

Le 30 JUILLET 2014

Docteur Prénom NOM
Adresse1 Numéro et Rue
Adresse2 CODE et VILLE

***A l'attention de Mme C. D.**
CPAM DE SEINE ET MARNE
RUE DES MEUNIER
RUBELLES
77951 MELUN CEDEX

Lettre Recommandée A.R. N° XX XXX XXX XXXX X
OBJET: Votre lettre du 30/06/2014

Madame,

Votre courrier du 30/06 2014 mentionne un contrôle de mon activité conventionnée sur plusieurs de mes patients : "J'ai remarqué que votre recours à la facturation de la C2 était significativement supérieur à la moyenne nationale".

Afin de pouvoir assurer ma défense en toute équité, j'ai donc l'honneur de vous demander de répondre aux 4 questions suivantes :

1. Sur quelle période le contrôle va-t-il se dérouler ?
2. Certains de mes patients ont-ils déjà été entendus ou non ?
3. Combien de temps l'analyse de mon activité va-t-elle durer ?
4. Quels sont vos griefs ?

Veillez agréer, Madame, mes salutations distinguées.

Jean-Luc VARLET