

[Prenom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél. : 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 28/06/2026

Mise à jour de ma carte Vitale après un changement de situation

Madame, Monsieur,

Je vous informe d'un changement intervenu dans ma situation, qui nécessite la mise à jour de mon dossier et, le cas échéant, de ma carte Vitale.

Ce changement concerne [précisez : ma situation familiale, ma situation professionnelle, l'ajout ou le retrait d'un ayant droit, un changement de régime ou de caisse]. Les informations correspondantes sont les suivantes : [détaillez selon le cas].

Je vous remercie de bien vouloir mettre à jour mon dossier en conséquence, afin que mes droits soient correctement enregistrés et que mes remboursements soient assurés sans interruption. Je veillerai, une fois la modification prise en compte, à actualiser ma carte Vitale en borne ou en pharmacie.

Vous trouverez ci-joint les justificatifs correspondant à ce changement, ainsi que mes coordonnées à jour, afin que vos courriers et notifications me parviennent à la bonne adresse.

Je vous saurais gré de me confirmer la prise en compte de cette mise à jour et de m'indiquer si d'autres démarches sont nécessaires de ma part, notamment auprès d'un autre organisme si ma nouvelle situation l'exige, afin d'éviter toute difficulté ultérieure. Je tiens en effet à ce que mon dossier reflète exactement ma situation, car une information non mise à jour pourrait entraîner une suspension de mes remboursements ou la non-réception de courriers importants. Je préfère donc régulariser sans attendre et m'assurer que tout est en ordre auprès de vos services.

Je reste à votre disposition pour toute pièce ou information complémentaire et vous remercie de l'attention portée à ma demande.

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

[Prenom][NOM]

Signature