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

[Nom Destinataire]
[Adresse Destinataire]
[Code Postal] [VILLE]
Paris, le 21/11/2026

Objet : Demande de délivrance d'un titre de séjour pour raison de santé

Madame la Préfète, Monsieur le Préfet,

Je me permets de solliciter respectueusement de vos services la délivrance d'un titre de séjour au titre de mon état de santé. Résidant actuellement à [adresse], je suis suivi(e) en France pour une pathologie qui nécessite une prise en charge médicale continue, dont l'interruption aurait des conséquences d'une particulière gravité. Mon numéro étranger figure sous la référence [numéro étranger / AGDREF] et ma demande a été enregistrée sous le numéro [numéro de dossier].

Je précise que cette demande a été déposée sur la plateforme en ligne de l'Administration numérique pour les étrangers en France (ANEF), conformément à la procédure en vigueur. Je me tiens à l'entière disposition de vos services pour compléter mon dossier ou produire toute pièce complémentaire qui me serait réclamée, et cela dans les délais impartis.

Mon suivi médical est assuré par [nom du médecin / de l'établissement], qui a établi le certificat médical destiné au collège de médecins de l'Office français de l'immigration et de l'intégration (OFII). Je comprends que l'appréciation de mon état de santé relève de l'avis de ce collège de médecins, seul habilité à se prononcer sur la nécessité de ma prise en charge et sur la possibilité d'en bénéficier effectivement dans mon pays d'origine.

Je joins à la présente l'ensemble des justificatifs demandés : passeport, justificatif de domicile et photographies d'identité, ainsi que les éléments médicaux placés sous pli confidentiel, à l'attention exclusive du collège de médecins de l'OFII. Je m'acquitterai de la taxe en vigueur selon les modalités qui me seront communiquées par vos services.

Dans l'attente de la décision, je sollicite la délivrance d'un récépissé de demande de titre de séjour, afin de justifier de la régularité de ma présence sur le territoire pendant l'instruction de mon dossier. Ce document me permettrait de poursuivre sereinement mes soins et de préserver ma situation le temps de l'examen.

Je mesure que ma demande sera examinée au regard de l'ensemble des éléments de mon dossier et je m'engage à répondre à toute convocation ou demande de renseignement de vos services. Je demeure, bien entendu, disponible pour un entretien si vous l'estimez utile à l'appréciation de ma situation.

Je vous prie d'agréer, Madame la Préfète, Monsieur le Préfet, l'expression de ma haute considération et de mon profond respect.

[Prenom][NOM]

Signature