[Prenom][NOM]
[Adresse1]
[Code Postal] [VILLE]
Tél. : 01.23.45.67.89

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

Demande d'attestation de droits à l'assurance maladie

Madame, Monsieur,

Affilié à votre caisse sous le numéro de sécurité sociale [numéro], je sollicite la délivrance d'une attestation de droits à l'assurance maladie à jour.
Ce document m'est aujourd'hui demandé par [précisez : mon employeur, ma mutuelle, un établissement de soins, un organisme social] afin de [justifier de mes droits, constituer un dossier, bénéficier d'une prise en charge]. Il doit faire apparaître la période de droits ouverts ainsi que le régime dont je relève.
Je vous remercie de bien vouloir m'adresser cette attestation en mentionnant, le cas échéant, mes éventuels droits à une prise en charge particulière. Si ce document est directement téléchargeable depuis mon compte en ligne, je vous saurais gré de me l'indiquer afin que je puisse l'obtenir sans délai.
Ce justificatif m'étant nécessaire dans un délai relativement court, je vous serais reconnaissant de traiter ma demande dès que possible et de me préciser les modalités d'envoi ou de retrait du document.
Je reste naturellement à votre disposition pour vous communiquer toute information utile et confirmer, si besoin, mes coordonnées exactes ainsi que l'organisme destinataire de l'attestation. Je précise que ce document conditionne l'avancement d'une démarche pour laquelle une échéance m'a été fixée au [date], et qu'un retard dans sa délivrance risquerait de compromettre la prise en compte de mon dossier. Je compte donc sur votre diligence pour me transmettre cette attestation dans les meilleurs délais, par voie postale ou électronique selon ce qui vous convient le mieux.
Vous trouverez mon numéro d'assuré et mes coordonnées complètes en en-tête du présent courrier. Je vous remercie par avance de l'attention que vous voudrez bien porter à cette demande.
Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

[Prenom][NOM]

Signature