Inside, there is a form for a dental invoice. The form includes fields for patient identification (Nom, Prénom, Date de naissance, N° de sécurité sociale), practitioner information (Nom, Prénom, Date de naissance, N° de sécurité sociale), and a section for the patient's insurance (Assuré, Adresse de l'assuré, Tél.). The form is titled "DEVIS POUR LES TRAITEMENTS ET ACTES BUCCO-DENTAIRES FAISANT L'OBJET D'UNE ENTENTE DIRECTE".

julie
SOLUTIONS



Modèle de
document



Document officiel

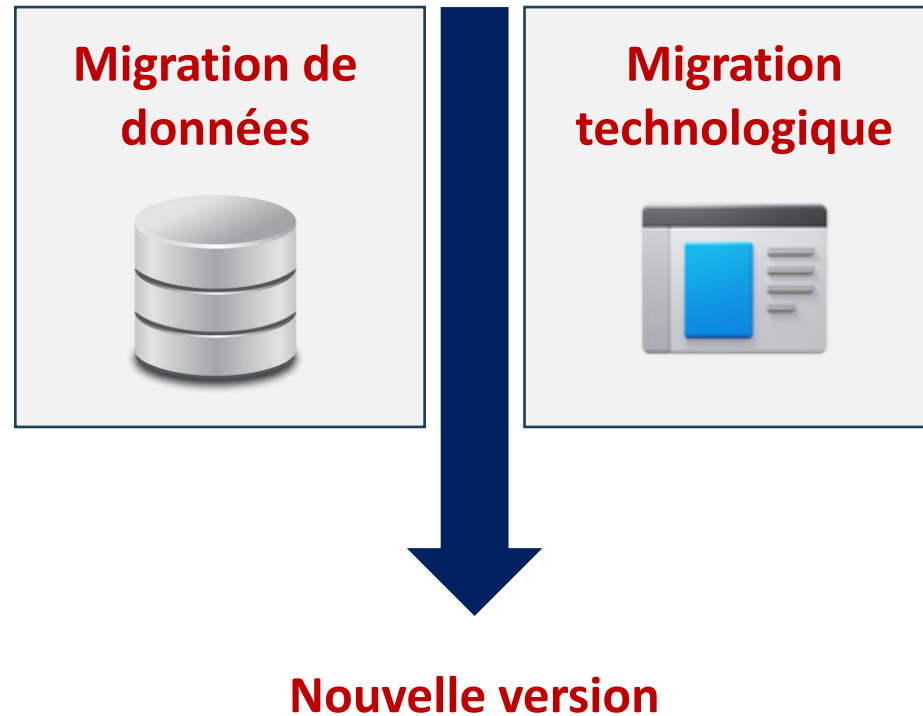


Devis



Compte rende

C'EST QUOI UNE MIGRATION



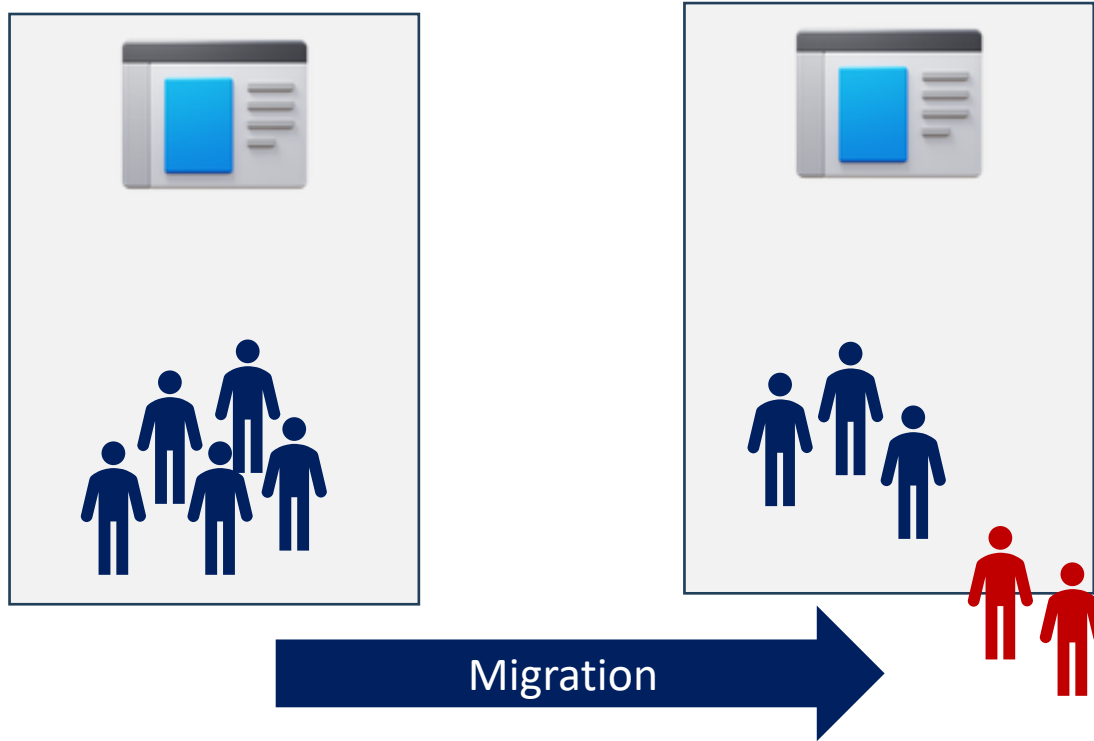
Raisons

- Briques applicatives obsolètes
- Concurrence
- Économique
- Fin de contrat

Conséquences

- Failles de sécurité
- Dysfonctionnement

LES RISQUES



Risques

- Perte d'utilisateurs
- Perte ou corruption de données
- Baisse de productivité
- Coûts imprévus
- Mauvaise réputation
- Freine les nouveaux clients



2013

Perte de millions d'utilisateurs suite à une migration mal communiquée

MESURÉ UNE MIGRATION

Technology Acceptance Model (TAM)



Efficacité
technique



Adoption
utilisateur



Impact
organisationnel

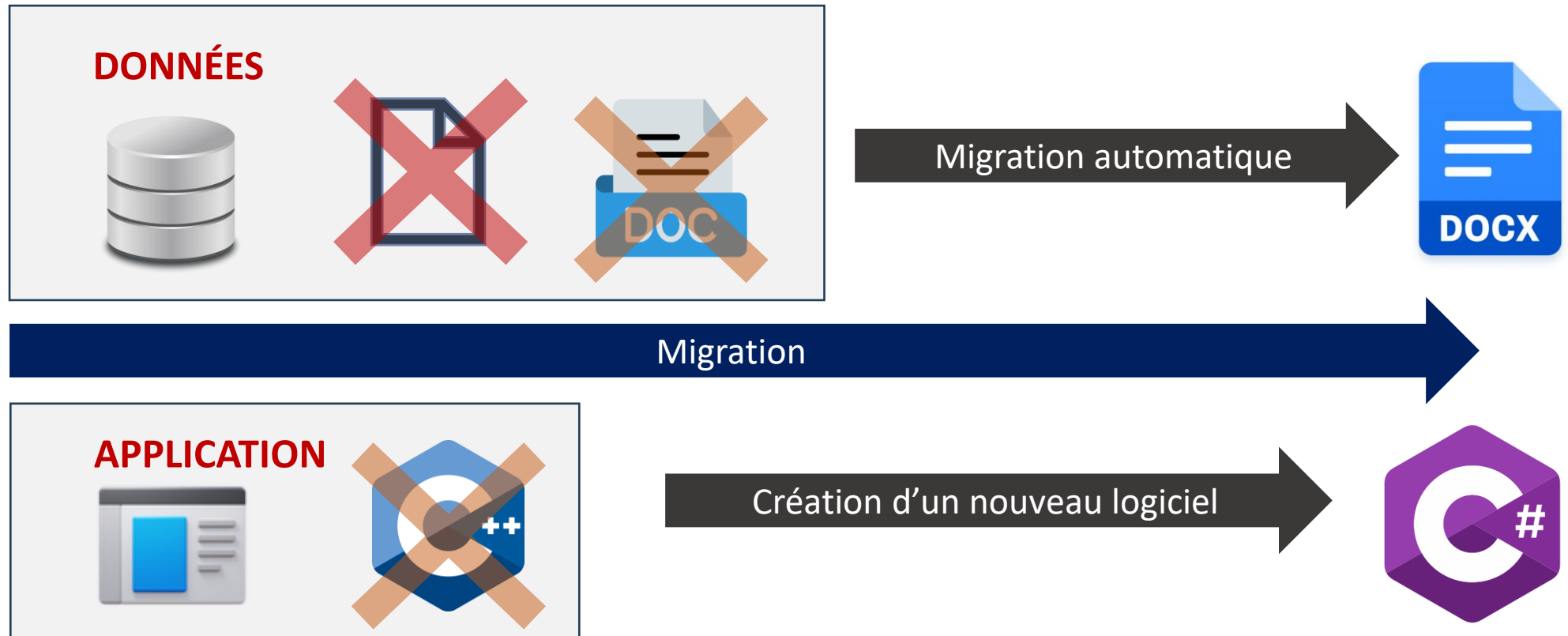
MÉTRIQUES TECHNIQUES

- Taux de succès de migration
- Temps de migration
- Stabilité
- Compatibilité

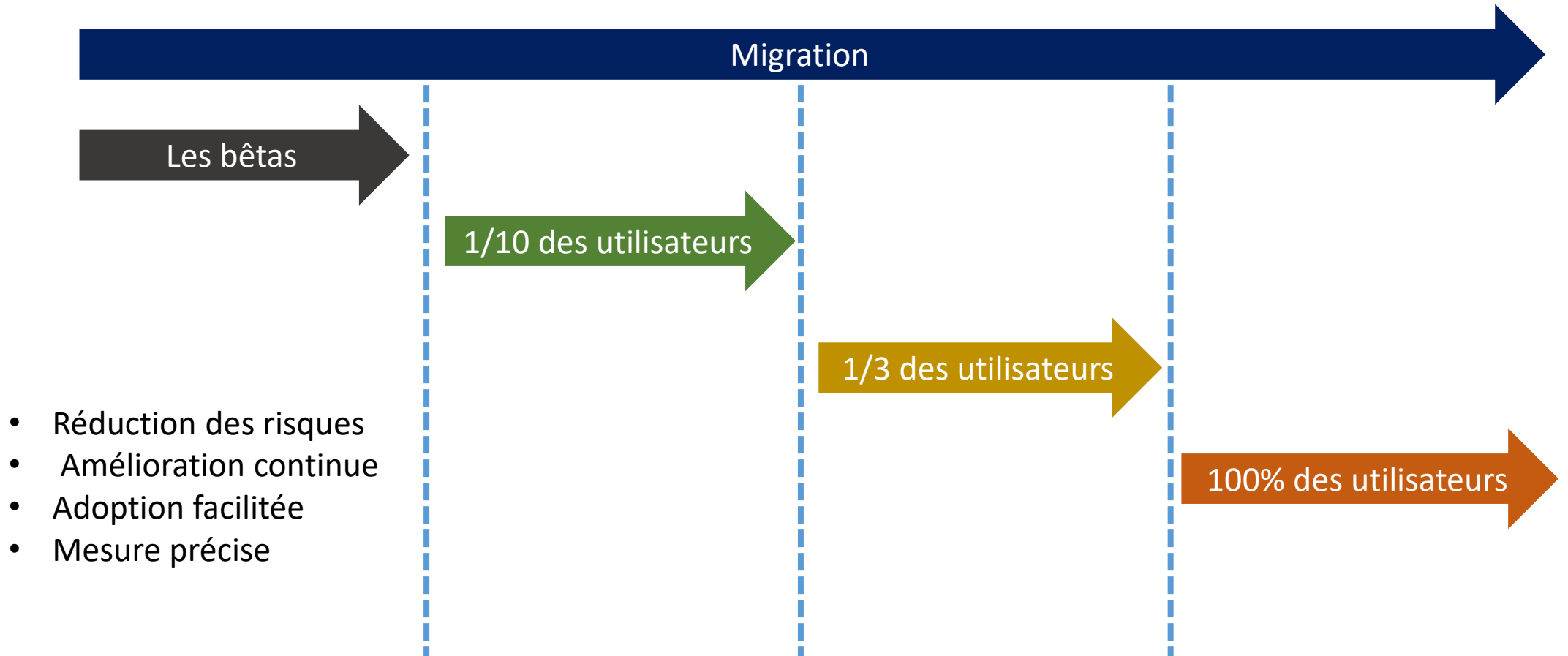
MÉTRIQUES D'ADOPTION

- Taux d'adoption
- Temps de rétention
- Temps d'apprentissage
- Taux de retour
- Nombre de tickets support

MA MIGRATION



DÉPLOIEMENT PAR VAGUES



MIGRATION LOGICIEL



Courrier - [Fichiers] [Edition] [Scanner] [Fenêtres] [?]

Arial 13

cab2\julie\devis_a314

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22

DEVIS POUR LES TRAITEMENTS ET ACTES BUCCO-DENTAIRES FAISANT L'OBJET D'UNE ENTENTE DIRECTE
(Les soins à tarifs opposables ne sont pas compris dans ce devis)
Ce devis est la propriété du patient ou de son représentant légal. La communication de ce document à un tiers se fait sous sa seule responsabilité

Date du devis : Devis (date de création) Durée de validité :

Identification du chirurgien dentiste traitant

Identification du patient :
Nom : Nom du patient
Prénom : Prénom du patient
Date de naissance : Naissance (date)
N° de sécurité sociale : N° Sécurité Sociale

Identification du praticien :
En tête cabinet
N° de la structure (RPPS) : Praticien RPPS

A remplir par l'assuré si celui-ci souhaite envoyer ce devis à son organisme complémentaire :
Adresse de l'assuré :
Tél :

Page: 1/2 Ligne 1 Colonne 1

Julie Courrier

Documents Champs de fusion

Bibliothèque

Favoris

Courrier migrés

- 0
- ORDOENFA
- ORDOENFA_Securisée_A
- ORDOENFA_Securisée_B
- ordoenHAS
- ORDOSEC001
- ORDOSEC001
- ORDOENFA001
- ORDOSEC002
- PANO
- PHILOMEN
- Plaud attestation
- porte covid 19
- prescrip
- protocole entrée covid
- ORDOSECUT
- Ordobiz
- Ordobiz.001
- Ordobize
- INSEE
- lettre devis
- MACHOIRE
- NOTE_DHO
- OCCCLUSIO
- ordoadulHAS
- ordoadul - pour fusion
- ORDOADUL001
- ordoadul
- ORDOADUL_Securisée_A
- ORDOADUL_Securisée_B
- ORDOADUSMG
- Orifishina.001

My Application

Accueil Insertion Mise en page Développeur

Verdana 12

Police Paragraphe Révision

Chercher/Remplacer

Activer le correcteur d'orthographe

Trouver l'erreur suivante

Normal Heading 1 Heading 2 Heading 3 Heading 4 Heading 5

Modifier les styles

CABINET DENTAIRE
MAJESTIC RESIDENCE
1, Rue Partouneaux
06500 MENTON

Consultations:
Lundi au Vendredi 9h - 12h - 14h - 19h.
Samedi 9h - 12h.
Tél 04 93 35 83 78.
Fax 04 93 35 48 31.

Docteur Gérard TOLILA
AMIEL Chirurgien - Dentiste
06 4 02512 5

Docteur Michèle
06 4 02520 2

A l'attention de Mlle **MAGNIER** Lettre **PAN**

Edition

100%

CONCLUSION

