

[Prenom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 28/06/2026

## Déclaration de grossesse et demande de prise en charge

Madame, Monsieur,

J'ai le plaisir de vous informer de ma grossesse, constatée par mon médecin ou ma sage-femme, et je souhaite procéder à sa déclaration auprès de vos services afin de bénéficier de la prise en charge prévue dans ce cadre.

Vous trouverez ci-joint la déclaration de grossesse établie par le professionnel de santé, mentionnant la date présumée du début de grossesse, ainsi que les éléments nécessaires à l'ouverture de mes droits liés à la maternité.

Je vous remercie de bien vouloir enregistrer cette déclaration et m'informer des modalités de suivi et de prise en charge applicables tout au long de ma grossesse, notamment concernant les examens médicaux et le congé maternité à venir.

Je vous saurais gré de me préciser les démarches complémentaires que je devrais éventuellement accomplir, ainsi que les documents que vous pourriez avoir besoin de recevoir, afin que mon dossier soit complet en temps utile.

Je souhaite m'assurer que l'ensemble de mes droits seront ouverts dans de bonnes conditions, afin d'aborder sereinement les prochains mois et la naissance à venir. Cette période demande une organisation particulière, tant sur le plan médical que matériel, et je tiens à ce que mon dossier soit en règle suffisamment tôt pour éviter toute difficulté de remboursement ou tout retard dans l'ouverture de mes droits. Je vous remercie par avance de m'accompagner dans ces démarches et de me signaler tout élément manquant.

Je reste à votre disposition pour toute information complémentaire et vous remercie par avance de votre accompagnement.

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

[Prenom][NOM]

Signature