Dr *Votre Prénom et NOM*
Adresse
CP Ville

M. *Prénom NOM*
Directeur de la CPAM de (*Indiquer le département*)
Adresse
CP Ville

Lieu, **le** (*date)*

Lettre R/AR.

Monsieur le Directeur,

J'ai le plaisir de vous informer que le Conseil Départemental de *(indiquer le département)* de l'Ordre des médecins m'a accordé, dans sa séance du *(indiquer la date)* la qualification de médecin spécialiste en médecine générale, conformément entre autres à l'arrêté du 06-04-07.

Je vous prie de trouver ci-joint copies du courrier du Président du CDO en date du *(indiquer la date*) et du procès-verbal de la séance du *(indiquer la date)*.

Je vous prie d'informer vos services liquidateurs, en particulier informatiques, qu'en conséquence j'utiliserai sous peu l'ensemble de la nomenclature des actes liée à ma nouvelle qualification, et de prendre toutes mesures pour que mes patients soient normalement remboursés des tarifs correspondants.

Je vous prie enfin de transmettre ces informations à toutes les Caisses d'assurance-maladie ayant à en connaître.

Je vous prie d'agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de ma considération.

Signature