

M^r le directeur de la caisse
primaire d'assurance maladie
de

le à

Monsieur le directeur,

Par la présente et conformément à l'article L.162-15 du code de la sécurité sociale.

Je soussigné Dr (spécialité)
exerçant à vous informe que je souhaite mettre un terme à la
convention qui nous lie.

Il est bien noté que ma décision prendra effet un mois après la date de réception de ce courrier.
Veuillez faire le nécessaire pour m'adresser les feuilles de soins comportant la mention : « Hors convention »

Je vous prie d'agréer monsieur le directeur l'expression de mes sincères salutations.

Dr