**xMODELE DE LETTRE DE CONTESTATION A ENVOYER A LA CPAM**

 *Lettre à adresser en recommandé avec accusé de réception à la Caisse primaire d’assurance maladie.*

**Vos Prénom et Nom**Votre adresse
Code postal - Ville

**Destinataire**
Adresse du destinataire
Code postal - Ville

À [*lieu*], le [*date*]

Madame, Monsieur,

Par lettre du [*date*], vous m’avez informé(e) de votre décision prise sur avis de votre médecin-conseil.

Par la présente, je conteste cette décision pour les motifs suivants : [*motifs*]

En conséquence, je vous demande de mettre en œuvre la procédure d’expertise médicale, prévue à l’article R. 141-2 du code de la Sécurité sociale.

Je vous prie de noter les coordonnées de mon médecin traitant : [*coordonnées*], avec lequel vous devrez vous mettre en rapport afin de désigner un médecin expert.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'expression de mes sentiments distingués.

Signature

*En pièce jointe : photocopie de la décision de la caisse primaire que vous contestez.*