



Mme, M.

Service :

Etablissement :

souhaite recevoir exemplaires de l'Antibioguide 2019.

Adresse d'expédition :

.....

CP : Ville :

Le/...../ 2019

Signature :

Coupon réponse à retourner par : mail à antibioest@chru-nancy.fr, fax au 03 83 15 70 27 ou courrier à :

Secrétariat du Réseau AntibioEst - Service des Maladies Infectieuses et Tropicales – Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton

CHRU de Nancy - Hôpitaux de Brabois - Rue du Morvan - 54511 Vandœuvre-lès-Nancy Cedex