Nom Prénom

Adresse complète

N° tél.

CPAM (précisez le département)

Adresse complète

Fait à (Ville), le (Date).

Lettre recommandée avec accusé de réception

Objet : Réclamation (précisez l'objet de votre réclamation)

Madame, Monsieur,

Le (date), j'ai bénéficié d'une consultation médicale / reçu des soins prescrits par mon médecin traitant / autre (précisez), pour laquelle (lesquels) je vous adresse les justificatifs correspondants.

Assuré sous le n° (indiquez votre numéro de Sécurité sociale), j'aurais dû percevoir le remboursement de la quote-part des frais que j'ai engagés. Or à ce jour, je n'ai toujours rien perçu de votre part.

En conséquence, je vous demande de bien vouloir régulariser la situation dans les meilleurs délais.

Dans cette attente, veuillez agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes sincères salutations.

Signature