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

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal][VILLE]
Paris, le 01/11/2026

Objet : Demande d'examen de prévention en santé (EPS)

Madame, Monsieur,

Assuré social rattaché à votre caisse sous le numéro de sécurité sociale [votre numéro de sécurité sociale], je vous écris pour solliciter le bénéfice d'un examen de prévention en santé (EPS), tel que votre organisme le propose à ses assurés et à leurs ayants droit.

Je souhaite faire le point sur mon état de santé, repérer d'éventuels facteurs de risque et recevoir des conseils adaptés à ma situation. Cet examen me paraît d'autant plus utile que [précisez votre motivation : suivi régulier, antécédents familiaux, reprise d'activité, âge, etc.], et je tiens à m'inscrire dans une démarche de prévention sérieuse et durable, en lien avec mon médecin traitant le cas échéant.

Je vous serais reconnaissant de bien vouloir m'indiquer les modalités d'inscription à cet examen, le centre auquel je dois m'adresser ainsi que la liste des pièces à fournir pour constituer mon dossier. Je vous précise être disponible [vos jours et horaires de disponibilité], et je m'adapterai volontiers aux créneaux que vous pourrez me proposer.

Vous trouverez ci-dessous mes coordonnées complètes afin de faciliter le traitement de ma demande et l'envoi d'une convocation : [adresse postale], [numéro de téléphone] et [adresse électronique]. Je reste joignable à tout moment pour confirmer un rendez-vous, transmettre un justificatif complémentaire ou vous communiquer une éventuelle contrainte de déplacement ou d'horaire.

Je vous remercie par avance de l'attention portée à ma demande et de la suite que vous voudrez bien lui réserver. Dans l'attente de votre convocation, je me tiens à votre entière disposition pour tout renseignement utile.

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

[Prénom][NOM]

Signature