[Prénom][NOM]

[Adresse1]

[Code Postal] [VILLE]

Tél.: 01.23.45.67.89

[Nom Destinataire]

[Adresse Destinataire]

[Code Postal] [VILLE]

Paris, le 23/10/2025

Perte de ma carte vitale

Madame, Monsieur,

Je me permets de vous adresser ce courrier pour vous informer de la perte de ma Carte Vitale. Malgré mes efforts pour la retrouver, je n'ai pas réussi à localiser cette carte. Je comprends l'importance de cette carte pour l'accès aux soins et suis conscient des désagréments qui peuvent découler de son utilisation frauduleuse.

Par conséquent, je souhaite déclarer officiellement cette perte auprès de vos services, et vous demander le blocage de la carte perdue.

Afin d'éviter toute interruption dans l'accès à mes droits en matière de soins de santé, je vous serais reconnaissant de bien vouloir procéder à la création d'une nouvelle Carte Vitale. Je suis disposé à fournir tout document nécessaire pour faciliter cette démarche.

En vous remerciant par avance de l'attention que vous porterez à ma requête, je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de mes salutations distinguées.

- [Votre Prénom et Nom]

[Votre Numéro de Sécurité Sociale]

Pièces jointes :

- Copie d'une pièce d'identité
- Justificatif de domicile

[Prénom][NOM]

Signature