

[Prénom][NOM]

[Adresse]

[Code Postal][Ville]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal][VILLE]

Paris, le 25/01/2026

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

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous contacter afin de solliciter un examen de prévention en santé (EPS), proposé par la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM).

Conscient de l'importance de cet examen pour garantir mon bien-être et assurer un suivi de ma santé, je souhaite bénéficier de ce service dans les plus brefs délais.

Je vous saurais gré de bien vouloir m'indiquer les démarches nécessaires pour organiser cet examen, ainsi que les documents requis pour compléter ma demande.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et suis prêt à fournir toute information supplémentaire que vous jugeriez utile.

Dans l'attente de votre retour, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

Avec mes remerciements anticipés, je vous adresse mes salutations respectueuses.

[Prénom][NOM]

Signature