

RAM DES PAYS DE LOIRE  
8 RUE PETIT CHATELIER  
CS 30322  
44303 NANTES CEDEX 3  
TEL : 0811.012.012

LETTRE : CRJTP80 01040100  
IMMATRICULATION :  
DOSSIER SUIVI PAR [REDACTED] RRETTE  
BENEFICIAIRE : PE [REDACTED]

LE 03/09/2013

Madame, Monsieur,

Vous avez accordé en date du 20/08/2013 , le bénéfice de la dispense  
d'avance des frais à :

[REDACTED] HI

Nous avons reçu un dossier le concernant et comprenant une  
facturation pour des soins du 20/08/2013 au 20/08/2013, d'un  
montant remboursable de 36,90 euros.

Nous vous adressons, en retour, ce dossier et vous informons que nous  
ne pouvons pas régler cette facturation pour le motif suivant :

- Les droits aux prestations de cet assuré ne sont pas ouverts
- Vos droits aux prestations ne sont pas ouverts

LE DROIT AUX PRESTATIONS MALADIE OBLIGATOIRE A PRIS FIN LE 30 06 2013

Nous demandons , ce jour, à l'intéressé(e) de vous régler la  
facturation ci-jointe.

**RAM**

Nous vous prions de recevoir, Madame, Monsieur, nos salutations  
distinguées.

LE CHEF DE REGION

PAUL GOSSEYE