[Prénom][NOM]
[Adresse]
[Code Postal][Ville]
Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 09/11/2026

Objet : Demande de prise en charge pour [type de soins ou traitement]

Madame, Monsieur,

Adhérent(e) à votre mutuelle sous le numéro [Numéro d'adhérent], au titre du contrat [Numéro ou nom du contrat], je vous adresse la présente afin de solliciter une prise en charge des frais liés à [type de soins ou traitement], prévus le [date prévue des soins] auprès de [nom du professionnel de santé ou de l'établissement].

À la suite d'une consultation, mon médecin m'a prescrit [nature du traitement, de l'intervention ou de l'appareillage], pour [motif médical, dans la mesure où vous souhaitez le préciser]. Ces soins sont nécessaires pour préserver ma santé, et le coût annoncé s'élève à [montant du devis] euros, dont une partie reste à ma charge après le remboursement de l'Assurance maladie.

Je vous demande donc de bien vouloir m'indiquer le niveau de prise en charge dont je peux bénéficier au titre de mes garanties, et, si cela est possible, de mettre en place le tiers payant afin de limiter l'avance de frais. À cette fin, je joins à ce courrier le devis détaillé, la prescription médicale et, le cas échéant, le décompte de la Sécurité sociale ainsi que tout document utile à l'examen de mon dossier.

Compte tenu de la date prévue pour ces soins, je vous serais reconnaissant(e) de bien vouloir traiter ma demande dans les meilleurs délais et de m'adresser votre accord de prise en charge par écrit. Vous pouvez me joindre pour tout complément au [votre numéro de téléphone] ou à l'adresse [votre adresse e-mail].

Je vous remercie par avance de l'attention que vous porterez à ma demande et de la diligence avec laquelle vous l'examinerez.

Je me tiens à votre disposition pour vous transmettre toute pièce supplémentaire dont vous auriez besoin afin de finaliser l'examen de mon dossier.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prénom][NOM]

Signature