

Dr X

Adresse

N° RPPS ou Adeli :

(Ville), le (date)

Monsieur le directeur

CPAM de

Adresse

Lettre recommandée AR

Monsieur le directeur,

Médecin Anesthésiste Réanimateur installé avant le 1^{er} janvier 2013, je suis titulaire des titres visés à l'article 35.1 de la convention nationale des médecins libéraux signée le 26 juillet 2011, soit (*ne garder que votre situation*) :

- Ancien chef de clinique des universités - assistant des hôpitaux dont le statut relève du décret n°84-135 du 24 février 1984 ;
- Ancien assistant des hôpitaux dont le statut est régi par les articles R. 6152-501 et suivants du code de la santé publique ;
- Médecin ou Médecin Anesthésiste Réanimateur des hôpitaux des armées dont le titre relève du décret n°2004-538 du 14 juin 2004 ;
- Praticien hospitalier nommé à titre permanent dont le statut relève des articles R. 6152-1 et suivants du code de la santé publique ;
- Praticien des hôpitaux à temps partiel comptant au minimum cinq années d'exercice dans ces fonctions et dont le statut relève des articles R. 6152-201 et suivants du code de la santé publique.

J'exerce actuellement en secteur à honoraires opposables.

Je vous demande par la présente à adhérer au contrat d'accès aux soins prévu par l'avenant n°8 modifiant le sous-titre 4 du titre 1er de la convention nationale et l'article 36 pour les praticiens du Secteur à honoraires différents ou ayant les titres y correspondant.

Dans cette attente, je vous prie d'agréer, Monsieur le directeur, l'expression de mes salutations distinguées,

Dr X