Centre n°1	Pitié-Salpêtrière (Paris)	**Service d'exercice**	**Prénom et NOM du médecin**	**Fonction (PU-PH, MCU-PH, PH, CCA, AHS, interne)**	**Adresse mail**	**Numéro APH (obligatoire pour les médecins exerçant à l'AP-HP)**	**Date de demande de l'accès REDCap**	**Date de la création de l'accès REDCap**
Référent 1		Maladies infectieuses	Ariane GAVAUD	PH	ariane.gavaud@aphp.fr	4106518		
Référent 2		Médecine interne	Patricia HUMET	PU-PH	patricia.humet@aphp.fr	2468765		
Référent 3								

Centre n°2	CHU de Nantes	**Service d'exercice**	**Prénom et NOM du médecin**	**Fonction (PU-PH, MCU-PH, PH, CCA, AHS, interne)**	**Adresse mail**	**Numéro APH (obligatoire pour les médecins exerçant à l'AP-HP)**	**Date de demande de l'accès REDCap**	**Date de la création de l'accès REDCap**
Référent 1		Maladies infectieuses	Thomas DUPIN	CCA	thomas.dupin@chu-nantes.fr			
Référent 2								
Référent 3								