***Demande de regroupement de comptes Bioserveur***

(Ce document est à renvoyé, dûment complété, par mail à admin@bioserveur.com ou par fax au

**05 16 44 04 89**)

Le *XX/XX/XXXX*

Bonjour,

Nous soussignons, Dr *NOM Prénom 1* (identifiant Bioserveur *XXXXXXXXX*), Dr *NOM Prénom 2* (identifiant Bioserveur *XXXXXXXXX*) […] et Dr *NOM Prénom 3* (identifiant Bioserveur *XXXXXXXXX*), souhaitons pouvoir visualiser tous nos résultats de biologie sur le compte Bioserveur ***XXXXXXXXX*** du Dr ***NOM Prénom 1***.

Cordialement,

*Tampon et signature manuscrite de chaque médecin*